

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Medicina Humana**

**EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE  
LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ  
DE TACNA, 2024**

**TESIS**

presentada por:

**Bach. Yeny Lizbeth Lima Encinas**

**Para optar el Título Profesional de:**

**MÉDICO CIRUJANO**

**TACNA – PERÚ**

**2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Medicina Humana**

**EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS  
NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

**TESIS**

**Presentada por:**

**Bach. YENY LIZBETH LIMA ENCINAS**

**Para optar el Título Profesional de:**

**MÉDICO CIRUJANO**

Aprobada por  , ante el siguiente jurado:

  
Dr. Claudio Willbert Ramirez Atencio

**PRESIDENTE**

  
Dr. Manuel Benedicto Ticona Rendón

**MIEMBRO**

  
Dr. Julio Aguilar Vilca

**MIEMBRO**

  
Mgr. José Antonio Paredes Olazábal

**ASESOR**

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, MGR. JOSÉ ANTONIO PAREDES OLAZÁBAL, en mi condición de ASESOR acreditado con Resolución de Facultad N°13162-2024-FACS-UNJBG de la tesis de investigación titulada: **EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**. Presentado por el Bachiller Yeny Lizbeth Lima Encinas para optar por el Título Profesional de Médico Cirujano.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según revisión, evaluación y análisis realizado a través del Software de similitud textual TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido, cuyo porcentaje es 4%. Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la tesis enunciado líneas arriba, la cual está expedita para continuar con los trámites para su optar de título profesional de Médico Cirujano, según corresponda para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna, 15 de noviembre del 2024.



---

FIRMA ASESOR  
Nombre y apellido: Mgr. José Antonio Paredes Olazábal  
DNI: 29534673



---

FIRMA TESISTA  
Nombre y apellido: Yeny Lizbeth Lima Encinas  
DNI: 74581907



## DEDICATORIA

*A mis padres, por ser el motor de mi vida, por proporcionarme los valores que guían mi camino, por sus sabios consejos que me han fortalecido en cada desafío y por su apoyo incondicional durante toda mi carrera académica.*

*A mi hermano, por el apoyo constante y soporte emocional.*

*A mis tíos y tías por sus valiosos consejos, por ser una fuente de inspiración continua, y por su cariño y apoyo incondicional en cada etapa de mi vida.*

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios por guiarme durante mi carrera universitaria y por concederme finalizar con éxito esta investigación.*

*A mi asesor el Dr. José Antonio Paredes Olazábal por orientación y apoyo durante el proceso de esta investigación.*

*A la I.E. Parroquial Santa Cruz, por darme las facilidades para la ejecución de este trabajo.*

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN .....	xvi
ABSTRACT .....	xvii
INTRODUCCIÓN .....	01
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>03</b>
1.1. IDENTIFICACION DEL PROBLEMA.....	03
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	05
1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION .....	05
1.4. OBJETIVOS .....	06
1.4.1 Objetivo general.....	06
1.4.2 Objetivos específicos .....	06
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>07</b>
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA .....	07
2.1.1 A nivel internacional .....	07

2.1.2 A nivel nacional .....	10
2.1.3 A nivel regional o local .....	12
2.2. BASES TEORICAS .....	12
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>31</b>
3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	31
3.2. POBLACIÓN .....	31
3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
3.5. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANALISIS ESTADISTICO .....	34
3.6. ASPECTOS ETICOS .....	34
<b>CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>36</b>
4.1. RESULTADOS.....	36
4.2. ANALISIS Y DISCUSIÓN.....	57
CONCLUSIONES.....	80
RECOMENDACIONES .....	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	82
ANEXOS .....	92

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Promedio del coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	37
Tabla 2.	Nivel de coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	39
Tabla 3.	Nivel de coeficiente intelectual, según la edad de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	41
Tabla 4.	Nivel de coeficiente intelectual, según el sexo de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	43
Tabla 5.	Nivel de coeficiente intelectual, según la duración del embarazo de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna,2024.....	45
Tabla 6.	Nivel de coeficiente intelectual, según el peso de nacimiento de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	47

Tabla 7.	Nivel de coeficiente intelectual, según el tipo de parto de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	49
Tabla 8.	Nivel de coeficiente intelectual, según el tiempo de lactancia de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	51
Tabla 9.	Nivel de coeficiente intelectual, según edad materna de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz De Tacna,2024.....	53
Tabla 10.	Nivel de coeficiente intelectual, según grado de instrucción materna de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna,2024.....	55

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Promedio del coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	38
Gráfico 2. Nivel de coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	40
Gráfico 3. Nivel de coeficiente intelectual, según la edad de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	42
Gráfico 4. Nivel de coeficiente intelectual, según el sexo de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	44
Gráfico 5. Nivel de coeficiente intelectual, según la duración del embarazo de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	46
Gráfico 6. Nivel de coeficiente intelectual, según el peso de nacimiento de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	48

Gráfico 7. Nivel de coeficiente intelectual, según el tipo de parto de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	50
Gráfico 8. Nivel de coeficiente intelectual, según el tiempo de lactancia de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	52
Gráfico 9. Nivel de coeficiente intelectual, según edad materna de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz De Tacna,2024.....	54
Gráfico10. Nivel de coeficiente intelectual, según grado de instrucción materna de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.....	56

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el coeficiente intelectual de los niños de 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024. **Metodología:** Él fue observacional, descriptivo y prospectivo, con una muestra de 94 niños encuestados del 6° grado de la institución educativa parroquial Santa Cruz, que se ajustaron a los criterios de selección. Se utilizó el Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A. **Resultados:** Los alumnos 6° grado del nivel primario tuvieron un coeficiente intelectual normal promedio, con una media de 100.5. Las características sociales de los niños con coeficiente intelectual normal promedio con mayor frecuencia fueron edad 11 años (50%), sexo femenino (37,2%). Las características natales de los niños con coeficiente intelectual normal promedio con mayor frecuencia fueron aquellos nacidos a término (47,9%), peso de nacimiento normal (39,4%), tipo de parto (47,9%), tiempo de lactancia materna de 6 - 12 meses (45,7%). Las características familiares de los niños con coeficiente intelectual normal promedio con mayor frecuencia fueron el grado de instrucción materna superior (58,8%) y la edad materna de 26 a 45 años (31,9%). **Conclusiones:** El estudio revela que el nivel de coeficiente intelectual de los niños fue normal promedio. Las características más frecuentes de los niños con coeficiente intelectual normal promedio fueron el sexo femenino, nacidos a término, peso de nacimiento normal.

**Palabras clave:** Coeficiente intelectual, niños, institución educativa, Test Catell y Catell

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the IQ of 6th grade children from the Santa Cruz de Tacna parish educational institution, 2024. **Methodology:** It was observational, descriptive and prospective, with a sample of 94 children surveyed from the 6th grade of the educational institution. Santa Cruz parish, which met the selection criteria. The Catell and Catell g factor test, scale 2, form A, was used. **Results:** The 6th grade students at the primary level had a normal average IQ, with a mean of 100.5. The sociodemographic characteristics of children with average normal IQ most frequently were age 11 years (50%), female sex (37.2%). The natal characteristics of children with average normal IQ were most frequently those born at term (47.9%), normal birth weight (39.4%), type of delivery (47.9%), breastfeeding time maternal 6 - 12 months (45.7%). The family characteristics of children with average normal IQ most frequently were the level of maternal secondary education (58.8%). **Conclusions:** The study reveals that the IQ level of the children was average normal. The most frequent characteristics of children with average normal IQ were female sex, full-term birth, normal birth weight

**Keywords:** IQ, children, educational institution, Test Catell and Catell.

## INTRODUCCIÓN

La evaluación del coeficiente intelectual (CI) en la infancia es un tema de considerable interés en el ámbito educativo y salud pública, ya que proporciona información valiosa sobre las capacidades cognitivas de los estudiantes y su potencial de aprendizaje. Este estudio se centra en la evaluación del CI de los niños del nivel primario de la Institución Educativa Santa Cruz de Tacna.

El contexto educativo en el que se desarrolla esta investigación es fundamental, ya que el Colegio Santa Cruz es una institución con un enfoque integral en la formación de sus estudiantes. A través de esta evaluación, se busca no solo determinar el nivel de CI de los alumnos, sino también analizar diversos factores que pueden contribuir a un bajo nivel intelectual considerando características familiares, como el grado de instrucción de la madre, y antecedentes perinatales, incluyendo el peso de nacimiento, la duración del embarazo y el tipo de lactancia. Estos factores pueden influir significativamente en el desarrollo cognitivo de los niños, proporcionando un contexto más completo para la interpretación de los resultados del CI.

En el capítulo inicial de este estudio, se presenta la justificación, objetivos, con un análisis de los aspectos claves y las implicaciones importantes para la salud pública, ya que el desarrollo cognitivo en la infancia está estrechamente relacionado con el bienestar general y la capacidad de los individuos para contribuir a la sociedad. Identificar y abordar factores que afectan el CI puede ser crucial para el

desarrollo de políticas y programas que promuevan la salud y el desarrollo infantil. En el segundo capítulo del trabajo se centra a revisar los antecedentes, de la misma manera que los principios teóricos relacionados con el coeficiente intelectual, abarcando la clasificación, presentación, manejo y estrategias de prevención. En el tercer capítulo, se detalla exhaustivamente el método utilizado, incluyendo el diseño utilizado, la población, criterios de selección, los instrumentos y la técnica utilizada para la recopilación de información, de la misma forma los enfoques analíticos y la gestión de los datos reunidos. En el cuarto capítulo se presentan los resultados conseguidos, el análisis, el debate, y las conclusiones obtenidas y recomendaciones proporcionadas, resultados de este estudio podrán servir como base para el diseño de programas educativos y de salud que respondan a las necesidades específicas de los estudiantes, promoviendo un ambiente de aprendizaje inclusivo y adaptado a sus capacidades. De manera adicional, se incorporan anexos que apoyan y enriquecen los datos expuestos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

El coeficiente intelectual (CI) es un indicador clave del desarrollo cognitivo en los niños, y puede influir considerablemente en su desempeño académico, sus necesidades especiales y sus perspectivas futuras.(1)

El coeficiente intelectual (CI) promedio a nivel mundial es de 100; en Perú, el CI se sitúa en 97.26, ocupando el puesto 65 a nivel global, según los datos actualizados por el registro internacional de coeficiente intelectual en 2024 (2).

Se estima que entre el 1% y el 3% de la población mundial experimenta problemas cognitivos, que pueden abarcar diagnósticos como déficit intelectual, dificultades de aprendizaje y otros trastornos del desarrollo. (3) Hay muchos factores que influyen en el desarrollo intelectual como la edad, el sexo, el tipo de parto, la duración de la lactancia materna, el peso al nacer y el nivel educativo de la madre. Además de la significativa influencia del entorno, también son determinantes la ocupación y la educación de los padres. (1)

En Perú, este contexto se agrava como un problema de salud pública, ya que el 20% de los niños presenta alguna forma de retraso en el desarrollo, lo que resalta la urgencia de abordar estas cuestiones.(4) Estas variables interrelacionadas

destacan la necesidad de un enfoque integral para comprender y fomentar el desarrollo cognitivo durante la infancia.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) , en 2013 había 506,000 personas con deficiencia intelectual, lo que les impide aprender adecuadamente.(5) Esta situación representa un desafío significativo para el sistema educativo y de salud del país, subrayando la necesidad de políticas inclusivas que ofrezcan apoyo y recursos adecuados para mejorar la calidad de vida de estas personas y fomentar su desarrollo integral.

En Colombia, el autor Zapata estudió a un grupo de escolares de entre 6 y 8 años, encontrando que más del 30% presentaba niveles bajos de inteligencia. (6) Además, en la escuela Daniel Becerra Ocampo, los docentes indicaron que la mayoría de los alumnos no sobresalen en términos intelectuales, sino que tienden a tener un nivel de inteligencia promedio o inferior al promedio. (7) Así, Manrique, Flores y Millones (2015) reportaron un coeficiente intelectual promedio de 105 para niños de nivel socioeconómico medio, mientras que para aquellos de nivel socioeconómico bajo el promedio fue de 87. (8)

Además, otro estudio Alvarado es su investigación sobre el desarrollo cognitivo en niños de Lima, encontró un coeficiente intelectual promedio de 98, destacando la influencia del contexto familiar y socioeconómico en estos resultados. (9)

Dada la conexión entre las deficiencias en habilidades cognitivas y su impacto en la calidad de vida futura, es crucial evaluar el coeficiente intelectual de los estudiantes. Este diagnóstico contribuye a entender ciertos aspectos de los ritmos de aprendizaje y las causas que explican las diferencias en los resultados académicos.(10) En el ámbito de la salud pública, abordar estas variaciones es fundamental para implementar intervenciones que promuevan el desarrollo integral de los niños, mejorando no solo su rendimiento académico, sino también su salud mental y emocional, y creando un entorno educativo más inclusivo y equitativo para toda la sociedad.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el Coeficiente Intelectual de los niños del 6º grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024?

## **1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

La evaluación del coeficiente intelectual (CI) de los escolares en nivel primario es esencial para comprender el desarrollo cognitivo y el potencial académico de los estudiantes (11). Existen numerosos factores que influyen en la familia y en el desarrollo cognitivo del niño dentro de este entorno. Entre ellos se destacan la duración del embarazo, tipo de parto, la duración de la lactancia materna, peso de nacimiento y el grado de instrucción de la madre. Un parto eutócico y una lactancia materna prolongada suelen asociarse con un mejor desarrollo cognitivo, mientras

que la duración del embarazo también es fundamental; los niños nacidos a término tienden a tener mejores resultados en sus capacidades intelectuales.

El estudio es de gran importancia, ya que analizará el nivel de coeficiente intelectual y las características relacionadas en una población inédita que no ha sido objeto de investigación. Proporcionará datos locales precisos, identificará brechas en el desarrollo y optimizará los recursos educativos.

#### **1.4. OBJETIVOS**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- 1) Determinar el nivel de coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.
- 2) Identificar las características sociales de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.
- 3) Identificar los antecedentes natales de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.
- 4) Identificar las características familiares de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

##### 2.1.1. A nivel internacional

**Asawa et al. (12)**, realizaron un estudio descriptivo y transversal, en 2 meses (enero y febrero) en el año 2013, en niños 8 a 10 años de edad de la comunidad de pescadores de los colegios de Kutch, Gujarat, India, con el objetivo de valorar el coeficiente intelectual. Encontraron que los niños entrevistados tuvieron un coeficiente intelectual bajo; las niñas tuvieron significativamente mayor coeficiente intelectual que los niños; los escolares con sobrepeso, bajo nivel educativo de los padres, nivel socio económico bajo y con fluorosis dental grave tuvieron coeficiente intelectual medio. Concluyeron que los escolares de la institución educativa de Kutch presentan un bajo coeficiente intelectual y los factores determinantes que influyeron en el coeficiente intelectual fueron el índice de masa corporal alto, nivel educativo bajo de los padres, bajo nivel socioeconómico y los niños con fluorosis dental.

**Zapana et al. (13)**, realizaron un estudio observacional, analítico y transversal en el año 2008, en 423 niños escolares de 6 a 8 años de los grados 1, 2 y 3 de primaria de los colegios de las comunas Nororiental y Noroccidental de Medellín, Colombia., con el objetivo de evaluar el coeficiente intelectual y los factores relacionados. Encontraron que coeficiente intelectual total (CIT) fue de 90

puntos, en los índices de comprensión verbal (CV), memoria de trabajo (MT) la puntuación fue de 95 puntos en ambos grupos, respecto al razonamiento perceptivo (RP) con 97 puntos y en la velocidad de procesamiento (VP) con 89 puntos; el CIT y CV un tercio de los escolares fueron categorizados en normal-bajo y la quinta parte de los niños alcanzaron las mismas categorías en los índices VP, MT y RP; el mayor porcentaje de escolares categorizados en los niveles inferior y muy bajo se encontraron en VP, sucesivamente en CIT y MT; los factores relacionados fueron las conductas agresivas en la casa, alcoholismo materno en el embarazo y los problemas académicos de los padres. Concluyeron que los escolares que están en los primeros años del colegio de Medellín, sus índices y el coeficiente intelectual se encuentran asociados con factores de conductas agresivas en el hogar y la antecedencia psicosocial.

**Salazar et al. (14)**, Realizaron un estudio transversal y correlacional, en el año 2019, en 66 niños de 3 a 6 años de edad de jardines del barrio Uribe -Uribe de la ciudad de Sincelejo, Colombia. Con el objetivo de identificar los factores familiares asociados al coeficiente intelectual. Encontraron que la mayoría de las madres tuvieron una edad de entre los 21 y 25 años y los padres mayores de 36 años, nivel escolar de los padres fueron la educación secundaria sin terminar, madres desempleadas y padres empleados, tipo de familia nuclear; el coeficiente intelectual promedio fue de 85. Concluyeron que existe una diferencia significativa respecto al nivel educativo de la madre, dónde a mayor nivel educativo materno, el

coeficiente intelectual es alto, así mismo, refieren que, las madres empleadas tuvieron hijos con un mayor nivel coeficiente intelectual.

**Rada et al. (15)**, realizaron un estudio observacional y correlacional, en el año 2017, en 43 estudiantes del barrio de Uribe Uribe de la ciudad de Sucre, Colombia, con el objetivo de determinar la asociación el coeficiente intelectual y entre los factores prenatales y perinatales. Encontraron que la mayoría tuvieron un coeficiente intelectual promedio mayor de 70, además que, la mayoría de los niños tuvo un peso al nacer de entre 2500 a 3500 gramos, tiempo de duración del embarazo de 37 a 41 semanas, parto por cesárea, posición de cabeza al momento del parto y la edad de la madre en el momento de la concepción entre 15 a 20 años. Concluyeron que no hubo relación entre el coeficiente intelectual y los factores perinatales y prenatales.

**Arreguin et al. (16)**, realizaron un investigación transversal y correlacional, en el año 2017, en 31 niños de 8 a 13 años de edad en México, con el objetivo de identificar el coeficiente intelectual (CI) y la relación con la prematuridad, bajo peso al nacer (BPN), muy bajo peso al nacer (MBPN) cuando hay mayores exigencias académicas. Encontraron que la mayoría tuvo un coeficiente intelectual promedio (50%), bajo peso al nacer tuvieron un CI promedio, pagar no influyó en los resultados, la edad media fue de 8 años, con respecto al índice de comprensión verbal, presentaron un 55% normal, superior 16% y déficit del 29%. Concluyeron que los niños prematuros, bajo peso al nacer y muy bajo peso al nacer tuvieron un déficit del coeficiente intelectual y la mayoría tuvo un CI promedio.

### 2.1.2. A nivel nacional

**Cenepo et al. (17)**, realizaron una investigación, en el año 2008, en 194 estudiantes del sexto grado de primaria de los colegios públicos de San Juan Bautista, con el objetivo de identificar si hay asociación entre el cociente intelectual y la inteligencia emocional. Encontraron que la inteligencia emocional fue de 108,4 que corresponde al rango normal, el cociente intelectual fue de 98,7 corresponde al rango normal; el sexo predominante fue el femenino (51%), mientras que los varones tuvieron mayor inteligencia emocional, 95,9 y 103 respectivamente; edad más frecuente de 11 años. Concluyeron que sí existe asociación entre el cociente intelectual y la inteligencia emocional, el promedio aritmético normal y la inteligencia emocional de los escolares fue normal.

**Curo (18)**, realizó un estudio observacional, transversal y prospectivo, en el año 2020, en 282 estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo, Moquegua, con el objetivo de identificar la asociación entre la inteligencia emocional y el coeficiente intelectual. Encontró que la mayoría tuvo un coeficiente intelectual término medio (37, 5%), inteligencia emocional promedio (71,7%) capacidad intrapersonal adecuada (55,6%), capacidad interpersonal promedio (55,6%), manejo del estrés promedio (37,4%), adaptabilidad adecuada (48%), impresión positiva (48%). Concluye que existe una asociación positiva entre la inteligencia emocional y el coeficiente intelectual

**Zullón (19)**, realizó una investigación descriptiva, en el año 2019, en 160 estudiantes del 2° grado de primaria en una institución educativa del distrito de Pachacamac, Lima Metropolitana, con el objetivo de determinar la capacidad intelectual visoperceptiva como factor "g". Encontraron que el nivel intelectual fue promedio (46,9%), las mujeres como los varones tuvieron una capacidad intelectual promedio, 21,3% y 25,6% respectivamente. Concluyó que los estudiantes de Pachacamac tuvieron una capacidad intelectual promedio y con respecto al sexo no entro diferencias resaltantes.

**Flores (20)**, realizó un estudio descriptivo y transversal, en el año 2017, en 224 escolares de 6 a 11 años de la Institución educativa Emblemática Mateo Pumacahua Sicuani, Cusco, con el objetivo de encontrar la asociación entre el coeficiente intelectual y el estado nutricional. Encontró que el coeficiente intelectual de esta población de superior al término medio (49,1%), la mayoría de los encuestados fueron varones (53,6%), valor nutricional respecto al peso, los eutróficos fueron los más frecuentes (62,9%), respecto a la talla, el estado eutrófico fue más predominantes (93,3%), edad más frecuente de 11 a 12 años. Concluyó que no existe una asociación entre el coeficiente intelectual y el estado nutricional y el CI fue superior al término medio.

### **2.1.3. A nivel regional o local**

No se encontraron estudios.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Coeficiente intelectual**

El coeficiente intelectual (CI) es un indicador diseñado para evaluar las capacidades cognitivas de una persona en relación con su grupo de edad. (21) Tradicionalmente, se utiliza para identificar el potencial intelectual y las habilidades cognitivas, abarcando áreas como la lógica, la comprensión verbal, la memoria y el razonamiento. (22) Diversas pruebas estandarizadas, como la Test de inteligencia de Cattell factor "g" escala 2, son empleadas para determinar el CI.

El concepto de CI fue introducido por Alfred Binet a principios del siglo XX como una medida que busca evaluar las capacidades cognitivas de un individuo en comparación con el promedio de su grupo de edad. (23) Su enfoque se centraba en identificar a los estudiantes que requerían apoyo adicional en el ámbito educativo, destacando que la inteligencia no se limitaba al conocimiento acumulado, sino que abarcaba habilidades para resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones. Binet introdujo la fórmula del CI, que relaciona la edad mental de un individuo con su edad cronológica, estableciendo así un estándar para la evaluación del desarrollo intelectual. (24) Sin embargo, en la actualidad, se existen escalas como la de Test de Inteligencia Cattell, Escala 2 que evalúa la capacidad intelectual general de los niños, enfocándose en el factor "g". (25)

### 2.2.2. Inteligencia general

La inteligencia general se refiere a la capacidad cognitiva subyacente que permite a los individuos aprender, razonar, resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones. Este concepto es fundamental en la psicología y se utiliza para evaluar el potencial intelectual de las personas en diversas áreas. (25)

Teoría de Cattell: Raymond Cattell amplió el concepto de inteligencia general, distinguiendo entre dos tipos:

- Inteligencia fluida (Gf): Habilidad para resolver desafíos nuevos, así como adaptarse a situaciones desconocidas.
- Inteligencia cristalizada (Gc): Conocimiento obtenidos y habilidades desarrolladas a través de la experiencia y la educación. (25)

### 2.2.3. Teorías sobre la Inteligencia

El estudio del CI está sustentado por diversas teorías de la inteligencia. Las principales teorías que han influido en su evaluación son:

- l) **Teoría Bifactorial de Spearman:** Sugirió la existencia de un factor general de inteligencia ("g") que está presente en todas las habilidades cognitivas. Según esta teoría, el CI refleja una capacidad cognitiva general que influye en el desempeño en diferentes áreas cognitivas. (56)

- II) **Teoría de las Inteligencias Múltiples de Gardner:** Propuso que la inteligencia no es una habilidad única, sino que se compone de diversas habilidades independientes, como la inteligencia lógico-matemática lingüística, entre otras. Esta teoría ha sido fundamental para repensar la evaluación del CI, sugiriendo que las pruebas tradicionales no capturan toda la gama de capacidades intelectuales de los individuos. (57)
- III) **Teoría Triárquica de la Inteligencia de Sternberg:** Propuso que la inteligencia tiene tres componentes principales: inteligencia analítica, inteligencia creativa e inteligencia práctica. Esta teoría enfatiza la importancia del contexto en el desarrollo cognitivo y el CI. (47)

#### **2.2.4. Definición del Factor g**

El factor “g”, o inteligencia general, es un constructo psicométrico que representa la capacidad cognitiva general de un individuo. Fue introducido por el psicólogo británico Charles Spearman a principios del siglo XX y se basa en la observación de que las puntuaciones en diversas pruebas de inteligencia están correlacionadas, sugiriendo que hay un componente subyacente que influye en el rendimiento en múltiples áreas. (56)

##### **a. Implicaciones de la Teoría del Factor g**

La identificación del factor g tiene diversas implicaciones:

- Educación: El factor g puede ayudar a identificar estudiantes que requieren apoyo adicional o que tienen potencial para programas avanzados. (56)
- Selección Profesional: En entornos laborales, el factor g se utiliza para predecir el rendimiento en diversas tareas y roles, ayudando en procesos de selección y capacitación. (58)

### **2.2.5. Factores que Influyen en el Coeficiente Intelectual**

El desarrollo del coeficiente intelectual (CI) en los niños está influenciado por una combinación de factores genéticos y ambientales que actúan en distintas etapas de la vida. Dentro de estos, se destacan los factores socio-demográficos, natales, socioeconómicos y postnatales como determinantes clave en la formación de las capacidades cognitivas. Este marco teórico explora cómo cada uno de estos factores impacta el desarrollo intelectual infantil y contribuye a la variabilidad en los niveles de CI. (27)

#### **A. Factores Socio-Demográficos**

Los factores socio-demográficos incluyen características relacionadas con el entorno social y las condiciones demográficas en las que los niños crecen, tales como el nivel educativo de los padres. (28)

**IV) Influencia del Género en el CI:** Los estudios sobre la relación entre género y coeficiente intelectual han mostrado resultados variados:

- **Promedios Similares:** Muchos estudios indican que, en términos de puntuaciones promedio, hombres y mujeres tienen resultados similares en pruebas de CI. Sin embargo, las diferencias pueden aparecer en habilidades específicas. (29)
- **Diferencias en Habilidades Cognitivas:** Investigaciones han encontrado que los hombres tienden a sobresalir en áreas como matemáticas y habilidades espaciales, mientras que las mujeres suelen destacar en habilidades verbales y lingüísticas. (28)
- **Variabilidad en Puntuaciones:** Algunos estudios sugieren que existe una mayor variabilidad en los puntajes de CI entre hombres, lo que podría significar que hay más hombres tanto en los extremos altos como bajos de la escala de CI. (30)

## **B. Factores Natales**

Los factores que ocurren durante el embarazo y el parto también influyen en el desarrollo cerebral y, por lo tanto, en el CI. (31)

### **a. Tipo de parto**

#### **- Parto eutócico (natural o vaginal sin complicaciones):**

En general, los partos eutócicos están asociados con menos riesgos de complicaciones inmediatas para el bebé, lo que puede contribuir a un desarrollo neurológico óptimo.

El contacto temprano entre la madre y el bebé, así como la

menor exposición a anestésicos o medicamentos, podría tener efectos positivos en el desarrollo del sistema nervioso. (33)

- **Parto distócico (con complicaciones, como cesárea, uso de fórceps o ventosa):** Un parto distócico podría estar asociado con ciertos riesgos de daño cerebral si se produce hipoxia (falta de oxígeno) o traumatismos durante el nacimiento. Estas complicaciones pueden influir en el desarrollo neurológico del niño, lo que, en casos graves, podría afectar el CI. Las cesáreas, si bien generalmente seguras, han sido objeto de algunos estudios que sugieren una ligera asociación con un mayor riesgo de problemas de desarrollo cognitivo o retrasos en el lenguaje, aunque estos efectos no son concluyentes ni afectan a todos los niños. (34)

b. **Peso de Nacimiento:**

- **El nacimiento prematuro,** que implica que el bebé no ha completado su desarrollo dentro del útero, puede influir en su desarrollo intelectual. Los niños que nacen prematuros a menudo enfrentan dificultades cognitivas más adelante, debido a que el desarrollo cerebral no ha alcanzado su plenitud al momento del nacimiento. De manera similar, los niños que nacen con bajo peso suelen tener más

probabilidades de tener un CI más bajo, ya que el desarrollo prenatal no fue óptimo. (32)

**c. Duración de la Gestación:**

- Un parto se considera prematuro cuando ocurre antes de las 37 semanas de gestación. El Impacto en el CI donde los prematuros suelen enfrentar mayores riesgos de complicaciones, como problemas respiratorios, infecciones y dificultades en el desarrollo cerebral. Estos factores pueden conducir a déficits cognitivos y a un CI más bajo en comparación con los bebés que nacen a término. La importancia de la gestación completa durante el tercer trimestre donde el cerebro del feto se desarrolla rápidamente. Un embarazo a término (alrededor de 40 semanas) permite un desarrollo neurológico óptimo. La falta de tiempo en el útero puede resultar en un desarrollo cerebral incompleto, lo que impacta el rendimiento cognitivo. (32)

**c. Lactancia Materna:**

La lactancia materna ha sido objeto de numerosos estudios que exploran su relación con el coeficiente intelectual (CI) en los niños:

- **Beneficios Nutricionales:** La leche materna contiene nutrientes vitales, ácidos grasos omega-3 (como el DHA), y factores bioactivos que son fundamentales para el

desarrollo cerebral. Estos componentes son cruciales durante los primeros años de vida, cuando el cerebro se desarrolla rápidamente.

- **Desarrollo Cognitivo:** Varios estudios han encontrado que los niños que son alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses tienden a tener un CI más alto en comparación con aquellos que reciben fórmulas o alimentos complementarios desde una edad temprana. (37)

Un estudio realizado por Mortensen et al. (2002) encontró que la lactancia materna estaba asociada con un CI más alto a los 5 años. (38) Otro estudio de Horta et al. (2007), una revisión sistemática, concluyó que la lactancia materna se asocia con un aumento en el CI de entre 3 a 8 puntos en la infancia. (39)

### **C. Factores Familiares**

- **Nivel educativo de los padres:** Uno de los factores más relevantes es el nivel educativo de los padres, que se ha demostrado como un fuerte predictor del rendimiento cognitivo de los hijos. Los padres con un nivel educativo más alto tienden a proporcionar un entorno más estimulante, ofreciendo más oportunidades para el aprendizaje, promoviendo la lectura y el uso de lenguaje

complejo, y brindando apoyo académico. Según Bradley y Corwyn (2002), existe una correlación positiva entre el nivel educativo. (41)

### **Entorno intelectual estimulante**

- **Exposición temprana al lenguaje:** Los padres con mayor nivel educativo suelen usar un vocabulario más amplio y variado, lo que fomenta el desarrollo lingüístico y cognitivo de los hijos desde una edad temprana. Esto es crucial para el desarrollo del CI, ya que el lenguaje y la capacidad verbal son componentes esenciales de la inteligencia. (42)
- **Estímulos cognitivos:** Los hogares con padres con mayor instrucción suelen estar llenos de libros, juegos educativos y acceso a tecnologías que facilitan el aprendizaje y el desarrollo intelectual. (43)
- **Acceso a mejores recursos educativos:** El nivel de instrucción de los padres a menudo está asociado con un estatus socioeconómico más alto, lo que les permite proporcionar una educación de mayor calidad a sus hijos. Esto incluye la posibilidad de matricular a los niños en escuelas de mejor rendimiento, actividades extracurriculares intelectualmente estimulantes, y acceso a tutorías o apoyo académico. (43)

- **Hábitos de crianza más favorables:** Los padres con un mayor nivel educativo tienden a adoptar estilos de crianza más democráticos y menos autoritarios. Estos estilos favorecen el desarrollo de la autonomía, la creatividad y la curiosidad intelectual, factores que están asociados con un mayor rendimiento cognitivo. (43)

#### **2.2.6. Métodos de evaluación del Factor “g”**

El factor g se mide a través de diversas pruebas estandarizadas, que generalmente incluyen subpruebas que evalúan distintos aspectos de la cognición. Algunos ejemplos son:

1. Test de Inteligencia Cattell (CFIT): Mide la inteligencia fluida a través de tareas no verbales. Este test se enfoca en el razonamiento lógico y la identificación de patrones, evaluando así el factor g sin el sesgo cultural que pueden tener otras pruebas. Es especialmente útil en contextos diversos, ya que minimiza la influencia del lenguaje y la cultura. (44)
2. Escalas de Wechsler (WAIS y WISC): Estas pruebas están diseñadas para evaluar múltiples dominios cognitivos y ofrecen un puntaje de CI que refleja el factor g. La WAIS se utiliza para adultos, mientras que la WISC está dirigida a niños y adolescentes. (59)

3. Pruebas de Matrices Progresivas de Raven: Se centran en el razonamiento abstracto y no verbal, proporcionando una medida del factor g que es menos susceptible a influencias culturales. Estas pruebas son ampliamente utilizadas en contextos educativos y de selección. (60)

#### **2.2.7. Test de Inteligencia, factor “g”, escala 2 de Cattell y Cattell:**

- **Definición:** también conocido como Culture Fair Intelligence Test (CFIT), fue desarrollado por el psicólogo Raymond Cattell en la década de 1940. Este test tiene como objetivo medir la inteligencia fluida, es decir, la capacidad de razonamiento y resolución de problemas sin depender de la cultura o el conocimiento adquirido previamente.

Cattell propuso que la inteligencia se puede dividir en dos tipos:

- **Inteligencia Fluida (Gf):** Se refiere a la capacidad para resolver problemas nuevos y utilizar el razonamiento lógico sin depender de conocimientos previos. Es independiente de la educación y la cultura. (25)
- **Inteligencia Cristalizada (Gc):** Se refiere al conocimiento acumulado y habilidades adquiridas a lo largo de la vida a través de la educación y la experiencia. (25)

- **Estructura del test:** consta de 4 subtes
  - I. **Series:** Series incompletas, consiste en seleccionar la respuesta que continúa. Permite comparar, establecer relaciones de desigualdad, que ayuda al aprendizaje de los conceptos de relaciones. (3 minutos)
  - II. **Clasificación:** Consta de cinco figuras y se debe de escoger la que difiere de las otras cuatro. El desarrollo de esta habilidad permitirá clasificar adecuadamente las propiedades comunes, pertenencia y no pertenencia, refleja diferentes grados de abstracción, análisis- síntesis, aprendizaje sensorio-perceptual. (4 minutos)
  - III. **Matrices:** Consiste en completar la matriz con una opción de las cinco que se presentan. Permite comprender figuras sin significados, viendo las relaciones que hay entre ellas, capta la estructura, completando cada sistema de relaciones, desarrolla un método sistemático de razonamiento y abstracción. (3minutos)
  - IV. **Condiciones:** Consiste en elegir la alternativa que cumpla las mismas condiciones del cuadro de referencia. Permite diferentes grados de abstracción, desarrolla la capacidad para reconocer, describir e identificar figuras a partir de sus propiedades o atributos, que son condiciones para un

aprendizaje discriminativo a nivel sensorio- perceptual (2 min y 30s) (45)

- **Rango de puntuaciones y clasificación de CI**

La puntuación directa en cada sub test es el número de aciertos logrados en el mismo. La puntuación total es la suma de todas las puntuaciones obtenidas en los cuatro sub test. La puntuación directa máxima es de 46 puntos. Las puntuaciones son convertidas en cocientes intelectuales por edad, lo que nos indicará el nivel intelectual del niño evaluado. Anexo 04

Las puntuaciones del CFIT se pueden clasificar en varios rangos de CI: (61)

<b>CI</b>	<b>DIAGNOSTICO</b>
74 ó menos	Deficiente
75 - 79	Fronterizo
80 - 89	Normal Bajo
90 - 110	Normal Promedio
111 - 120	Normal Alto
121 - 129	Superior
130 y más	Muy Superior

Tabla Diagnóstica del Test de factor g de Cattell y Cattell

BAREMOS LIMA METROPLITANA – PERU								
CONVERSION DE PUNTUACIONES DIRECTAS EN CI POR								
EDAD								
Edad en Años								
PD	8	9	10	11	12	13	14	PD
3	61	64	58	50	42	46	40	3
4	73	66	62	52	45	48	43	4
5	75	71	64	55	47	51	45	5
6	78	72	66	58	50	54	48	6
7	80	75	69	60	53	56	51	7
8	83	77	71	63	56	59	55	8
9	85	80	74	65	59	61	57	9
10	88	82	76	68	61	63	61	10
11	90	84	79	70	64	66	63	11
12	92	87	81	73	66	68	66	12
13	95	89	84	75	69	70	68	13
14	97	91	86	78	71	73	70	14
15	100	94	88	80	74	75	73	15
16	102	96	91	83	76	77	75	16
17	105	98	93	85	79	80	78	17
18	107	100	96	88	81	82	80	18
19	109	103	98	91	84	84	83	19
20	112	105	100	93	86	87	85	20
21	114	107	103	95	89	89	86	21
22	117	109	105	98	91	91	91	22
23	119	112	107	100	94	94	93	23
24	122	114	110	103	96	96	96	24
25	124	116	112	105	99	98	99	25
26	1326	119	115	108	101	101	101	26
27	129	121	117	11	104	103	104	27
28	131	123	119	113	106	105	107	28
29	134	125	122	116	109	108	109	29
30	136	127	124	117	111	110	112	30
31	139	130	127	120	114	112	115	31
32	141	133	129	123	116	115	117	32
33		136	131	126	119	117	120	33
34		139	134	129	121	119	122	34
35		142	136	131	123	122	125	35
36			138	133	126	124	128	36
37			141	135	128	126	130	37
38				138	131	129	132	38
39				141	134	131	135	39
40				143	136	134	139	40
41					139	137	141	41
42					141	139	142	42

Anexo 04: Conversión de puntuaciones directa en CI por edad

## - Interpretación de Resultados

A continuación, se presenta una interpretación detallada de los diferentes niveles de coeficiente intelectual (CI) y sus correspondientes diagnósticos según el Test de Inteligencia, factor “g”, escala 2 de Cattell y Cattell: (61)

### I) Deficiente (CI 69 y menos)

- Descripción: Indica un nivel de capacidad intelectual significativamente por debajo de la media.
- Características: Dificultades marcadas en el aprendizaje, la resolución de problemas y el razonamiento.
- Implicaciones: Se requiere un enfoque educativo intensivo y personalizado, así como apoyo emocional y psicológico.

### II) Fronterizo (CI 70 - 79)

- Descripción: Sugerencias de dificultades significativas en el razonamiento y el aprendizaje.
- Características: Necesidad de apoyo educativo adicional para avanzar en el aprendizaje.
- Implicaciones: Evaluaciones más profundas son necesarias para determinar si hay un trastorno del aprendizaje y diseñar intervenciones adecuadas.

### **III) Normal Inferior (CI 80 - 89)**

- Descripción: Indica capacidades por debajo de la media, con algunas dificultades en el aprendizaje.
- Características: Puede enfrentar retos en la resolución de problemas y el aprendizaje.
- Implicaciones: Es recomendable implementar apoyos educativos y estrategias de enseñanza diferenciadas.

### **IV) Normal Promedio (CI 90 - 109)**

- Descripción: Refleja una capacidad cognitiva típica, común en la población general.
- Características: Habilidades suficientes para enfrentar retos académicos y cotidianos.
- Implicaciones: Ideal para un entorno educativo regular, sin necesidad de adaptaciones especiales.

### **V) Normal Superior (CI 110 - 119)**

- Descripción: Indica una capacidad cognitiva ligeramente superior a la media.
- Características: Desempeño académico satisfactorio y habilidades adecuadas para resolver problemas.
- Implicaciones: Se recomienda un currículo estándar con algunas oportunidades de enriquecimiento.

### **VI) Alto (CI 120 - 129)**

- Descripción: Refleja habilidades por encima del promedio, con buen potencial en diversas áreas.
- Características: Capacidad para aprender rápidamente y pensar de manera crítica.
- Implicaciones: Puede beneficiarse de programas educativos desafiantes y oportunidades de desarrollo personal.

**VII) Superior (CI 130 y más)**

- Descripción: Indica una capacidad intelectual excepcional.
- Características: Habilidades avanzadas en resolución de problemas, pensamiento abstracto y creatividad.
- Implicaciones: Candidatos ideales para programas de enriquecimiento académico y oportunidades de liderazgo. (61)

**- Validez y confiabilidad:**

- Validez de contenido: Mide la inteligencia fluida y cristalizada.
- Validez de constructo: Se correlaciona con otros test de inteligencia.
- Validez criterial: Predice el rendimiento académico y laboral.

**- Confiabilidad:**

- Confiabilidad test-retest: 0,80-0,90
- Confiabilidad inter-examinadores: 0,85-0,95
- Confiabilidad intra-examinador: 0,90-0,95 .(61)

## **2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

- a) Coeficiente Intelectual (CI): Valor numérico que representa el nivel de inteligencia de un individuo en relación con la población general, obtenido a través de pruebas estandarizadas. Un CI promedio es de 100, y se considera que valores por encima o por debajo de esta cifra indican un rendimiento cognitivo superior o inferior, respectivamente.
- b) Desarrollo Cognitivo: Proceso mediante a través del cual los niños adquieren habilidades para resolver problemas, pensar, aprender y recordar. Este desarrollo es influenciado por factores biológicos, sociales y ambientales.
- c) Inteligencia: Capacidad de un individuo para aprender de sus experiencias, adaptarse a situaciones nuevas, comprender y manejar conceptos complejos, y aplicar el conocimiento para resolver problemas.
- d) Pruebas de Inteligencia: Herramientas estandarizadas diseñadas para medir diversas capacidades cognitivas. Estas pruebas pueden incluir evaluaciones de razonamiento verbal, matemático y espacial, entre otros.
- e) Factores Perinatales: Conjunto de condiciones y circunstancias que ocurren durante el periodo alrededor del nacimiento, incluyendo la duración del embarazo, tipo de parto, peso al nacer y complicaciones durante el parto.

- f) Lactancia Materna: Práctica de alimentar a un bebé con leche materna. Se ha asociado con beneficios para la salud y el desarrollo cognitivo, siendo recomendada de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida.
- g) Educación Materna: Nivel de formación académica alcanzado por la madre, que puede influir en el desarrollo y rendimiento académico de sus hijos, ya que una mayor educación suele estar correlacionada con un mejor ambiente de aprendizaje.
- h) Edad Escolar: Se extiende entre los 6 y 11-12 años, es una etapa en que el niño aprende sobre el mundo exterior y donde se hace cada vez más independiente de sus padres.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Observacional, descriptivo y prospectivo.

#### **3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO**

##### **3.2.1. Población**

La población del estudio estuvo conformada por estudiantes del sexto grado de primaria de las tres secciones (A, B y C) de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna en el año 2024. En total, participaron 94 estudiantes, quienes representaron la totalidad de alumnos matriculados en este grado durante el periodo de estudio.

##### **3.2.2. Ubicación Geográfica y riesgo epidemiológico de la Institución Educativa Santa Cruz de Tacna**

###### **3.2.2.1. Historia**

La I.E. Parroquial “Santa Cruz” fue creada por Resolución Directoral N° 01777 a inicio del año 2005 por los padres William Persia, Tomás Shea y Jorge Mallea; quienes hicieron posible su funcionamiento, al ver la necesidad de la población circundante, de contar con una institución educativa que pudiera brindar este servicio a los hijos de los pobladores del sector.

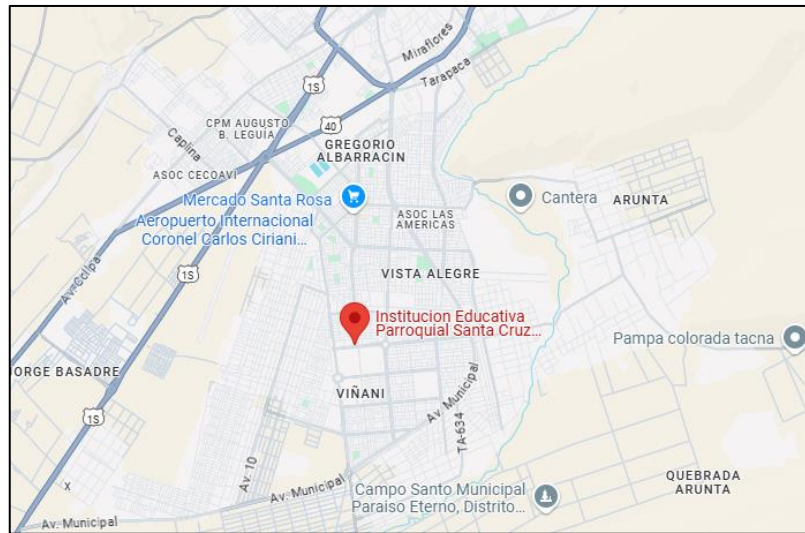
Quienes, hasta ese entonces, debían recorrer grandes distancias para estudiar en instituciones del distrito.

Actualmente, es dirigido por la Diócesis de Tacna y Moquegua en la persona de su excelentísimo Monseñor Marco Antonio Cortez Lara; quien orienta la línea axiológica de la Institución, designando al Padre Elisbán Vicente Guillermo como Promotor y a la Profesora Marta Herrera Ale, Directora de la Institución; quienes dirigen a la comunidad educativa basados en valores cristiano – católicos los cuales se complementan ,armoniosamente, con los principios pedagógicos que dan como resultado una educación integral sólida. Cada 14 de setiembre la institución educativa celebra un aniversario más de creación. La Institución Educativa Parroquial Santa Cruz viene trabajando bajo el lema: "EDUCAMOS CON AMOR A LA MANERA DE JESÚS"



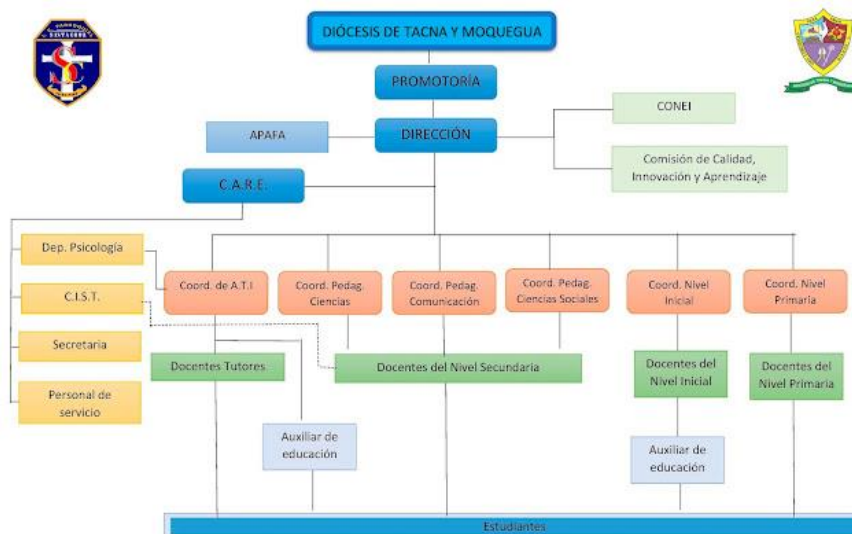
### 3.2.2.2. Ubicación

Se encuentra ubicado en el departamento de TACNA, provincia de TACNA, distrito de CORONEL GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA. La dirección de centro educativo es: AVENIDA LA CULTURA S/N.



Ubicación Geográfica de la IE Parroquial Santa Cruz de Tacna

### 3.2.2.3. Organigrama



#### 3.2.2.4. Población Institucional

El colegio parroquial mixto que cuenta con alrededor de mil estudiantes repartidos en los 03 niveles como: Nivel inicial, primario y secundario, divididas cada grado en 03 secciones (A, B, C) correspondientemente. El nivel primario está conformado por aproximadamente 520 alumnos.

#### 3.2.2.5. Plana docente

El nivel primario está conformado por 12 docentes competentes y altamente capacitados y se practica la poli docencia.

El Colegio Santa Cruz de Tacna es parroquial porque está vinculado a la Iglesia Católica y es gestionado bajo su estructura y orientación. Esto implica que, además de proporcionar educación académica, el colegio tiene una formación religiosa y moral basada en los valores cristianos.



### 3.2.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
Coeficiente intelectual	Niveles de CI	Muy superior	> 130.	Ordinal
		Superior	121 – 129	
		Normal alto	111 – 120	
		Normal promedio	90 – 110	
		Normal bajo	80 – 89	
		fronterizo	75 – 79	
		Deficiente	74 ó menos	
Características del niño	Datos sociales	Edad	11 años	De razón
			12 años	
		sexo	Femenino	Nominal
			Masculino	
		Grado de estudios	6to "A"	Ordinal
			6to "B"	
	6to "C"			
	Antecedentes natales	Duración del embarazo	24-36 ss	ordinal
			37-41 ss	
			>= 42 ss	
		Peso de nacimiento	(< 1000gr)	ordinal
			1000-1499gr	
			1500-2499gr	
			2500-4000 gr	
		Antecedente tipo de parto	Vaginal	nominal
			Cesárea	
		Tiempo de lactancia	LA	nominal
			1 mes LM	
			3 meses LM	
	6 meses LM			
6-12 meses LM				
Antecedente familiar	Edad	18 - 25 años	De razón	
		26 - 45 años		
		46 - 59 años		

		Grado de instrucción de la madre	Sin estudios	Nominal
			Primaria	
			Secundaria	
			Superior	

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. Técnica

El método utilizado en esta investigación consistió en la aplicación del Test de inteligencia, Factor g de Cattell y Cattell, escala 2, forma A a los alumnos de sexto grado de primaria, así como en la realización de una encuesta dirigida a las madres de los estudiantes de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna.

#### 3.3.2. Instrumento

- I. Ficha de recolección de datos, se aplicó una encuesta a las madres de los niños. (Anexo 03)
- II. Test de inteligencia, Factor g de Cattell y Cattell, escala 2, forma A (anexo 04), es un test estandarizado en Lima Metropolitana por la Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Comprende 46 elementos que relacionan formas y figuras, y requiere un tiempo mínimo de 12 minutos y 30 segundos. Además, incluye una parrilla de respuestas, una tabla de conversiones directas de CI por edad, y

una tabla que transforma los cocientes intelectuales y no proporciona el diagnóstico. (61)

### **3.4. PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

Inicialmente, solicitó permiso a la dirección y al promotor de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz para llevar a cabo mi investigación (Anexo 01).

Posteriormente, se coordinó con los docentes responsables del sexto grado del nivel primario. Como parte de este proceso, se entrevistó a las madres de familia de los estudiantes, utilizando la ficha de recolección de datos (ver Anexo 03) para obtener información sobre el entorno familiar y los factores relevantes para el estudio. Asimismo, se realizaron entrevistas a los alumnos y se les aplicó el test de inteligencia, Factor g de Cattell y Cattell, escala 2, forma A. Esta prueba fue administrada tras obtener la firma del consentimiento informado por parte de los apoderados (ver Anexo 02), asegurando el cumplimiento de los aspectos éticos necesarios.

### **3.5. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANALISIS ESTADISTICO**

Se realizó la recolección de datos. Posteriormente, se calificaron las respuestas y se obtuvo el puntaje directo (PD) de cada participante. Luego, se procedió a convertir los puntajes directos en coeficientes intelectuales (CI) según la edad. Una vez procesados los datos, se organizó una base de datos, se calculó la media y se presentó los resultados en tablas y gráficos descriptivos.

### **3.6. ASPECTOS ÉTICOS**

Los datos de cada estudiante no incluyeron la identidad, manteniéndolos en el anonimato, así mismo se implementaron los siguientes aspectos éticos:

- La investigación contó con la autorización del director de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz. (Anexo 01)
- Se les brindó el consentimiento informado a los tutores de los participantes de cada sesión. (Anexo 02)

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1. RESULTADOS**

En la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, se entrevistó finalmente a 94 escolares matriculados en el 6° grado del nivel primario durante el año lectivo 2024.

**TABLA N° 1**  
**PROMEDIO DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL 6°**  
**GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL**  
**SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Grado de estudio	N°	<i>PROMEDIO</i>
6to "A"	31	103,1
6to "B"	31	101,6
6to "C"	32	96,8
<b>TOTAL</b>	94	100,5
<b>DESVIACION ESTANDAR</b>		<b>2,68</b>

Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

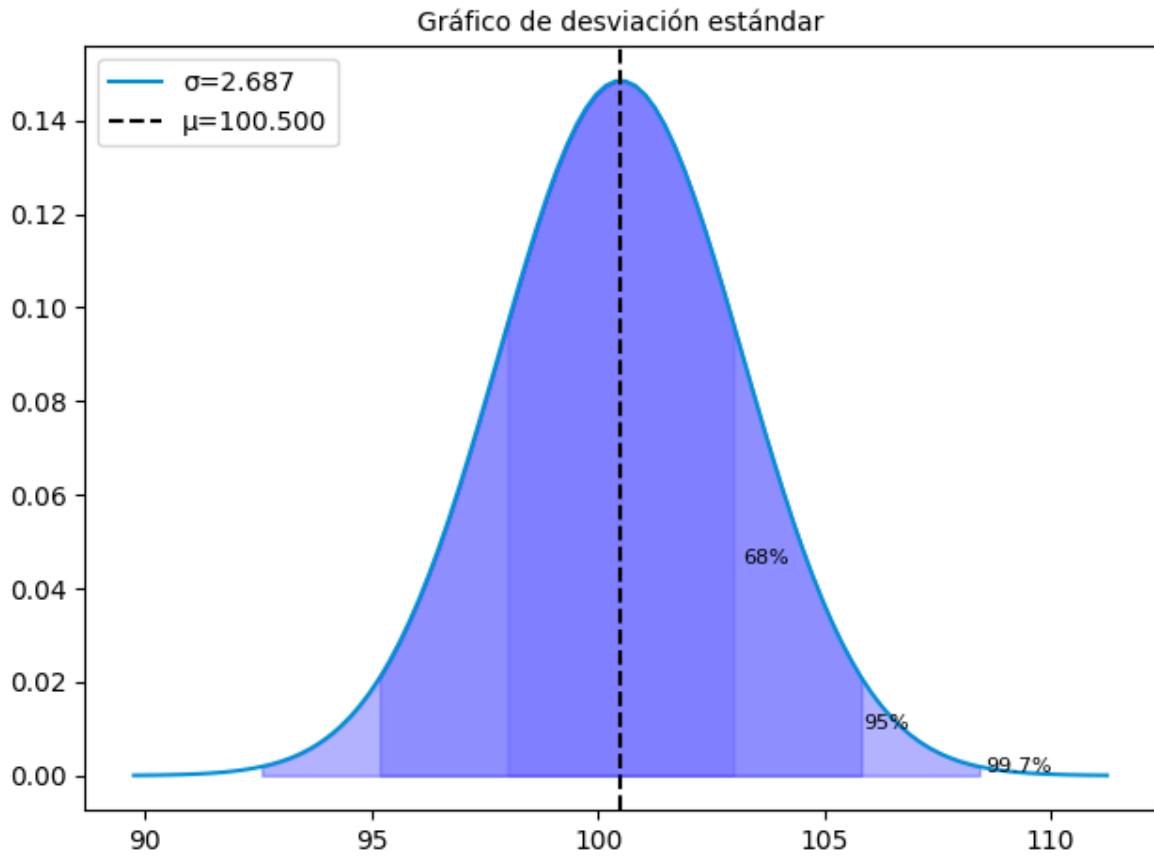
**Interpretación:**

Del total de encuestados, 94 alumnos de las tres secciones, se muestra la distribución de los estudiantes según su grado y sección. Se identificaron 32 alumnos en el 6° grado "C" y 31 en los grados "A" y "B". Para la sección "A", el promedio del coeficiente intelectual fue de 103,1. En la sección "B", el promedio fue de 101,6; mientras que en la sección "C" fue de 96,8, todos dentro del rango de CI normal promedio.

El promedio del coeficiente intelectual (CI) de las tres secciones fue de 100,5; lo que representa un nivel normal promedio, con una desviación estándar de 2,68 respecto a la media de las tres secciones.

## GRÁFICO N° 1

### PROMEDIO Y DESVIACION ESTANDAR DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024



$\mu$ : Promedio,  $\sigma$ : Desviación estándar

Fuente: Tabla N° 1

**TABLA N° 2**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE**

**LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL**

**SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

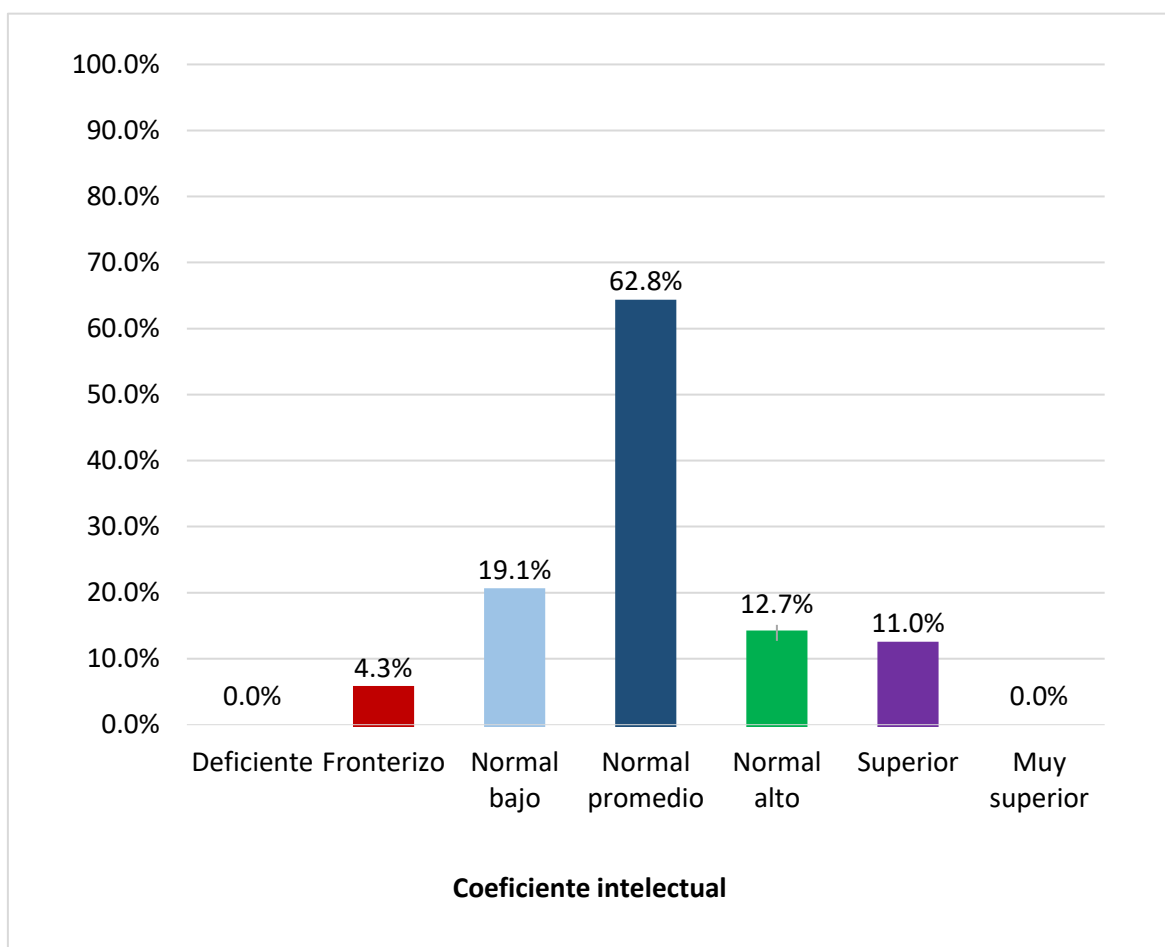
<b>Coeficiente intelectual</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Deficiente	0	0,0
Fronterizo	4	4,3
Normal bajo	18	19,1
Normal promedio	59	62,8
Normal alto	12	12,7
Superior	1	1,1
Muy superior	0	0,0
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

**Interpretación:**

En la Tabla 02 se presenta que, en la investigación, se encuestó a un total de 94 estudiantes. Dentro de este grupo, 59 estudiantes (62,8%) alcanzaron un nivel de coeficiente intelectual normal promedio, mientras que 18 estudiantes (19,1%) tuvieron un coeficiente normal bajo. Además, 12 estudiantes (12,8%) lograron un coeficiente normal alto, y 4 estudiantes (4,3%) fueron clasificados con un coeficiente fronterizo. Finalmente, solo 1 estudiante (1,1%) obtuvo un coeficiente intelectual superior.

**GRÁFICO N° 2**  
**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE**  
**LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL**  
**SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**



Fuente: Tabla N° 2

**TABLA N° 3**  
**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN LA EDAD DE LOS NIÑOS**  
**DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL**  
**SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Edad	Coeficiente intelectual												Total			
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto		Superior				Muy superior	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
11 años	0	0,0	4	4,3	14	14,9	47	50,0	9	9,6	0	0,0	0	0,0	74	78,7
12 años	0	0,0	0	0,0	4	4,3	12	12,8	3	3,2	1	1,1	0	0,0	20	21,3
<b>Total</b>	0	0,0	4	4,3	18	19,1	59	62,8	12	12,8	1	1,1	0	0,0	94	100,0

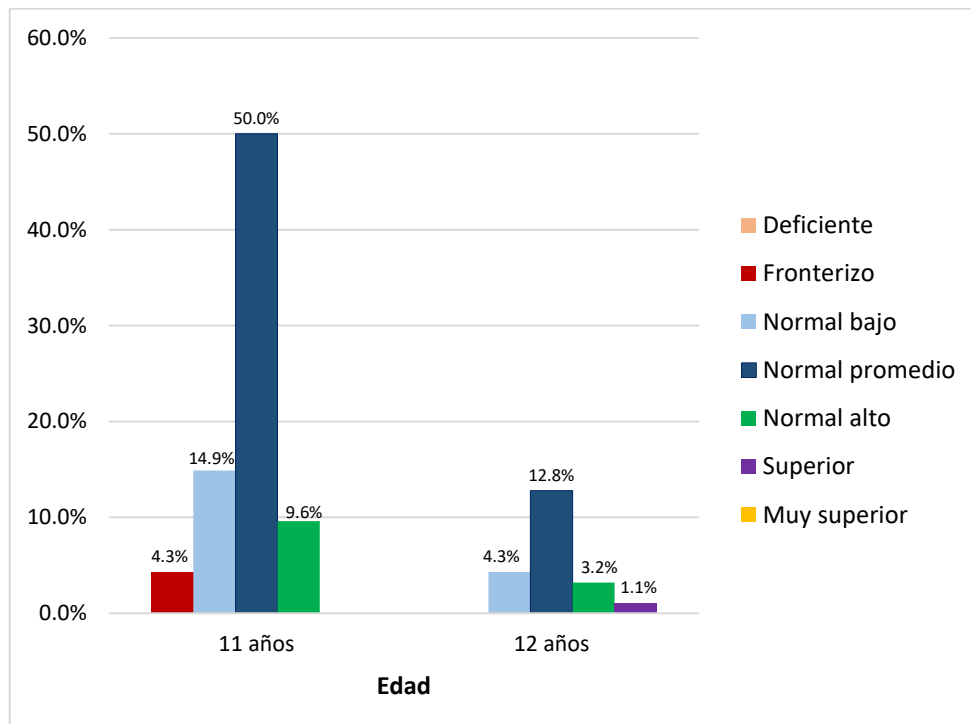
Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

**Interpretación:**

En la Tabla 03 se refleja que la mayoría de los escolares encuestados son de 11 años. De ellos, el 50% tiene un coeficiente normal promedio, el 14,9% se clasifica como normal bajo, el 9,6% como normal alto y el 4,3% en el rango fronterizo. Por otro lado, el 21,3% de los alumnos tiene 12 años; de este grupo, el 12,8% se encuentra en el rango normal promedio, un 4,3% en normal bajo, un 3,2% en normal alto y un 1,1% con coeficiente intelectual superior.

### GRÁFICO N° 3

## NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN LA EDAD DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024



Fuente: Tabla N° 3.

**TABLA N° 4**  
**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL SEXO DE LOS NIÑOS**  
**DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL**  
**SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Sexo	Coeficiente intelectual										Total					
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto				Superior		Muy superior	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	0	0,0	1	1,1	9	9,6	35	37,2	6	6,4	0	0,0	0	0,0	51	54,3
Masculino	0	0,0	3	3,2	9	9,6	24	25,5	6	6,4	1	1,1	0	0,0	43	45,7
<b>Total</b>	0	0,0	4	4,3	18	19,1	59	62,8	12	12,8	1	1,1	0	0,0	94	100,0

Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

### **Interpretación:**

En la Tabla 04 se muestra que, de los 94 alumnos encuestados, la mayoría son del sexo femenino (54,3%), este grupo, el 37,2% tiene un coeficiente intelectual normal promedio, el 9,6% se clasifica como normal bajo, el 6,4% como normal alto y solo el 1,1% se encuentra en el rango fronterizo.

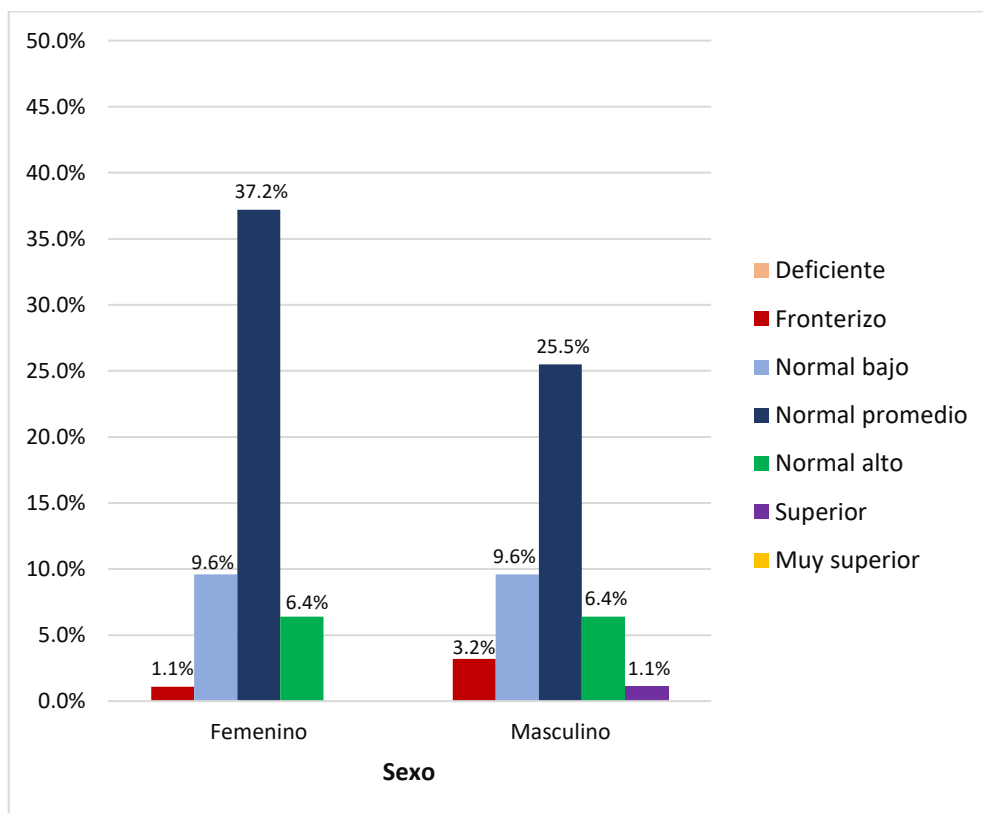
Por otro lado, el 45,7% fueron del sexo masculino, de ellos, un 25,5% se encuentra en el rango normal promedio, un 9,6% en el rango normal bajo, un 6,4% en el normal alto, un 3,2% en el nivel fronterizo, y solo un 1,1% alcanza un coeficiente intelectual superior.

**GRÁFICO N° 4**

**P NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL SEXO DE LOS NIÑOS**

**DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL**

**SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**



Fuente: Tabla N° 4.

**TABLA N° 5**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN LA DURACIÓN DEL**

**EMBARAZO DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN**

**EDUCATIVA PARROQUIAL**

**SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Duración del embarazo	Coeficiente intelectual										Total					
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto		Superior		Muy superior		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
24-36 ss	0	0.0	4	4.3	9	9.5	2	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	15	16.0
37-41 ss	0	0.0	0	0.0	4	4.3	45	47.9	10	10.7	1	1.1	0	0.0	60	63.8
≥ 42 ss	0	0.0	0	0.0	5	5.3	12	12.8	2	2.1	0	0.0	0	0.0	19	20.2
<b>Total</b>	0	0.0	4	4.3	18	19.1	59	62.8	12	12.8	1	1.1	0	0.0	94	100.0

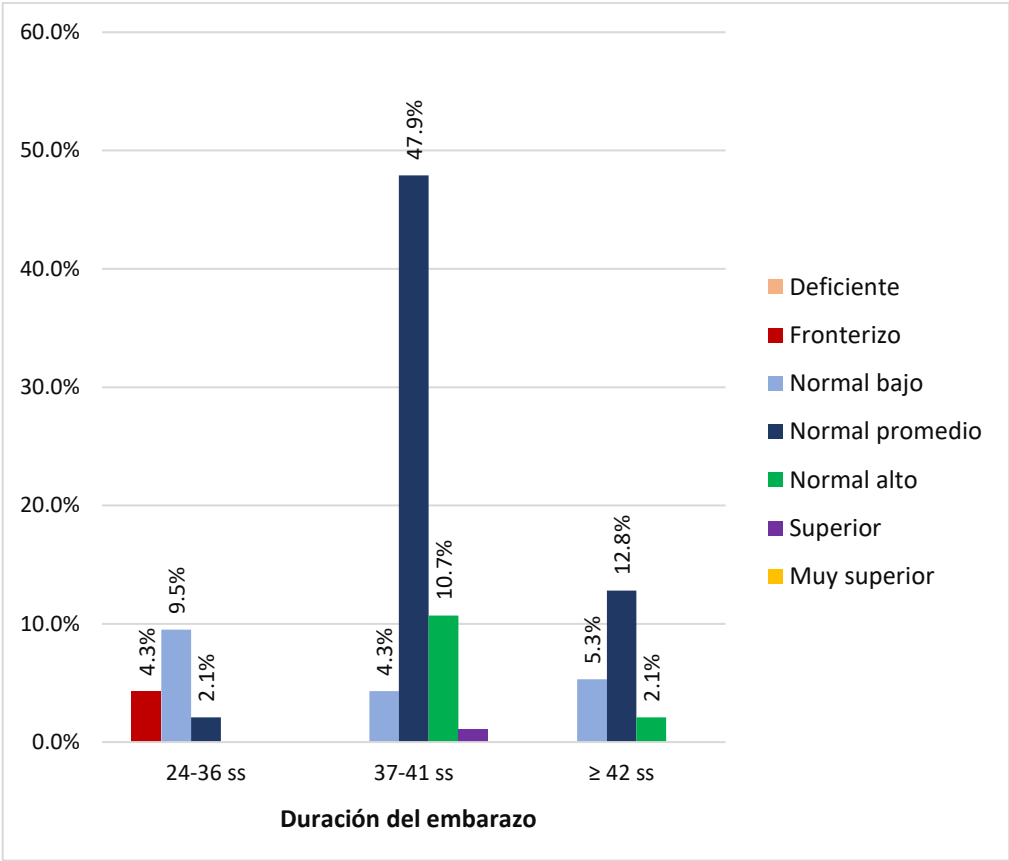
Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

### Interpretación:

En la Tabla 05 se muestra que el 63.8% de los estudiantes nació a término, es decir, entre 37 y 41 semanas, este grupo, el 47,9% presentó un coeficiente intelectual en el rango normal promedio, el 10,7% en el rango normal alto y el 4,3% en el rango normal bajo. Además, el 20,2% de los alumnos nació postérmino (≥ 42 semanas) de ellos, el 12,8% alcanzó un CI normal promedio, el 5,3% tuvo un CI normal bajo y el 2,1% un CI normal alto. Por último, el 16% de los estudiantes nació prematuramente, entre 24 y 36 semanas, de los cuales el 9,5% presentó un coeficiente normal bajo, el 4,3% se encontraba en el rango fronterizo y el 2,1% tuvo un CI normal promedio.

**GRÁFICO N° 5**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN LA DURACIÓN DEL EMBARAZO DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**



Fuente: Tabla N° 5

**TABLA N° 6**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL PESO DE NACIMIENTO  
DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Peso de nacimiento	Coeficiente intelectual										Total					
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto				Superior		Muy superior	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< 1000 gr	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
1000-1499 gr	0	0,0	3	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	3,2
1500-2499 gr	0	0,0	1	1,1	9	9,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	10,6
2500-4000 gr	0	0,0	0	0,0	3	3,2	37	39,4	11	11,7	1	1,1	0	0,0	52	55,3
> 4000 gr	0	0,0	0	0,0	6	6,4	22	23,4	1	1,1	0	0,0	0	0,0	29	30,9
<b>Total</b>	0	0,0	4	4,3	18	19,1	59	62,8	12	12,8	1	1,1	0	0,0	94	100,0

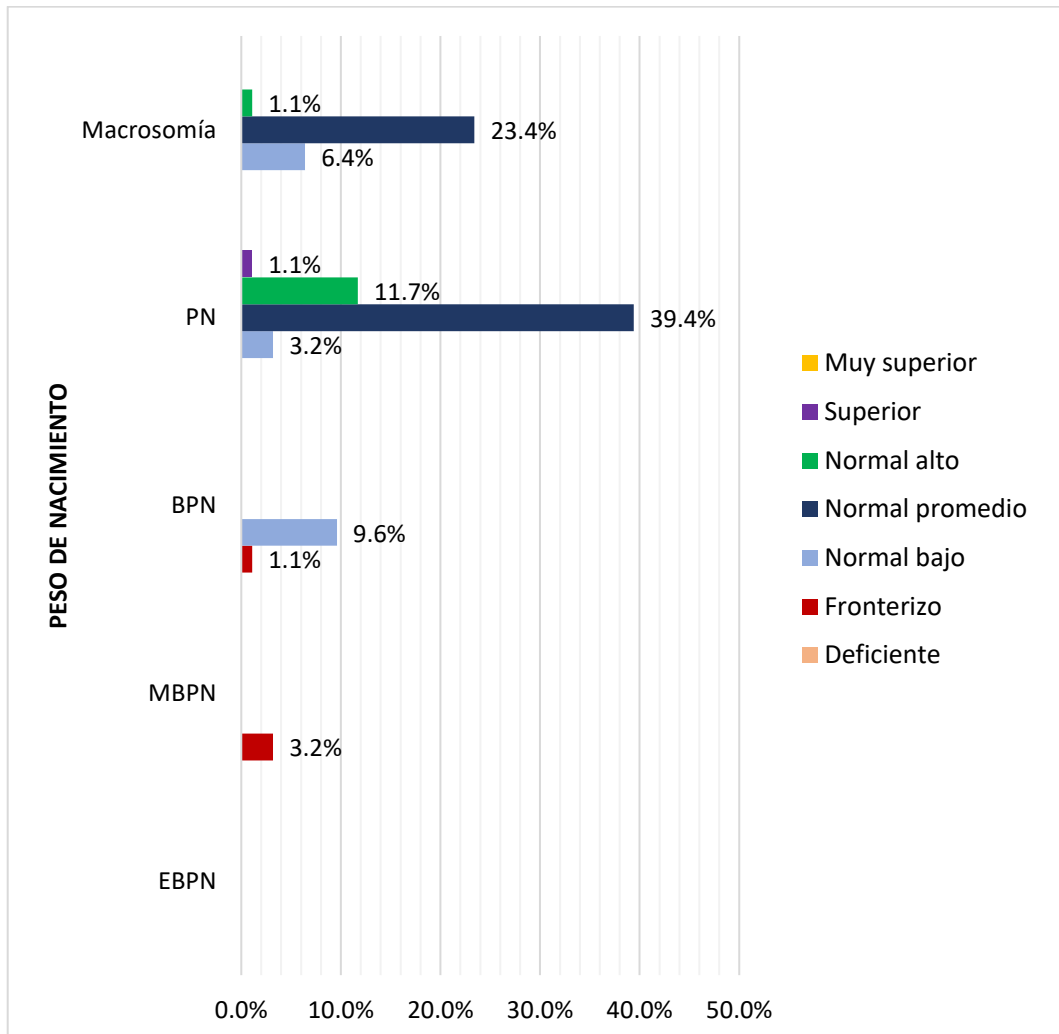
Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

**Interpretación:**

En la Tabla 06 se examina el peso al nacer de los estudiantes. Se observa que el peso normal predominó (2500-4000 gr), representando el 55,3% de los casos. De este grupo, el 39,4% tenía un coeficiente intelectual normal, el 11,7% un coeficiente normal alto, el 3,2% un coeficiente normal bajo y el 1,1% un coeficiente intelectual superior. A continuación, el 30,9% de los alumnos eran macrosómicos (> 4000 gr); de este grupo, el 23,4% alcanzó un coeficiente normal promedio, el 6,4% presentó un coeficiente normal bajo y el 1,1% tuvo un nivel normal alto. En tercer lugar, los estudiantes con bajo peso al nacer (1500-2499 gr) constituyeron el 10,6%; de ellos, el 9,6% tenía un nivel normal bajo y el 1,1% obtuvo un nivel fronterizo. Por último, el 3,2% de los alumnos tenía muy bajo peso al nacer (1000 - 1499 gr), y todos ellos se clasificaron en el nivel fronterizo.

## GRÁFICO N° 6

### NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL PESO DE NACIMIENTO DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024



Fuente: Tabla N° 6

**TABLA N° 7**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL TIPO DE PARTO DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Tipos de parto	Coeficiente intelectual										Total					
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto				Superior		Muy superior	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Vaginal	0	0,0	0	0,0	11	10,0	35	70,0	3	18,0	1	2,0	0	0,0	50	53,2
Cesárea	0	0,0	6	27,8	33	46,7	5	25,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	44	46,8
<b>Total</b>	0	0,0	4	4,3	18	19,1	59	62,8	12	12,8	1	1,1	0	0,0	94	100,0

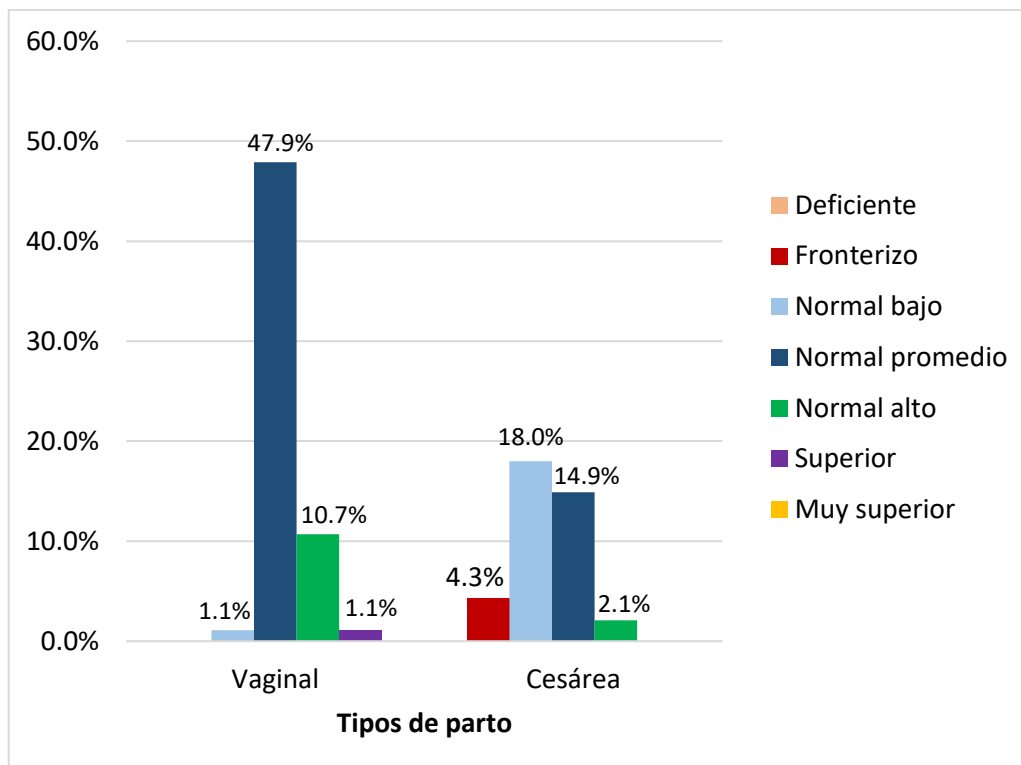
Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

**Interpretación:**

En la Tabla 07 se muestra que más de la mitad de los estudiantes (60,7%) nació mediante un parto Vaginal, de este grupo, de ellos el 47,9% presenta un coeficiente intelectual normal promedio, el 1,1% tiene un coeficiente normal bajo y otro 1,1% alcanza un nivel superior. Por otro lado, un 39,3% de los alumnos nació por Cesárea, de este grupo, el 18% tiene un coeficiente intelectual normal bajo, el 14,9% se clasifica como normal promedio, el 4,3% se considera fronterizo y el 2,1% tiene un coeficiente normal alto.

### GRÁFICO N° 7

## NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL TIPO DE PARTO DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024



Fuente: Tabla N° 7

**TABLA N° 8**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL TIEMPO DE LACTANCIA**

**DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

**PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Tiempo de lactancia	Coeficiente intelectual										Total					
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto				Superior		Muy superior	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Lactancia artificial	0	0,0	4	4,3	6	6,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	10,6
1 mes LM	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
3 meses LM	0	0,0	0	0,0	6	6,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	6,4
6 meses LM	0	0,0	0	0,0	6	6,4	16	17,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	22	23,4
6-12 meses LM	0	0,0	0	0,0	0	0,0	43	45,7	12	1,8	1	1,1	0	0,0	56	59,6
<b>Total</b>	0	0,0	4	4,3	18	19,1	59	62,8	12	1,8	1	1,1	0	0,0	94	100,0

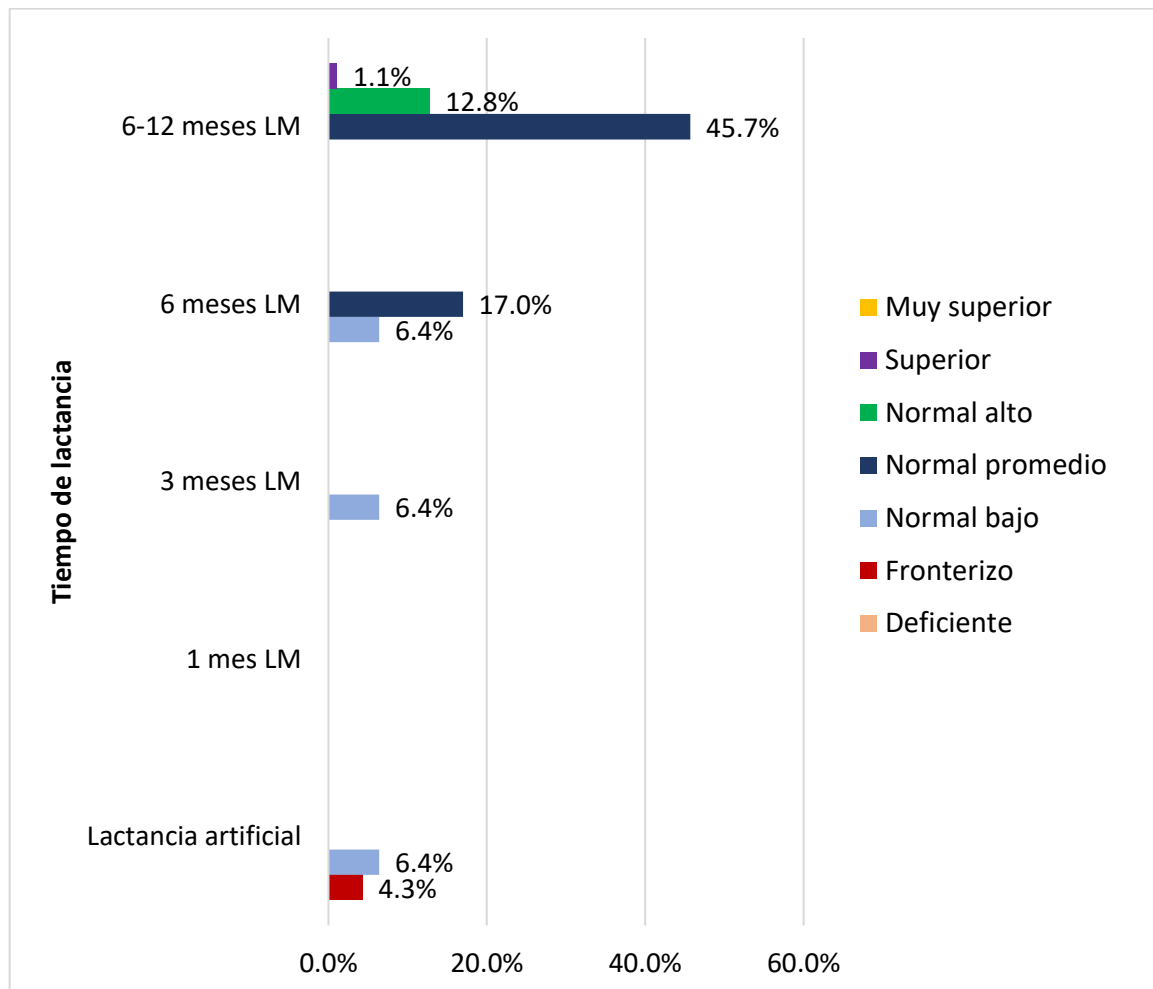
Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

**Interpretación:**

En la Tabla 08 se analiza el tiempo de la lactancia. Se observa que la mayoría de los estudiantes (59,6%) fue alimentada con lactancia materna durante un período de 6 a 12 meses, de este grupo, el 45,7% presenta un coeficiente intelectual normal promedio, el 12,8% un nivel normal alto y solo el 1,1% tiene un nivel superior. A continuación, el 23,4% recibió lactancia materna hasta 6 meses; de este grupo, el 17% alcanzó un coeficiente intelectual normal promedio y el 6,4% un nivel normal bajo. Además, el 10,6% de los estudiantes fue alimentado con lactancia artificial, de los cuales el 6,4% presenta un nivel normal bajo y el 4,3% se encuentra en el rango fronterizo. Por último, el 6,4% de los niños fue alimentado con lactancia materna durante hasta 3 meses, y todos ellos obtuvieron un coeficiente normal bajo.

### GRÁFICO N° 8

## NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EL TIEMPO DE LACTANCIA DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024



Fuente: Tabla N° 8

**TABLA N° 9**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EDAD MATERNA DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Edad	Coeficiente intelectual										Total					
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto				Superior		Muy superior	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
18 a 25 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
26-45 años	0	0,0	0	0,0	2	2,1	30	31,9	10	10,6	1	1,1	0	0,0	43	45,7
46-59 años	0	0,0	4	4,3	16	17,0	29	30,9	2	2,1	0	0,0	0	0,0	51	54,3
Total	0	0,0	4	4,3	18	19,1	59	62,8	12	12,8	1	1,1	0	0,0	94	100,0

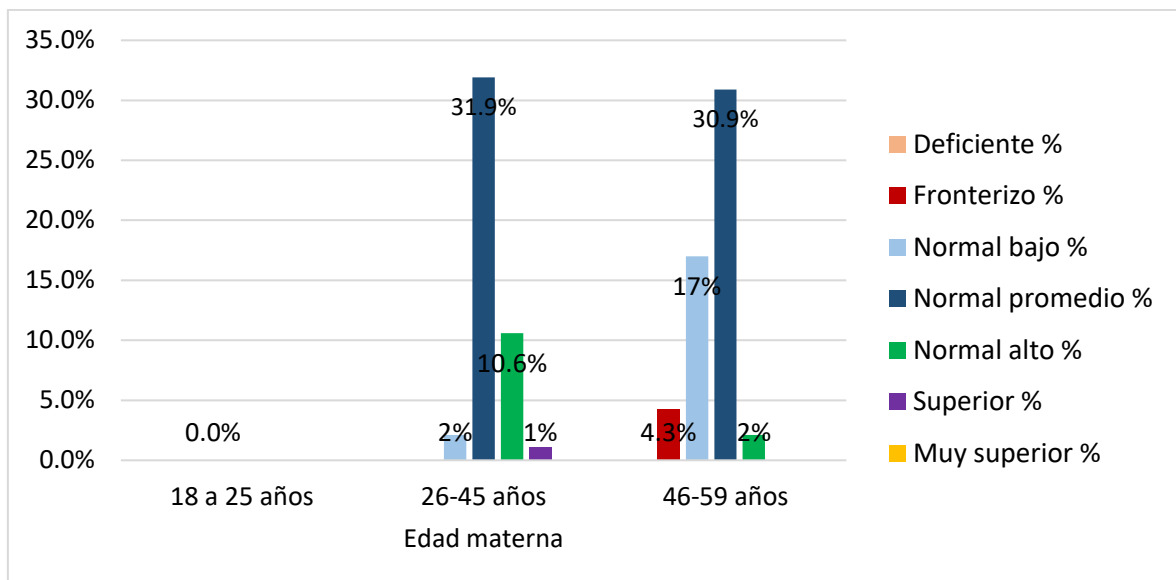
Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

**Interpretación:**

En la tabla 09, según la edad materna de los niños, más de la mitad (54,3%) tuvo una edad entre 46 y 59 años. De ellas, el 30,9% tuvo un coeficiente intelectual normal promedio, el 17,0% un coeficiente normal bajo y el 2,1% un coeficiente normal alto. Por otro lado, el 45,7% de las madres tuvo una edad entre 26 y 45 años. De este grupo, el 31,9% tuvo un coeficiente intelectual normal promedio, el 10,6% un coeficiente normal alto, el 2,1% un coeficiente normal bajo y el 1,1% un coeficiente superior.

### GRÁFICO N° 9

## NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN EDAD MATERNA DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024



Fuente: Tabla N° 9

**Tabla N° 10**

**NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN  
MATERNA DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024**

Nivel educativo materno	Coeficiente intelectual										Total					
	Deficiente		Fronterizo		Normal bajo		Normal promedio		Normal alto				Superior		Muy superior	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sin estudio	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Primaria	0	0,0	4	4,3	3	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	7,4
Secundaria	0	0,0	0	0,0	15	16,0	42	44,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	57	60,6
Superior	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	18,1	12	12,8	1	1,1	0	0,0	30	32,0
Total	0	0,0	4	4,3	18	19,1	59	62,8	12	12,8	1	1,1	0	0,0	94	100,0

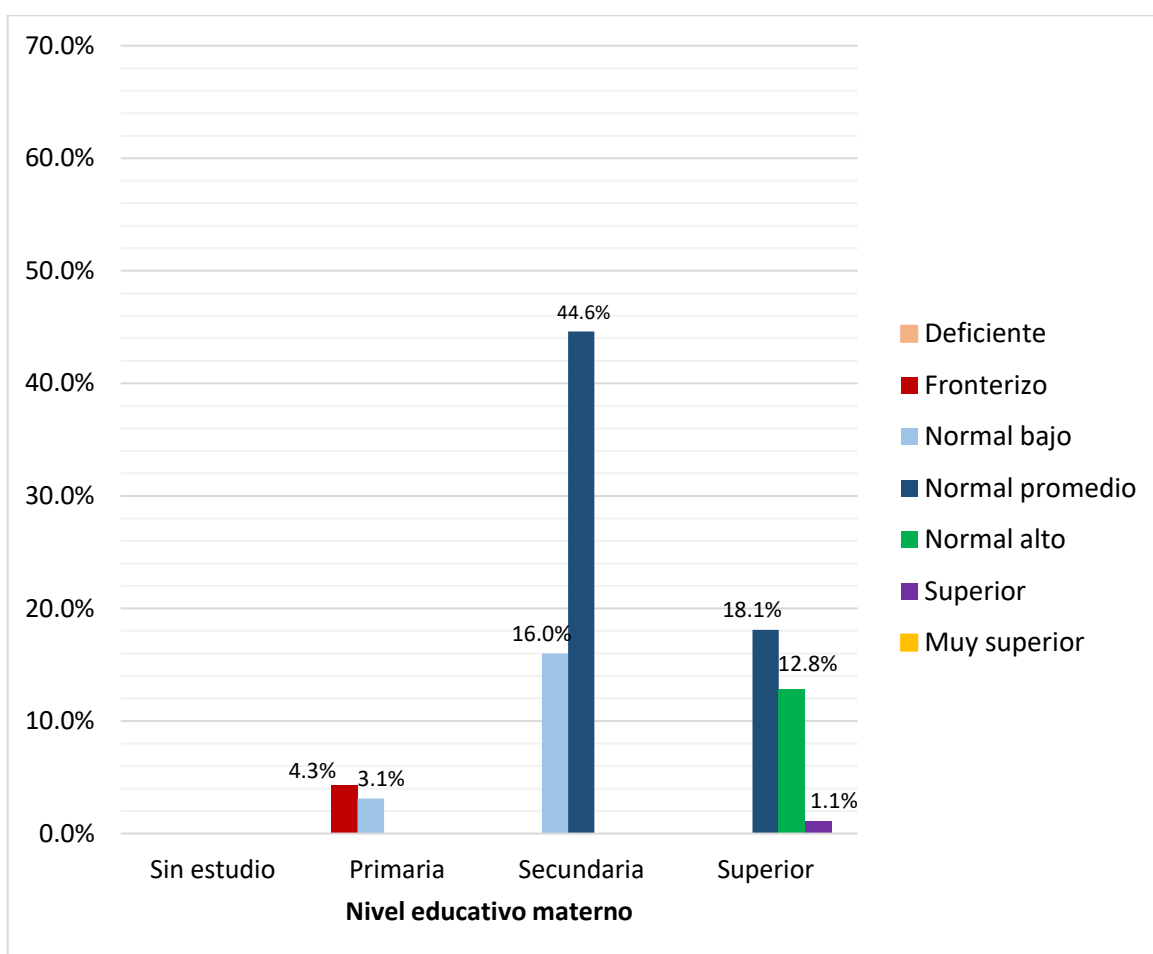
Fuente: Test del factor g de Catell y Catell escala 2, forma A, aplicado en los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024.

**Interpretación:**

En la Tabla 09 se presenta información sobre el nivel educativo de las madres de los 94 participantes. Se destaca que el 60,6% de los alumnos tiene madres con educación hasta el nivel secundaria, dentro de este grupo, el 44,6% presenta un coeficiente intelectual normal promedio, mientras que el 16% tiene un coeficiente intelectual normal bajo. Así mismo, el 32% de las madres tiene un nivel educativo superior, de las cuales el 18,1% presenta un coeficiente intelectual normal promedio, el 12,8% tiene un nivel normal alto y el 1,1% posee un nivel superior. Además, el 7,4% tiene un grado de instrucción hasta primaria; de este grupo, el 4,3% presenta un coeficiente intelectual fronterizo y el 3,1% se encuentra en el rango normal bajo. Cabe mencionar que no se registró ninguna madre sin estudios.

## GRÁFICO N° 10

### NIVEL DE COEFICIENTE INTELECTUAL, SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN MATERNA DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024



Fuente: Tabla N° 10

## 4.2. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El estudio incluyó 94 alumnos del 6° grado del nivel primaria matriculados en el año lectivo 2024 de la institución educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, tuvieron un coeficiente intelectual normal promedio, se identificó que las características más frecuentes de los niños fueron el sexo femenino, nacidos a término, peso de nacimiento normal, edad materna 26-45 años.

En la presente investigación, el coeficiente intelectual promedio de los niños es de 100.5 lo que representa un coeficiente intelectual normal promedio.

A nivel internacional, se han encontrado prevalencias que concuerdan con el estudio, Zapata et al. (13) quienes realizaron un estudio observacional analítico de corte transversal estuvo constituida por 423 niños de 6 a 8 años en las comunas Nororiental y Noroccidental de la ciudad de Medellín en Colombia, donde usaron la Escala de Inteligencia Wechsler para Niños (WISC-IV) , encontraron que el coeficiente intelectual total promedio de los niños fue de 95 lo que corresponde a un nivel de coeficiente intelectual normal ,y en otro trabajo de investigación difiere con nuestro estudio donde, Salazar et al (14) en su estudio compuesto por 66 niños y niñas entre las edades de 3 a 6 años que asisten a hogares infantiles en el barrio Uribe de la ciudad de Sincelejo, Sucre, Colombia ,donde encontraron que el promedio del Coeficiente intelectual es de 85 lo que corresponde a un coeficiente intelectual normal bajo , del mismo modo, Rada et al (15) donde se llevó un estudio con 43 niños y niñas en edades de tres a seis años asistentes a los hogares

infantiles en el barrio Uribe en la ciudad de Sincelejo, Colombia en el año 2017, obtuvieron que la media de coeficiente intelectual es de 70 puntos que corresponde a un coeficiente intelectual limítrofe según la escala usada.

A nivel nacional nuestros resultados son congruentes con Cenepo et al (17) quienes realizaron un estudio descriptivo en 194 alumnos del 6to grado de primaria de las IEP de la zona urbana de San Juan de la ciudad de Iquitos en el departamento de Loreto en el año 2008, donde reportan que la muestra alcanza un promedio de 98.72, correspondiente a un valor de Cociente Intelectual Normal, resultados que coinciden a nuestra investigación.

En nuestro grupo de estudio la media del coeficiente intelectual corresponde a un coeficiente intelectual normal promedio de manera similar con las investigaciones realizadas en el ámbito tanto internacional y nacional, con un rango de variación mínima ya que se puede deber al uso escala y/o test para evaluar el C.I. de los escolares. Además, esta variación mínima puede ser explicada por que la población estudiada es distinta con respecto al grupo etario y en diferente situación geográfica.

Pero en el estudio de Rada et al (15) discrepa con nuestro estudio, ya que el autor encontró que los niños de 3 a 6 años tenían un coeficiente intelectual limítrofe y eso puede deberse a que el grupo etario es distinto, usaron distinto test para medir el coeficiente intelectual, además que pertenecían a casas hogares y no a un colegio, como en el caso de nuestro estudio.

En conclusión, los alumnos del 6to grado de primaria del colegio parroquial Santa Cruz de Tacna tienen un coeficiente intelectual normal promedio, decir que casi de la mayoría de ellos pertenecen a un rango adecuado de inteligencia general lo que significa que el escolar tenga un buen desempeño académico, habilidades sociales adecuadas y la capacidad para resolver problemas cotidianos. Estos niños suelen adaptarse bien a diferentes entornos y desarrollar relaciones interpersonales satisfactorias y significativos en el largo plazo, teniendo impacto a nivel educativo y crecimiento profesional

En la tabla 02, la mayoría de los estudiantes obtuvieron un coeficiente Intelectual normal con un 94,4% , de las cuales el 62,8% tienen un cociente intelectual normal promedio, seguida de coeficiente intelectual normal bajo con un 19,1% así mismo un 12,8% obtuvieron un coeficiente intelectual normal alto mientras que el 4,35 obtuvieron un coeficiente intelectual fronterizo y solo 1,1% un coeficiente intelectual superior y ningún alumno obtuvo un coeficiente intelectual deficiente ni muy superior según la clasificación del Test del factor g de Catell y Catell escala .

A nivel internacional, se han encontrado prevalencias que difieren con mi estudio, donde Asawa et al (12) realizo un estudio descriptivo transversal, en 304 escolares de 8 a 10 años que vivían en el distrito de Kutch, Gujarat, India, de enero a febrero del año 2013, donde encontraron que la mayoría de los escolares tuvieron un coeficiente intelectual bajo , sin embargo en otro estudio realizado por Arreguin et al (16) 31 niños entre los 8 y los 13 años de las cuales el 50 % de la población estudiada obtuvieron un coeficiente intelectual normal promedio , el 16,1% sobre el

promedio y debajo de lo normal ,así mismo el 6,7% con un coeficiente intelectual superior además el 2,2% un coeficiente intelectual muy superior encontraron resultados que concuerdan con nuestro estudio. En otro estudio que obtuvieron resultados similares a los nuestros Zapata et al (13) en su trabajo de investigación tipo observacional analítico de corte transversal estuvo constituida por 423 niños de 6 a 8 años en las comunas Nororiental y Noroccidental de la ciudad de Medellín en Colombia en el año 2012 en su trabajo encontró que el mayor porcentaje (64%) correspondió al nivel normal medio de coeficiente intelectual pero el autor en este estudio usa la Escala de Inteligencia de Wechsler (WISC-IV).

A nivel nacional investigaciones como de Curo G, (18) que estudio a 282 alumnos de 4° y 5° grado de nivel secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Moquegua en el año 2020, usando el test “Matrices progresivas de Raven” encontraron que el 47,9% obtuvieron un rango intelectual término medio resultados que concuerdan con nuestro estudio a pesar de emplear un test distinto a nuestro estudio sin embargo ambos test evalúan la inteligencia general, igualmente el 36,4% tuvieron un rango intelectual Superior al término medio , seguido de rango intelectual Inferior al término medio con un 10,7 % , en cambio solo el 4,5% obtuvieron el Coeficiente intelectual superior por otra parte solo el 0,5% tenían un coeficiente intelectual deficiente si embargo en nuestro estudio ningún alumno presento nivel de coeficiente intelectual deficiente. En otro estudio realizado por Zullón A. (19) tipo descriptivo no experimental en 160 niños que cursaron el segundo grado de primaria en un colegio de zona vulnerable, ubicado en el distrito de Pachacamac,

de Lima Metropolitana en el año 2019 el autor encontró que, del total de estudiantes, el 46.9% se encuentra en la categoría “Intelectualmente Promedio”, es decir que casi de la mayoría de ellos pertenecen a un rango adecuado de capacidad intelectual viso perceptiva, lo que coincidiría con las tendencias encontradas en nuestra investigación, además el 29.4% de estudiantes se encuentran en la categoría decididamente inferior al término medio similar a nuestros resultados y el 10,6% de los alumnos obtuvieron rango intelectual definitivamente superior al término medio y el 7.5% de los mismos en la categoría deficiente resultados que discrepan con el porcentaje encontrado en nuestro estudio , y 9 alumnos que representa el 5,6% de estos obtuvieron la categoría Intelectualmente superior resultados que divergen a nuestros resultados , ya que en nuestro estudio solo hubo 1 alumno con nivel de coeficiente intelectual superior que representa el 1,1% del total . así mismo Flores Y. (20) en su estudio descriptivo, transversal incluyo a 224 niños de 6 a 11 años y 9 meses del nivel primario de la I. E. Mateo Pumacahua de Sicuani, Cusco en el año 2017 presentándose mayor frecuencia un nivel del coeficiente intelectual superior al término medio 49.11%, seguido del rango de término medio que se presentaron en 20.54%, en el rango superior se presentaron 18.30%, en el rango inferior al término medio se presentaron 11.16%, mientras que en el rango deficiente se presentaron 0.89% resultados que difieren de nuestro estudio ya que nosotros encontramos que más de la mitad obtuvo un nivel de coeficiente intelectual normal promedio y ningún alumno con C.I. deficiente.

En el libro "The Bell Curve: Intelligence and Class Structure in American Life" de Herrnstein y Murray (46) mencionan que el rango de coeficiente intelectual que tiene el mayor porcentaje en la población generalmente es el de normal promedio, que abarca un CI entre 85 y 114. Este rango incluye a aproximadamente el 68% de la población, según la distribución normal (curva de campana) del CI datos que concuerdan con nuestro estudio.

Se puede concluir que el rango de coeficiente intelectual de nuestra población estudiada prevalece el nivel normal promedio los resultados son relevantes ya que con ese nivel de C.I. Alcanzaran un mejor rendimiento escolar, lo que les permite alcanzar los objetivos educativos y aprovechar al máximo su educación además un cociente intelectual normal promedio puede tener un impacto positivo en el rendimiento académico, habilidades sociales, adaptación, oportunidades y autoestima de los escolares, preparándolos mejor para su futuro. Sin embargo, se encontró un pequeño porcentaje de cociente intelectual fronterizo e importante enfatizar en estrategias para mejorar la inteligencia general de estos de lo contrario podrían enfrentarse a problemas de aprendizaje el cual conlleva al aumento de estudiantes que repetirán el grado escolar, así como pocas probabilidades de superación académica además importante mencionar que no hubo alumnos con rangos de coeficiente intelectual deficiente.

En la Tabla 03 se muestra que la mayoría de los escolares encuestados tienen 11 años y un coeficiente intelectual promedio de 100. De este grupo etario, el 50% presenta un coeficiente normal promedio; el 14,9%, normal bajo; el 9,6%, normal alto; y el 4,3% se encuentra en el rango fronterizo. En el caso de los 20 alumnos de 12 años, su promedio de coeficiente intelectual es de 103,7. De este grupo, el 12,8% tiene un coeficiente normal promedio, el 4,3% normal bajo, el 3,2% normal alto y el 1,1% con coeficiente intelectual superior.

Desde una perspectiva internacional, Asawa et al. (12) llevaron a cabo un estudio descriptivo transversal con 304 escolares de entre 8 y 10 años que vivían en el distrito de Kutch, Gujarat, India, durante enero y febrero de ese año. En sus hallazgos, la mayoría de los participantes tenían 10 años. Se observó que el 52% presentaba un coeficiente intelectual normal bajo, el 38% un coeficiente normal promedio y el 10% un coeficiente superior. Estos resultados difieren de los obtenidos en nuestro estudio, dado que las poblaciones no comparten el mismo grupo etario; Sin embargo, se puede notar que, a mayor edad, se relaciona un mejor nivel. Por otro lado, Zapata et al. (13) realizaron una investigación observacional analítica de corte transversal que incluyó a 423 niños de las comunas Nororiental y Noroccidental de Medellín, Colombia. En este estudio, predominaban los escolares de 8 años; el 65% de ellos presentó un coeficiente intelectual promedio, seguido por un 25% por encima del promedio, un 5% por debajo del promedio, un 3% en el rango limítrofe y un 2% con coeficiente superior. Aunque los grupos etarios no son

los mismos, los resultados coinciden en relación con el rango de coeficiente intelectual.

A nivel nacional, Cenepo et al. (2008) llevaron a cabo un estudio descriptivo con 194 alumnos de sexto grado de primaria en las instituciones educativas de la zona urbana de San Juan, en la ciudad de Iquitos, departamento de Loreto. En sus hallazgos, coincidieron en que la mayoría de los participantes eran niños de 11 años, representando el 45,8% del total de la población. Los resultados mostraron que el 61% tenía un coeficiente intelectual normal, el 23,7% un coeficiente normal superior, el 9,3% un coeficiente normal inferior, el 4,1% un coeficiente superior y el 1,5% un coeficiente inferior. Estos resultados son similares a los de nuestra investigación. Por otro lado, Zullón A. (2019) realizó un estudio descriptivo no experimental con 160 niños de 6, 7 y 8 años que cursaban el segundo grado de primaria en una escuela ubicada en una zona vulnerable del distrito de Pachacamac, en Lima Metropolitana. En este estudio, se encontró que el grupo etario predominante era el de 7 años, que representaba el 91,3% de los estudiantes, y todos ellos se clasificaron en la categoría “Intelectualmente Promedio”. Aunque los grupos de estudio son diferentes, el nivel de coeficiente intelectual predominante es comparable al de nuestra investigación.

Según Deary en su libro *Intelligence: A Very Short Introduction*. Oxford University Press (47) mencionan que a medida que los niños crecen, su coeficiente intelectual (CI) tiende a aumentar debido al desarrollo cognitivo, la educación y las experiencias acumuladas. Los niños mayores suelen obtener puntajes más altos

en las pruebas de CI, ya que estas evalúan habilidades que se desarrollan con la edad. Sin embargo, esta relación no es uniforme, ya que factores como el entorno familiar, la salud y la estimulación cognitiva también influyen en el desarrollo intelectual.

En conclusión, se observa que la mayoría de los escolares encuestados tienen 11 años y un coeficiente intelectual promedio de 100, con un 50% en el rango normal promedio. A medida que se incrementa la edad, como se evidencia con los alumnos de 12 años, el coeficiente promedio también aumenta, sugiriendo una relación positiva entre la edad y el desarrollo cognitivo. Comparativamente, los estudios internacionales reflejan tendencias similares en diferentes contextos, aunque con variaciones en los rangos de coeficiente intelectual.

Los estudios de Asawa et al. y Zapata et al. muestran que, aunque los grupos etarios son distintos, los resultados en cuanto a coeficientes intelectuales promedio coinciden en ciertos aspectos. A nivel nacional, la investigación de Cenepo et al. también resalta un perfil similar en niños de 11 años. Finalmente, se destaca que factores como el entorno familiar, la salud y la estimulación cognitiva son determinantes en el desarrollo intelectual, reforzando la necesidad de atención.

La Tabla 04 indica que, de los 94 alumnos encuestados, el 54,3% son mujeres con un coeficiente intelectual promedio de 101,6, mientras que el 45,7% son hombres con un promedio de 99,8. En el grupo femenino, el 37,2% tiene un coeficiente intelectual normal promedio, el 9,6% normal bajo, el 6,4% normal alto, y el 1,1% en

el rango fronterizo. En el grupo masculino, el 25,5% tiene un coeficiente normal promedio, el 9,6% normal bajo, el 6,4% normal alto, el 3,2% en el nivel fronterizo, y el 1,1% tiene un coeficiente intelectual superior. Estos resultados indican que las mujeres tienen un mejor rendimiento intelectual en comparación con los hombres y que hay un número reducido de estudiantes en los extremos de rendimiento.

A nivel internacional, un estudio descriptivo transversal realizado por Asawa et al. (12) involucró a 304 escolares de entre 8 y 10 años que residían en el distrito de Kutch, Gujarat, India, entre enero y febrero de 2013. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes eran hombres (52,6%), quienes en su mayoría presentaron un nivel normal promedio de coeficiente intelectual. En contraste, el 47,4% correspondía al sexo femenino, donde también se destacó un predominio en el rango normal promedio, encontrándose diferencias mínimas en cuanto al coeficiente intelectual. Estos hallazgos difieren de los de nuestro estudio, dado que se llevó a cabo en el continente asiático, donde la realidad es diferente a la de Latinoamérica. Sin embargo, el estudio de Salazar et al. (14), que incluyó a 66 niños y niñas de entre 3 y 6 años que asisten a hogares infantiles en el barrio Uribe-Uribe de Sincelejo, Sucre, Colombia, encontró que el 51% de los participantes eran del sexo femenino y el 49% del sexo masculino, y que ambos géneros presentaron un coeficiente intelectual normal promedio, lo que concuerda con nuestros resultados.

A nivel nacional, Cenepo et al. (17) respaldan nuestros hallazgos al llevar a cabo un estudio descriptivo con 194 alumnos de sexto grado de primaria de instituciones educativas públicas en la zona urbana de San Juan de Iquitos, en el departamento de Loreto, en el año 2008. En su investigación, encontraron que el 51% de los participantes eran mujeres y el 48% hombres; sin embargo, el promedio de coeficiente intelectual fue de 95,96 para el sexo femenino y de 103,07 para el masculino, cifras que difieren de las nuestras, ya que en nuestros resultados las mujeres tuvieron un mejor promedio de coeficiente intelectual que los hombres.

Por otro lado, Flores Y. (20) realizó un estudio descriptivo transversal que incluyó a 224 niños de entre 6 años y 11 meses del nivel primario en la I. E. Mateo Pumacahua de Sicuani, Cusco, en 2017. En este caso, el estudio mostró una mayoría masculina, con un 53,6% de la población, frente al 46,4% de mujeres.

En contraste, el estudio de Zullón A. (19), de tipo descriptivo no experimental, incluyó a 160 niños de segundo grado de primaria en una escuela ubicada en una zona vulnerable del distrito de Pachacamac, Lima Metropolitana, en 2019. Aquí, también predominó el sexo masculino, representando el 56,2% de la muestra, de los cuales el 86,3% tenía un coeficiente intelectual normal, el 4,4% era superior, y el 11,1% deficiente. En cuanto al 43,8% de la población femenina, el 89,5% alcanzó un rango normal, el 7,1% un rango superior y solo el 2,8% obtuvo un resultado deficiente.

Según Murray (48) en su artículo "Logro humano: la búsqueda de la excelencia en las artes y las ciencias", se establece que, en promedio, hombres y mujeres obtienen puntajes similares en coeficiente intelectual (CI), aunque existen variaciones en habilidades específicas. Los hombres tienden a sobresalir en habilidades espaciales y matemáticas, mientras que las mujeres destacan en áreas verbales y lingüísticas. Además, se ha notado que hay una mayor variabilidad en el CI de los hombres, lo que sugiere que hay más hombres en los extremos del espectro, tanto en los niveles altos como bajos. En cuanto a las proporciones, aproximadamente el 50% de la población masculina y femenina se sitúa dentro del rango de CI normal.

En definitiva, en el contexto de la muestra analizada, las mujeres obtienen un rendimiento intelectual ligeramente al de los hombres, evidenciado por un coeficiente intelectual promedio de 101,6 frente a 99,8 en los hombres. Esto sugiere que las mujeres en este grupo no solo sobresalen en sus puntajes promedio, sino que también presentan menos casos en los extremos de rendimiento, lo que podría indicar una mayor homogeneidad en su desempeño intelectual.

En la Tabla 05 se detalla que el 63,8% de los estudiantes nació a término (entre 37 y 41 semanas). De este grupo, el 47,9% presentó un coeficiente intelectual en el rango normal promedio, el 10,7% en el normal alto y el 4,3% en el normal bajo. Por otro lado, el 20,2% de los alumnos nació posttérmino ( $\geq 42$  semanas), de los cuales el 12,8% alcanzó un CI normal promedio, el 5,3% tuvo un CI normal bajo y el 2,1% un CI normal alto. Finalmente, el 16% de los estudiantes nació prematuramente

(entre 24 y 36 semanas), de los cuales el 9,5% presentó un coeficiente normal bajo, el 4,3% se encontraba en el rango fronterizo y el 2,1% tuvo un CI normal promedio.

A nivel internacional, Rada et al. (15) realizaron un estudio en 2017 con 43 niños y niñas de entre tres y seis años que asistían a hogares infantiles en el barrio Uribe, en la ciudad de Sincelejo, Colombia. En sus resultados, se observa que la mayoría de los participantes nacieron a término (58%), de los cuales el 48% presentó un coeficiente intelectual normal promedio, el 5% un coeficiente normal alto y el 5% un coeficiente superior, coincidiendo con los hallazgos de nuestro estudio. Los nacidos postérminos (29%) obtuvieron un coeficiente intelectual normal promedio en un 18%, el 7% tuvo un coeficiente normal bajo y el 4% un coeficiente normal alto. En cuanto a los nacidos pretérmino, el coeficiente intelectual predominante fue el normal bajo (6%), seguido del 2.5% en el rango fronterizo y el 0.7% en el rango deficiente. Estos resultados son coherentes con los de nuestro estudio, a pesar de haber utilizado diferentes instrumentos y un rango de edad distinto. De manera similar, el estudio de Arreguín et al. (16) incluyó a 31 niños entre los 8 y 13 años, en su mayoría pretérmino, y encontró que predominaban aquellos con coeficiente intelectual deficiente, es decir, con un nivel de CI bajo.

Según Leroy & Boivin (49) en su libro "Psicopatología del desarrollo: teoría y método" duración del embarazo influye significativamente en el desarrollo cognitivo y el coeficiente intelectual (CI) de los niños. Los estudios indican que aproximadamente el 80-85% de los bebés nacidos a término (37-41 semanas) muestran un desarrollo cognitivo normal y un CI promedio. En contraste, los niños

prematuros (24-36 semanas) presentan un mayor riesgo de dificultades en el desarrollo, con un CI que puede ser de 10-15 puntos inferior al promedio. Aunque menos frecuentes, los nacimientos postérminos (más de 42 semanas) también pueden estar relacionados con complicaciones, aunque la evidencia sobre su impacto en el CI es menos consistente. Estos hallazgos resaltan la importancia de la atención prenatal para optimizar el desarrollo cognitivo infantil.

Los resultados obtenidos en este estudio, así como las evidencias presentadas por Rada et al. (2017) y Arreguín et al. (16), junto con la revisión de la literatura de Leroy & Boivin (49), subrayan la influencia crucial de la edad gestacional en el desarrollo cognitivo y el coeficiente intelectual (CI) de los niños. Los nacimientos a término (37-41 semanas) se asocian con un desarrollo cognitivo más favorable y un CI promedio más elevado, mientras que los nacidos prematuramente (24-36 semanas) presentan un mayor riesgo de presentar coeficientes intelectuales más bajos, con una tendencia a clasificarse en los rangos fronterizos o deficientes. Además, los nacimientos postérminos ( $\geq 44$  semanas) muestran una ligera disminución en el CI promedio en comparación con los nacidos a término, lo que coincide con otros estudios, aunque con menor consistencia en la evidencia.

Estos hallazgos coinciden con estudios internacionales y destacan la importancia de la atención prenatal para prevenir complicaciones relacionadas con nacimientos prematuros o postérminos, las cuales pueden influir negativamente en el desarrollo cognitivo. El estudio confirma la relevancia de nacer dentro del período gestacional adecuado, ya que esta condición ofrece mayores probabilidades de alcanzar un CI

dentro del rango normal o superior. Por lo tanto, se hace evidente la necesidad de implementar políticas de salud enfocadas en la promoción y seguimiento adecuado del embarazo, con el fin de optimizar el desarrollo infantil y minimizar los riesgos asociados a la edad gestacional temprana o tardía.

En la Tabla 06 se analiza el peso al nacer de los estudiantes. Se encuentra que el peso normal (2500-4000 g) predominó, representando el 55,3% de los casos. De este grupo, el 39,4% tenía un coeficiente intelectual normal, el 11,7% un coeficiente normal alto, el 3,2% un coeficiente normal bajo y el 1,1% un coeficiente intelectual superior. En segundo lugar, el 30,9% de los alumnos eran macrosómicos (más de 4000 g); de ellos, el 23,4% alcanzó un coeficiente normal promedio, el 6,4% presentó un coeficiente normal bajo y el 1,1% tuvo un nivel normal alto. Por otro lado, el 10,6% de los estudiantes tenía bajo peso al nacer (1500-2499 g), de los cuales el 9,6% tenía un nivel normal bajo y el 1,1% obtuvo un nivel fronterizo. Finalmente, el 3,2% de los alumnos tenía muy bajo peso al nacer (1000-1499 g), y todos ellos se clasificaron en el nivel fronterizo.

A nivel internacional, Arreguín et al. (16) en su estudio reportan que el 45% de los participantes nacieron con peso normal, presentando un coeficiente intelectual en el rango normal promedio, sin casos de déficit de CI. Además, el 30% de los niños eran macrosómicos, de los cuales el 18% alcanzó un CI normal promedio, el 9% un CI normal bajo, y el 3% un CI fronterizo. Por otro lado, el 16% de los nacidos con bajo peso y el 9% con muy bajo peso mostraron un déficit en el coeficiente intelectual, resultados que coinciden con los hallazgos de nuestro estudio.

Lemos et al. (50), en su libro "Desarrollo cognitivo y salud: influencia del bajo peso al nacer y la prematuridad", confirma los hallazgos con nuestro estudio y analiza cómo el bajo peso al nacer (menos de 2500 gramos) y el muy bajo peso al nacer (menos de 1500 gramos) están vinculados a un mayor riesgo de dificultades en el desarrollo cognitivo, incluyendo un coeficiente intelectual reducido durante la infancia. Los estudios citados en la obra indican que entre el 10% y el 20% de los niños con bajo peso al nacer pueden enfrentar problemas en su desarrollo cognitivo, mientras que aquellos que nacen con peso normal (2500 gramos o más) tienden a mostrar un mejor rendimiento intelectual.

En conclusión, como en nuestro estudio resalta, el bajo peso al nacer y el muy bajo peso al nacer tienen un impacto significativo en el desarrollo cognitivo y el coeficiente intelectual de los niños. La evidencia sugiere que los infantes que nacen con bajo peso corren un mayor riesgo de enfrentar dificultades en el aprendizaje y un CI inferior en comparación con aquellos que nacen con un peso normal. Estas complicaciones pueden derivarse de factores como el desarrollo cerebral comprometido y la exposición a condiciones adversas durante el embarazo. Por lo tanto, es fundamental implementar estrategias de atención prenatal y postnatal que aborden estos riesgos, promoviendo un entorno saludable y apoyando el desarrollo integral de los niños afectados, para mitigar los efectos adversos asociados con el bajo peso al nacer.

En la tabla 07, Se observa que el 60.7% de los estudiantes nacieron mediante un parto vaginal, con un CI promedio de 100.4, donde la mayoría (47.9%) tiene un CI

normal promedio, mientras que un 1.1% tiene un CI normal bajo y otro 1.1% alcanza un nivel superior. En contraste, el 39.3% de los alumnos nacieron por Cesárea, con un CI promedio más bajo de 95.5. En este grupo, el 18% presenta un CI normal bajo, el 14.9% un CI normal promedio, el 4.3% se encuentra en el rango fronterizo y el 2.1% tiene un CI normal alto.

A nivel internacional, Rada et al. (15) realizaron un estudio en 2017 con 43 niños y niñas de entre tres y seis años que asistían a hogares infantiles en el barrio Uribe, en la ciudad de Sincelejo, Colombia. Los resultados de dicho estudio coinciden con los de nuestra investigación. Más de la mitad de los participantes nacieron por parto eutócico, y de estos, el 83% presentaron un coeficiente intelectual normal promedio, el 13% un coeficiente normal alto, el 3% un coeficiente normal bajo y otro 3% un coeficiente superior. Por otro lado, entre los nacidos por parto distócico, el 45% tenía un coeficiente intelectual fronterizo, el 25% un coeficiente normal bajo, el 18% un coeficiente normal promedio y el 12% presentaba un coeficiente deficiente.

En el libro titulado "Psicopatología del desarrollo: teoría y método" del autor Leroy & Boivin (49) referencian que el 70-80% de los niños nacidos por parto eutócico muestran un coeficiente intelectual dentro del rango normal, en comparación con un menor porcentaje (aproximadamente 50-60%) de aquellos nacidos por partos distócicos, que pueden enfrentar más dificultades en el desarrollo cognitivo. Estos datos destacan la importancia de un parto sin complicaciones para el bienestar neurológico y cognitivo de los niños en la infancia.

En conclusión, los datos indican que los estudiantes nacidos por parto vaginal tienden a tener un mejor rendimiento cognitivo en comparación con aquellos nacidos por cesárea. La diferencia en los promedios de CI (100.4 frente a 95.5) sugiere que el tipo de parto puede influir en el desarrollo cognitivo, con los partos distócicos presentando un mayor riesgo de dificultades en el aprendizaje y el desarrollo. El parto vaginal, caracterizado por ser espontáneo y sin complicaciones, está asociado con un mejor rendimiento intelectual, ya que favorece un inicio de vida saludable y promueve un desarrollo neurológico óptimo. Por otro lado, los partos distócicos, que conllevan mayores intervenciones médicas y estrés para el recién nacido, se vinculan a un mayor riesgo de dificultades cognitivas. Desde la perspectiva médica, esto resalta la necesidad de implementar prácticas de atención prenatal que prioricen el parto eutócico y minimicen las intervenciones innecesarias, así como de preparar a los profesionales de la salud para gestionar los partos de manera que se optimice la salud del recién nacido. Estos hallazgos subrayan la importancia de un enfoque multidisciplinario en el cuidado prenatal y neonatal, contribuyendo así al desarrollo integral de los niños y a su bienestar a largo plazo.

En la Tabla 08 se examina el tiempo de lactancia de los estudiantes. La mayoría (59,6%) fue alimentada con lactancia materna durante 6 a 12 meses. De este grupo, el 45,7% presenta un coeficiente intelectual normal promedio, el 12,8% un nivel normal alto y el 1,1% un nivel superior. El 23,4% recibió lactancia materna hasta 6 meses; de este grupo, el 17% alcanzó un coeficiente normal promedio y el 6,4% un nivel normal bajo. Además, el 10,6% de los estudiantes fue alimentado con

lactancia artificial, de los cuales el 6,4% tiene un nivel normal bajo y el 4,3% se encuentra en el rango fronterizo. Finalmente, el 6,4% de los niños fue alimentado con lactancia materna durante hasta 3 meses, y todos ellos obtuvieron un coeficiente normal bajo.

A nivel internacional, Zapata et al. (13) realizaron un estudio observacional analítico de corte transversal que incluyó a 423 niños de entre 6 y 8 años en las comunas Nororiental y Noroccidental de Medellín, Colombia. Sus hallazgos son coherentes con los de nuestro estudio, ya que encontraron que la mayoría de los niños había sido alimentada con lactancia materna hasta 12 meses. De este grupo, el 65% mostró un coeficiente intelectual promedio, el 19% un coeficiente normal alto, el 8% un coeficiente normal bajo y otro 8% un coeficiente superior. En contraste, entre los niños que recibieron lactancia artificial, el 45% tenía un coeficiente normal bajo, el 36% mostró un coeficiente intelectual deficiente, el 15% alcanzó un coeficiente normal y el 4% se situó en el rango fronterizo. Estos resultados indican que una mayor duración de la lactancia materna está asociada con un mejor nivel de coeficiente intelectual.

Victoria et al (51) en su libro titulado "La lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efectos a lo largo de la vida." Hacen referencia que la LM es crucial para el desarrollo cognitivo y la salud infantil, proporcionando nutrientes esenciales y anticuerpos que benefician el desarrollo cerebral. Se recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y su continuación hasta al menos los dos años. Los niños alimentados exclusivamente

con leche materna durante seis meses tienden a tener un coeficiente intelectual más alto que aquellos que la reciben solo durante un mes o tres meses. A nivel mundial, solo alrededor del 40% de los recién nacidos son alimentados exclusivamente con lactancia materna durante seis meses, y solo el 20% continúa con ella hasta los 12 meses. En comparación, la lactancia artificial puede ser necesaria, pero generalmente no proporciona los mismos beneficios cognitivos. Promover la lactancia materna es esencial para mejorar los resultados de desarrollo infantil.

En conclusión, la lactancia materna se asocia significativamente con un mejor rendimiento intelectual, debido a la rica composición de nutrientes y ácidos grasos esenciales que ofrece. La presente investigación determina que el 59.6% de los estudiantes recibió lactancia materna durante un período de 6 a 12 meses, y este grupo mostró un coeficiente intelectual (CI) normal promedio del 45.7%. En contraste, los niños que fueron alimentados con lactancia artificial o con lactancia materna por menos de 6 meses evidencian un rendimiento cognitivo inferior, lo que sugiere que la duración de la lactancia materna influye positivamente en el desarrollo intelectual. Aunque la lactancia materna por períodos más cortos también aporta beneficios, estos son menos pronunciados en comparación con la lactancia prolongada. Por otro lado, la lactancia artificial, si bien puede ser necesaria en algunas situaciones, no proporciona los mismos beneficios cognitivos, lo que sugiere la necesidad de promover la lactancia materna como una estrategia clave para asegurar un desarrollo intelectual óptimo. Estas conclusiones subrayan la

relevancia de las políticas de salud pública que fomenten la lactancia materna y brinden apoyo a las madres para mejorar los resultados de desarrollo en la infancia.

En la tabla 09 se analiza la edad materna de los niños. Se observa que el 54,3% de las madres tiene entre 46 y 59 años, de las cuales el 30,9% presenta un coeficiente intelectual normal promedio, el 17,0% un coeficiente normal bajo y el 2,1% un coeficiente normal alto. Por otro lado, el 45,7% de las madres tiene entre 26 y 45 años; en este grupo, el 31,9% tiene un coeficiente normal promedio, el 10,6% un coeficiente normal alto, el 2,1% un coeficiente normal bajo y el 1,1% un coeficiente superior.

Los resultados sugieren que la edad materna puede estar relacionada con el nivel de coeficiente intelectual de los niños. En el grupo de 46 a 59 años, aunque la mayoría tiene un coeficiente normal promedio, también se observa un porcentaje notable con coeficientes normales bajos, lo que podría indicar la influencia de factores socioeconómicos o educativos a lo largo del tiempo. En el grupo de 26 a 45 años, aunque la mayoría también tiene un coeficiente normal promedio, los porcentajes de coeficientes altos son más bajos en comparación con el grupo de mayor edad. Esto podría implicar que las generaciones más jóvenes enfrentan desafíos diferentes que podrían estar afectando su desarrollo intelectual. En general, estos hallazgos invitan a considerar cómo la edad y el contexto educativo de las madres podrían impactar el desarrollo cognitivo de sus hijos.

La Tabla 10 presenta el nivel educativo de las madres de los 94 participantes. Se indica que el 61.7% de los alumnos tiene madres con educación secundaria, de las cuales el 58.8% muestra un coeficiente intelectual normal promedio y el 3.2% un coeficiente normal bajo. Un 20.2% de las madres alcanzó solo la educación primaria; entre ellas, el 16% tiene un coeficiente normal bajo y el 4.3% está en el rango fronterizo. Finalmente, el 18.1% de las madres tiene un nivel educativo superior, con un 12.8% que presenta un coeficiente intelectual normal alto, un 4.3% un nivel normal promedio y un 1.1% un nivel superior. No se registraron madres sin educación formal.

Estos hallazgos son consistentes con investigaciones internacionales que indican una relación entre el nivel educativo de las madres y el desarrollo cognitivo de sus hijos. Un estudio descriptivo realizado por Horta y Victora (52) en 2013, que incluyó a niños de 10 años en México, reveló que aquellos cuyas madres poseían un nivel educativo más alto obtenían mejores resultados en las pruebas de coeficiente intelectual, lo que sugiere que el entorno educativo tiene un impacto significativo en el desarrollo cognitivo. Este estudio también examina los efectos a largo plazo de la lactancia materna, subrayando su influencia en el desarrollo cognitivo y el coeficiente intelectual de los niños, y enfatiza la relevancia del nivel educativo materno en estos resultados.

Kramer, en su libro "Lactancia materna y educación materna", argumenta que los niveles de educación de las madres afectan de manera significativa el coeficiente intelectual de los niños. Aproximadamente el 60-70% de las madres han

completado la educación secundaria, de las cuales el 100% de sus hijos tienden a presentar un coeficiente intelectual normal. En contraste, alrededor del 20-30% de las madres solo tienen educación primaria; de este grupo, el 78-80% de los niños tienen un coeficiente intelectual normal bajo, y cerca del 20-22% se sitúan en un nivel fronterizo. Para las madres con educación superior, que representan aproximadamente el 10-20%, entre el 90-95% de los hijos tienen un coeficiente intelectual normal, y alrededor del 5-10% logran un nivel superior. Estos datos subrayan la importancia de la educación materna en el desarrollo cognitivo infantil, sugiriendo que promover la educación para las madres podría mejorar los resultados en salud y desarrollo de las futuras generaciones.

En conclusión, estos hallazgos respaldan la importancia del nivel educativo de las madres como un factor determinante en el desarrollo intelectual infantil. La educación materna se configura como un pilar esencial para garantizar que los niños alcancen su máximo potencial cognitivo. Por lo tanto, se sugiere que se implementen estrategias educativas y programas de apoyo para madres, con el fin de mejorar sus oportunidades de formación, lo que a su vez puede traducirse en mejores resultados en el desarrollo cognitivo y emocional de sus hijos. Promover la educación para las madres no solo tiene beneficios individuales, sino que también puede contribuir al bienestar y desarrollo de futuras generaciones.

## CONCLUSIONES

- 1) Los alumnos de 6° de las tres secciones tienen un promedio de coeficiente intelectual normal.
- 2) Las características sociales de los niños del 6° del nivel primario fueron los 11 años, sexo femenino.
- 3) Las características natales de los niños del 6° del nivel primario fueron el peso de nacimiento entre 2500 y 4000 gramos, parto vaginal y lactancia materna exclusiva hasta 6 a 12 meses.
- 4) Las características familiares de los niños del 6° del nivel primario encontrados fueron la edad materna 26 a 45 años y el grado de instrucción materna superior.

## **RECOMENDACIONES**

1. Seguimiento periódico a los niños con coeficiente intelectual fronterizo; esta intervención contribuirá a que los estudiantes desarrollen sus competencias socioemocionales, cognitivas, éticos morales y que fortalezcan sus capacidades para prevenir situaciones de riesgo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Papalia, D., Olds, S., Feldman, R.. *Desarrollo humano*. McGraw-Hill. Nueva York, EE. UU.2019. Citado el 10 de septiembre de 2024
2. International-IQ-Test. (2024). Test de IQ gratis [Internet]. International-iq-test.com. Citado el 10 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://www.international-iq-test.com/>
3. Shevell, M., et al. (2021). Parámetros de práctica: evaluación del niño con retraso global del desarrollo: informe del Subcomité de Normas de Calidad de la Academia Estadounidense de Neurología y el Comité de Práctica de la Sociedad de Neurología Infantil. *Neurology*, 60(3), 367–380. [Internet]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12578916/>
4. Turkheimer E, Haley A, Waldron M. El estatus socioeconómico modifica la heredabilidad del CI en niños. *Psychol Sci*. 2020;14:623–8.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2024). En el Perú, 1 millón 575 mil personas presentan alguna forma de discapacidad. INEI. [Internet]. [Citado el 16 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-1-millon-575-mil-personas-presentan-alg/>

6. Zapata, C., Álvarez, E., Aguirre, A., Cadavid, J. (2019). Estudio de niveles de inteligencia en escolares de 6 a 8 años. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 44(1), 33-40.
7. Germán, R. Evaluación de las estrategias de enseñanza en la escuela Daniel Becerra Ocampo. (2021). Universidad de Jaén. [citado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1081/German\\_tesis\\_titulo\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1081/German_tesis_titulo_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Manrique A, Flores L, Millones M. Hallazgos sobre el coeficiente intelectual en niños de diferentes niveles socioeconómicos en Lima. *Revista de Psicología*. 2020; 23(2): 45-60.
9. Bermúdez M. El impacto del bajo peso al nacer en el desarrollo cognitivo. *Revista de Ciencias de la Salud*. 2022; 10(1): 15-22.
10. Baker L, Brown A. La importancia del diagnóstico del cociente intelectual en la educación. *Revista de Psicología Educativa*. 2018; 18(2): 123-135.
11. Gottfredson, L. Inteligencia: *Revista de Psicología de la Personalidad y Social*, 2021; 72(1), 25-39.
12. Asawa, K., Pujara, P., Thakkar, P., Pandya, B. Evaluación del cociente intelectual entre los escolares de la comunidad de pescadores de Kutch, Gujarat, India. *Salud Marítima Internacional*, 2019; [Internet]. [citado el 19 de

septiembre de 2024]. Disponible en: 65(2), 73-78.  
<https://doi.org/10.5603/IMH.2014.0017>

13. Zapata-Zabala, Maryoris E., Álvarez-Uribe, Martha C., Aguirre-Acevedo, Daniel C., Cadavid-Castro Martha A. Coeficiente intelectual y factores asociados en niños escolarizados en la ciudad de Medellín, Colombia. *Revista de Salud Pública* [en línea]. 2017, [internet]. [citado 19 de septiembre de 2024] 14(4), 543-557]. ISSN: 0124-0064.
14. Salazar J, Raquena L, Factores familiares asociados al coeficiente intelectual en niños y niñas de 3 a 6 años del barrio Uribe en la ciudad de Sincelejo – Sucre, Corporación Universitaria del Caribe – CECAR, 2019. [citado el 20 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.cecar.edu.co/items/42811809-bb76-4736-8ee9-b53a8d370e68>
15. Rada R. Arroyo k. Vista de Factores prenatales y perinatales asociados al coeficiente intelectual en niños y niñas de tres a seis años, del barrio Uribe Uribe, que asisten a hogares infantiles en la ciudad de Sincelejo (Sucre) [Internet]. *Edu.co*. [citado el 19 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.cecar.edu.co/busqueda/article/view/371>
16. Arreguín I, González A, López M, Martínez J. Evaluación de coeficiente intelectual en escolares de bajo peso al nacer y/o muy bajo peso al nacer gestados a término y pretérmino. *Revista de Neurociencias*. 2020; 22(3):123-

130. [citado el 19 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77134>
- 17..Cenepo L,Olivera D. , Rodriguez L. Relación Entre Inteligencia Emocional Y Cociente Intelectual de los Alumnos del 6to Grado De Primaria de las Instituciones Educativas Publicas De La Zona Urbana De San Juan Bautista , Iquitos , 2018. [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4920>
- 18.Curo. Coeficiente Intelectual E Inteligencia Emocional en Estudiantes De 4° Y 5° de Secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Moquegua – 2020. [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1081>
- 19.Zullón, Coeficiente Intelectual E Inteligencia Emocional en Estudiantes de 4° Y 5° de Secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, Moquegua – 2020, Trabajo de Investigación para optar el Grado Académico de Bachiller en Psicología, Lima 2019.
- 20..Flores Y. Relación entre el Coeficiente Intelectual y Valoración Nutricional Somatométrica en Niños de 6 a 11 Años de la I.E. Emblemática Mateo Pumacahua Sicuani –Cusco- 2017. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/fd412d98-a9d7-4a87-945a-d778ea2d2c27>

21. Wechsler D. The Measurement of Intelligence. *Psychological Bulletin*. 2022;55(1): 1-30. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://doi.org/10.1037/h0048822>
22. Sternberg R. The theory of successful intelligence. *Revista de Psicología*. 2019; 8(1): 39-47..[citado el 22 de septiembre de 2024]; Disponible en: : [https://www.researchgate.net/publication/26610484\\_The\\_Theory\\_of\\_Successful\\_Intelligence/fulltext/0ffc9e4c0cf255165fc9efe9/The-Theory-of-Successful-Intelligence.pdf](https://www.researchgate.net/publication/26610484_The_Theory_of_Successful_Intelligence/fulltext/0ffc9e4c0cf255165fc9efe9/The-Theory-of-Successful-Intelligence.pdf)
23. Binet, A., Simon, T. *Las pruebas mentales*. París: Standard.2021
24. Binet, A., Simon, T. *El nuevo método de diagnóstico del estado mental de los niños*. París: Chamerot.2023. . [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
25. Wechsler, D. *Wechsler Intelligence Scale for Children: WISC-V*. 5th ed. San Antonio (TX): Pearson; 2023.
26. Spearman, C. General intelligence, objectively determined and measured. *American Journal of Psychology*. 2024; 15: 201-293.
27. Hernández, D. Impacto del entorno socioeconómico en el desarrollo cognitivo infantil. *Revista de Psicología y Educación*. 2018; 7(1): 45-62.
28. Mistry S, Benner D, Tan C, Jones M. Family, school, and neighborhood influences on the development of low-income children. *Child Development*. 2020; 81(2): 509-525

29. Bradley R, Corwyn R. Estatus socioeconómico y desarrollo infantil. Revisión Anual de Psicología. 2023; 53: 371-399.
30. Halpern, D. Diferencias sexuales en las habilidades cognitivas. Lawrence Erlbaum Associates. 2017. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].. Disponible en: [https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/1091/Manuel\\_Belman\\_Jodar\\_TFG\\_GFIL2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/1091/Manuel_Belman_Jodar_TFG_GFIL2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Aarnoudse-Moens, C., Weisglas-Kuperus, N. et al. (2019). Meta-análisis del resultado neurodesarrollo en niños muy prematuros y/o con bajo peso al nacer. *Pediatría*, 124(2), 517-528.
32. Hack M, Flannery J, Schluchter M, et al. Outcomes in young adulthood for very low birth weight infants. *New England Journal of Medicine*. 2018; 352(20): 2025-2033.
33. Friedman SL, et al. The impact of birth type on developmental outcomes in children born to mothers with diabetes. *Pediatrics*. 2020; 126(4): 637-644.
34. Liu Y, et al. Impact of cesarean delivery on cognitive development in children: A systematic review and meta-analysis. *European Journal of Pediatrics*. 2017; 176(1): 25-30.
35. Wechsler D. *The Measurement and Appraisal of Adult Intelligence*. 4th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 2018.

36. Bradley RH, Corwyn RF. Socioeconomic status and child development. *Annual Review of Psychology*. 2022; 53: 371-399.
37. World Health Organization (WHO). Infant and young child feeding: Model Chapter for textbooks for medical students and allied health professionals. Geneva: WHO Press. 2023. Disponible en: <https://www.who.int>
38. Mortensen EL, Michaelsen KF, Sanders SA, Reinisch JM. The association between duration of breastfeeding and adult intelligence. *JAMA*. 2022;287(18):2365-71.
39. Horta, B. L., & Victora, C. G. Long-term effects of breastfeeding: A systematic review. Geneva: World Health Organization. 2023. Disponible en: <https://www.who.int>
40. McGrath JJ, Petersen L, Agerbo E, Mors O, Mortensen PB, Pedersen CB. A comprehensive assessment of parental age and psychiatric disorders. *JAMA Psychiatry*. 2014;71(3):301-309. doi:10.1001/jamapsychiatry.2013.4081.
41. Myrskylä M, Silventoinen K, Tynelius P, Rasmussen F. Is later better or worse? Association of advanced parental age with offspring cognitive ability among half a million young Swedish men. *Am J Epidemiol*. 2023;177(7):649-655. doi:10.1093/aje/kws237.
42. Dubow EF, Boxer P, Huesmann LR. Long-term effects of parents' education on children's educational and occupational success: Mediation by family

- interactions, child aggression, and teenage aspirations. *Merrill Palmer Q* (Wayne State Univ Press). 2019;55(3):224-249. doi:10.1353/mpq.0.0030.
43. Davis-Kean PE. The influence of parent education and family income on child achievement: the indirect role of parental expectations and the home environment. *J Fam Psychol*. 2021;19(2):294-304. doi:10.1037/0893-3200.19.2.294.
44. Cattell RB, Cattell AKS. *The Measurement of Adult Intelligence*. New York: Psychological Corporation; 2022. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
45. Weschler D. Evaluación de la escala de inteligencia de Wechsler para niños WISC-V. [Internet]. 5.a ed. Consejo General Colegios Oficiales de Psicólogos. España; 2015. 14 p. Disponible en: <https://www.cop.es/uploads/PDF/2016/WISC-V.pdf>
46. Herrnstein RJ, Murray C. *The Bell Curve: Intelligence and Class Structure in American Life*. New York: Free Press; 2021. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
47. Deary IJ. *Intelligence: A Very Short Introduction*. Oxford: Oxford University Press; 2021. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
48. Murray C. *Human Accomplishment: The Pursuit of Excellence in the Arts and Sciences, 800 B.C. to 1950*. New York: HarperCollins; 2023.

49. Leroy F, Boivin M. *Developmental Psychopathology: Theory and Method*. Wiley; 2019. [Internet]. [citado el 28 de septiembre de 2024].
50. Lemos IM, Lima LJ. *Cognitive Development and Health: Influence of Low Birth Weight and Prematurity*. São Paulo: Editora Atheneu; 2019.
51. Victora CG, Bahl R, Barros AJD, Franca GVA, Horton S. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*; 2016.
52. Horta BL, Victora CG. Long-term effects of breastfeeding: a systematic review. World Health Organization; 2023. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
53. Kramer MS, Chalmers B. Breastfeeding and maternal education: a systematic review of the literature. In: *Nutrition Reviews*; 2018. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
54. Hernández A, Téllez G. Impacto del bajo peso al nacer en el desarrollo cognitivo. *Rev Pediatr Neonatol*. 2019;45(2):123-30. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
55. González M, et al. Duración del embarazo y su influencia en el desarrollo neurocognitivo. *J Child Dev*. 2017;88(3):456-72. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].
56. Spearman C. General intelligence, objectively determined and measured. *Am J Psychol*. 2024;15(2):201-93. [Internet]. [citado el 22 de septiembre de 2024].

57. Gardner H. Frames of mind: The theory of multiple intelligences. New York: Basic Books; 2023. [Internet]. [citado el 29 de septiembre de 2024].
58. Sternberg R.J. Beyond IQ: A triarchic theory of human intelligence. Cambridge: Cambridge University Press; 2019. [Internet]. [citado el 26 de septiembre de 2024].
59. Wechsler D. Wechsler Intelligence Scale for Children. 5th ed. San Antonio, TX: Psychological Corporation; 2024. [citado el 26 de septiembre de 2024].
60. Raven J.C. Matrices Progresivas de Raven. Oxford: Oxford Psychologists Press; 2000. [citado el 26 de septiembre de 2024].
61. Altez IS et al. Test de Cattell, Escala 2, Forma A: Estandarización en población peruana. Facultad de Psicología y Humanidades, Universidad Femenina del Sagrado Corazón. 2020. [citado el 26 de septiembre de 2024].

# **ANEXOS**

<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>				
<b>TITULO:</b> EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024.				
<b>AUTOR:</b> Bach. Yeny Lizbeth Lima Encinas				
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>POBLACIÓN</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<b>GENERAL</b>  ¿Cuál es el Coeficiente Intelectual de los niños del 6° grado de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, 2024?	<b>GENERAL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el coeficiente intelectual de los niños de 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024.</li> </ul>	<b>Variable principal</b> - Coeficiente intelectual.  <b>Variable secundaria</b> Características del niño.  - Datos sociodemográficos.  - Antecedentes natales.  - Antecedente familiar.	- Todos los escolares de 6° grado del nivel primaria de la institución educativa Parroquial Santa Cruz de Tacna, matriculados en el año lectivo del 2024.  - 94 pacientes.	<b>DISEÑO</b> Observacional, descriptivo y prospectivo.
	<b>ESPECIFICOS</b>			
	1. Determinar el nivel de coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024.  2. Identificar las características sociodemográficas de los niños del 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024.  3. Identificar los antecedentes natales de los niños 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024.  4. Identificar las características familiares de los niños del 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024.			

**Anexo 01: Solicitud de permiso a la institución para la investigación.**

**SOLICITUD DE PERMISO A LA INSTITUCION PARA INVESTIGACION**

PROF. MARTHA HERRERA ALE

DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA

Yo, Bachiller YENY LIZBETH LIMA ENCINAS , identificada con el DNI N°74581807, con domicilio Cooperativa 1ero de septiembre mz 04 It 10. ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

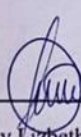
Que, habiendo culminado la carrera profesional de Medicina Humana de la facultad de Ciencias de la Salud, perteneciente a la UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHOMAN DE TACNA, solicito a Ud. Autorización y permiso para realizar trabajo de investigación en su institución sobre "EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024." para optar el título profesional de Médico Cirujano.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted director acceder a mi solicitud

Tacna , 23 de septiembre del 2024



  
Bachiller Yeny Lizbeth Lima Encinas  
DNI: 74581807



Institución Educativa Parroquial  
"Santa Cruz"



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE, EN CALIDAD DE DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL "SANTA CRUZ" DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACION LANCHIPA, PROVINCIA Y REGION TACNA:

HACE CONSTAR:

Que la Bachiller Lima Encinas, Yeny Lizbeth, perteneciente a la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, ha desarrollado el Proyecto de Tesis "EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DE 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024".

Se expide la presente, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Tacna, 31 de octubre del 2024.



  
Lic. Martha Rosario Sabina Herrera Ale  
DIRECTORA (e)  
I.E. Parroquial "Santa Cruz"

Prolongación Av. La Cultura S/M  
Tacna -- Perú

**Anexo 02: Consentimiento informado**



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL MEDICINA HUMANA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ....., identificado (a) con el N° DNI: ....., declaro que acepto que mi menor hijo participe en la investigación titulada “EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL 6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE TACNA, 2024” que se viene realizando por la bachiller Yeny Lizbeth Lima Encinas de la Universidad Nacional JORGE BASADRE GROHMANN el objetivo de la investigación es: Determinar el coeficiente intelectual de los niños de 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024. .Estoy consciente que el informe será público, pero sin mencionar la identidad de mi menor hijo, así como también teniendo la libertad de retirar a mi menor de la investigación sin que esto genere ningún perjuicio o gasto.

.....

DNI: .....

Firma del apoderado

.....

DNI: .....

Firma de la investigadora

## Anexo 03: Ficha recolección de datos

### FICHA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LOS NIÑOS DEL NIVEL PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

**FINALIDAD:** Determinar el coeficiente intelectual de los niños del 6° grado de la institución educativa parroquial santa cruz de Tacna, 2024.

**Procedimiento:** Lea atentamente cada enunciado y marque con un aspa (X) según corresponda.

**Nombre del estudiante:** .....

**Fecha de Nacimiento:** .....

#### • CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1. **Edad:**
  - a. 10 años
  - b. 11 años
  - c. 12 años
2. **Género:**
  - a. Masculino
  - b. Femenino
3. **Grado de estudios:**
  - a. 6to A
  - b. 6to B
  - c. 6to C

#### • ANTECEDENTES NATALES:

4. **Duración del embarazo**
  - a. 24-36 semanas
  - b. 37-41 semanas
  - c. >= 42 semanas
5. **Peso de nacimiento:**
  - a. < 1000 gramos
  - b. 1000-1499 gramos
  - c. 1500-2499 gramos
  - d. 2500-4000 gramos
  - e. > 4000 gramos
6. **Tipo de parto:**
  - a. Vaginal
  - b. b. Cesárea
7. **Lactancia materna**
  - a. Lactancia artificial
  - b. 1 mes LM
  - c. 3 meses LM
  - d. 6 meses LM
  - e. 6-12 meses LM

#### • FACTORES FAMILIARES

8. **Edad materna**

Tiene \_\_\_\_ años
9. **Grado de instrucción de la madre**
  - a) Sin estudio
  - b) Primaria
  - c) Secundaria
  - d) Superior

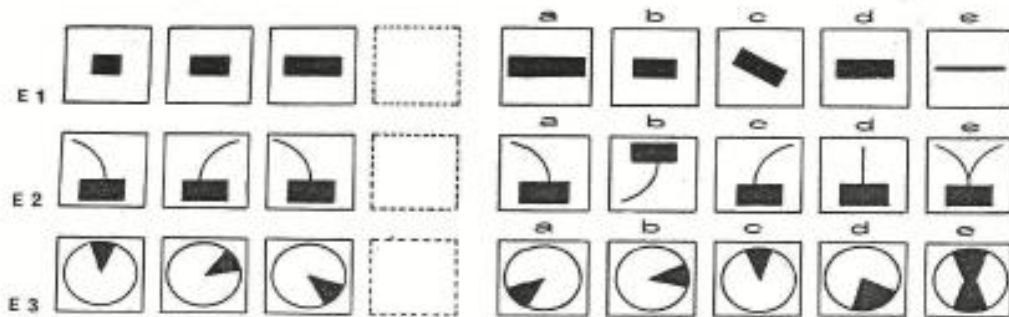
**ANEXO 04: TEST DEL FACTOR G DE CATELL Y CATELL ESCALA 2, FORMA A**

**Tests de factor «g» de Cattell**

**ESCALA 2, FORMA A**

Cuadernillo

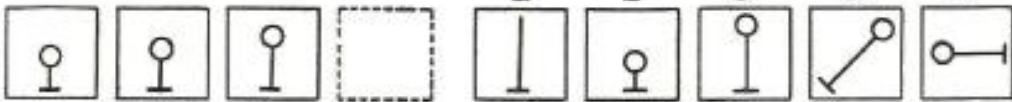
Ejemplos del Test 1

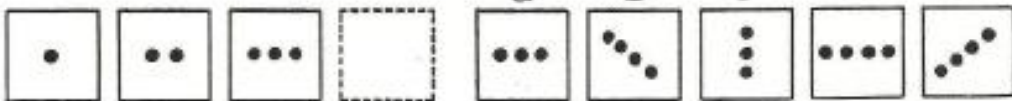



**NO ESCRIBA NADA EN ESTE CUADERNILLO**


Espera. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.


TEST 1

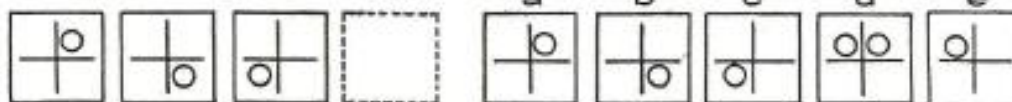
1. 

2. 

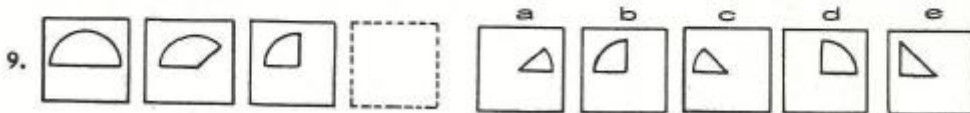
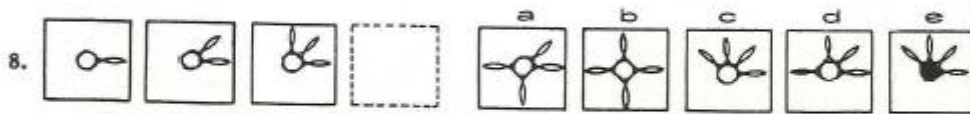
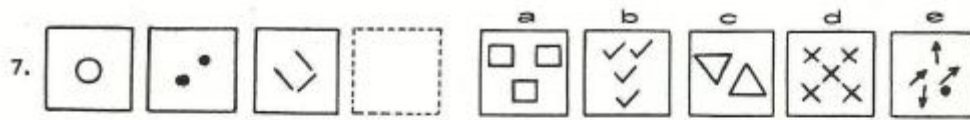
3. 

4. 

5. 

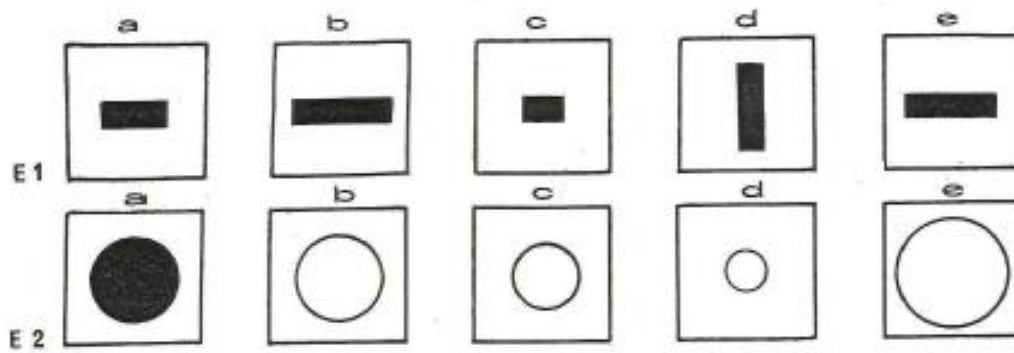
6. 

No se detenga. Pase a la página siguiente.

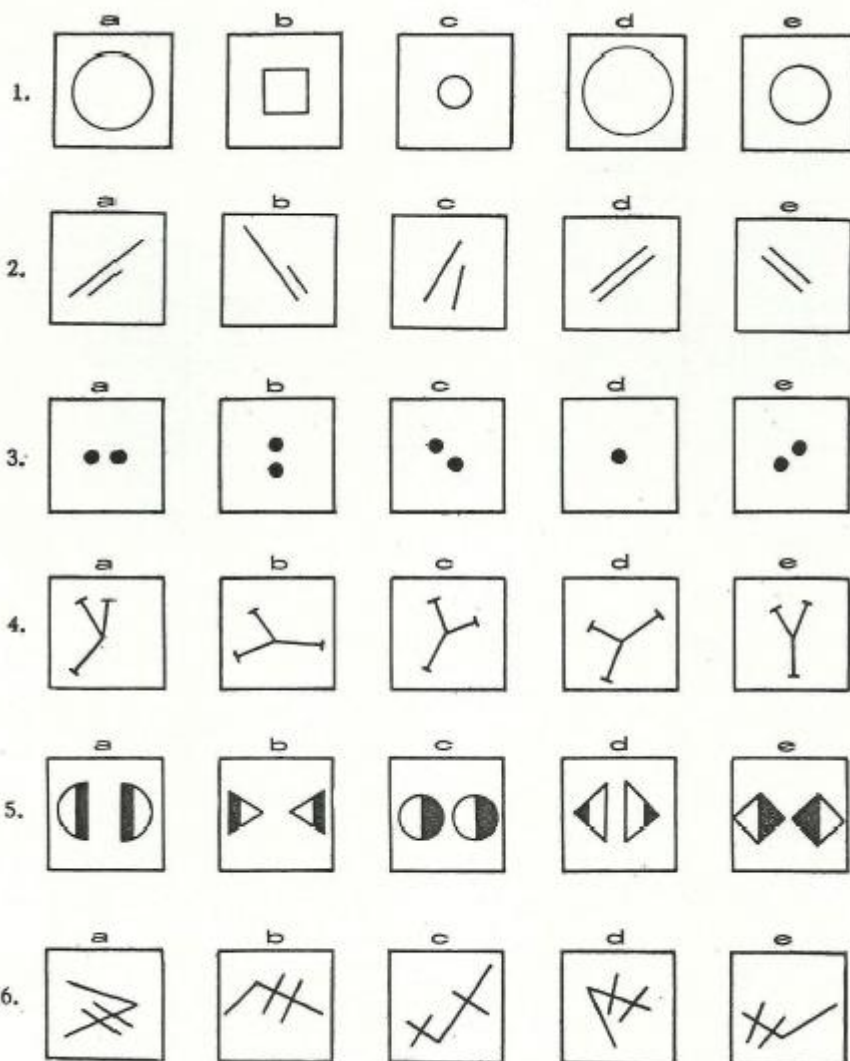


Espera. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.

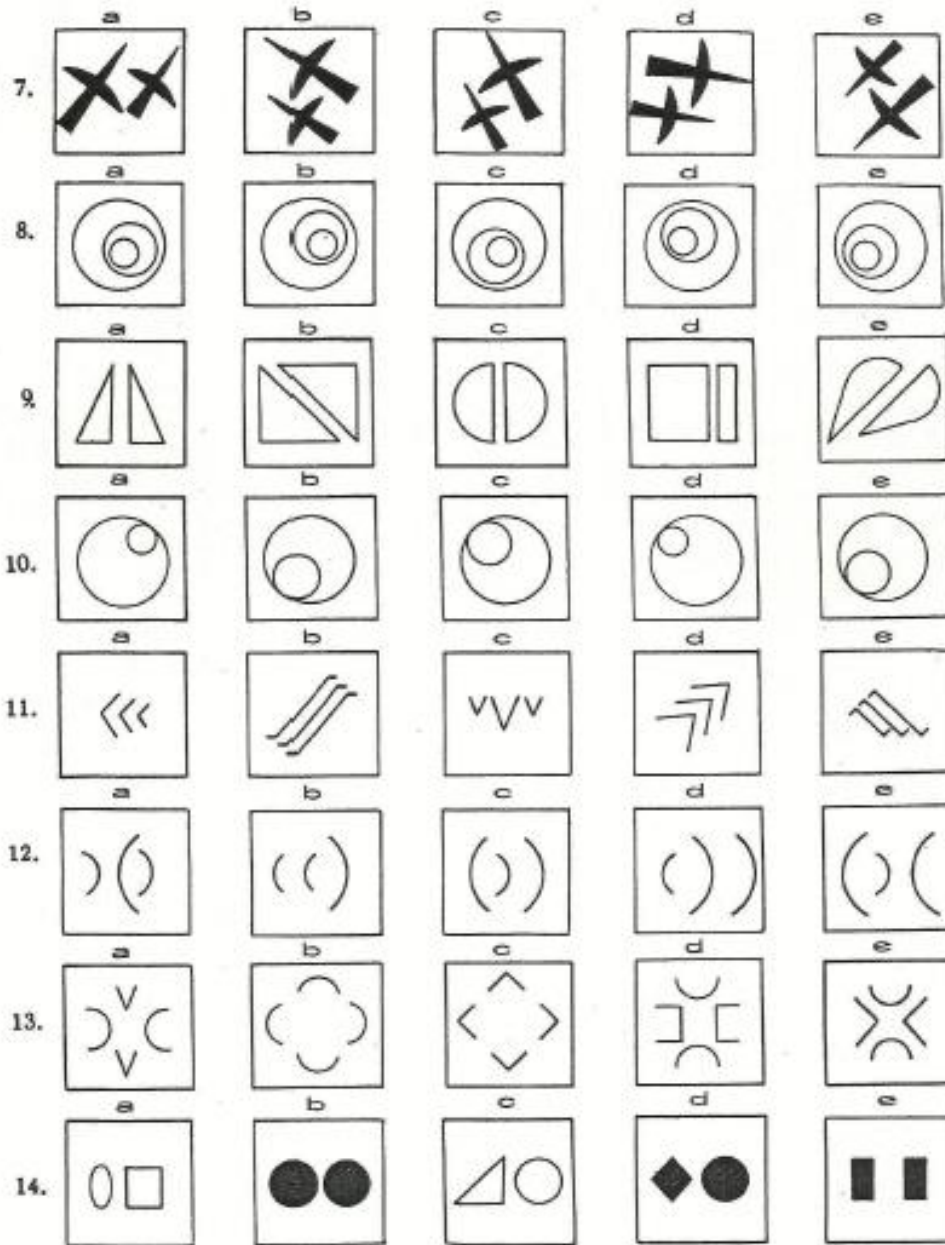
## Ejemplos del Test 2



TEST 2

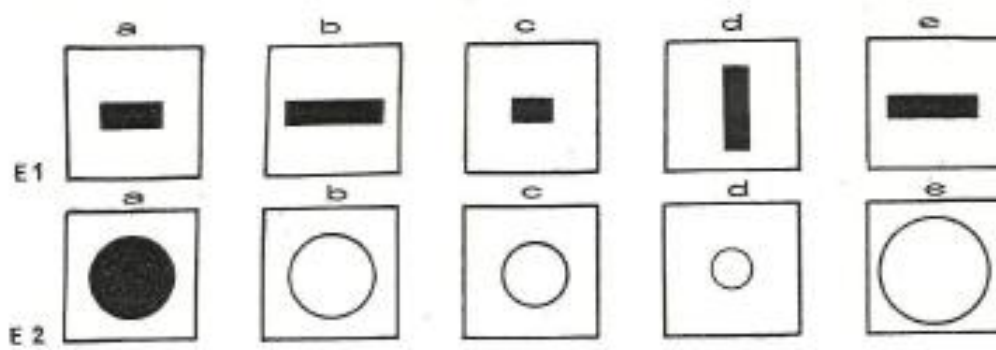


No se detenga. Pase a la página siguiente.



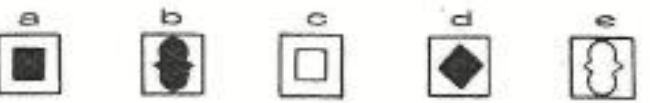
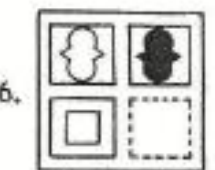
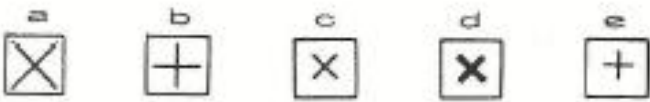
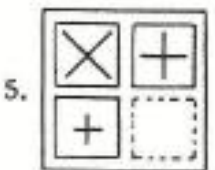
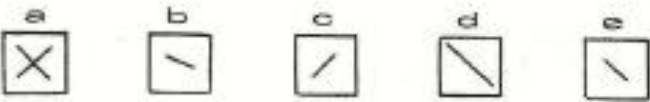
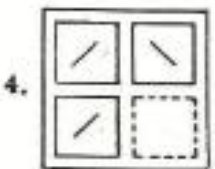
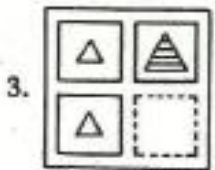
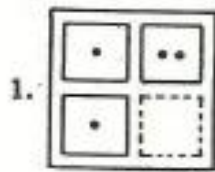
Espera. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.

### Ejemplos del Test 2

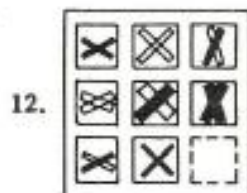
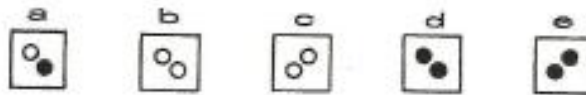
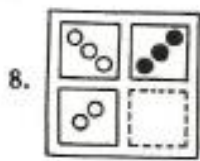


Espera. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.

### TEST 3

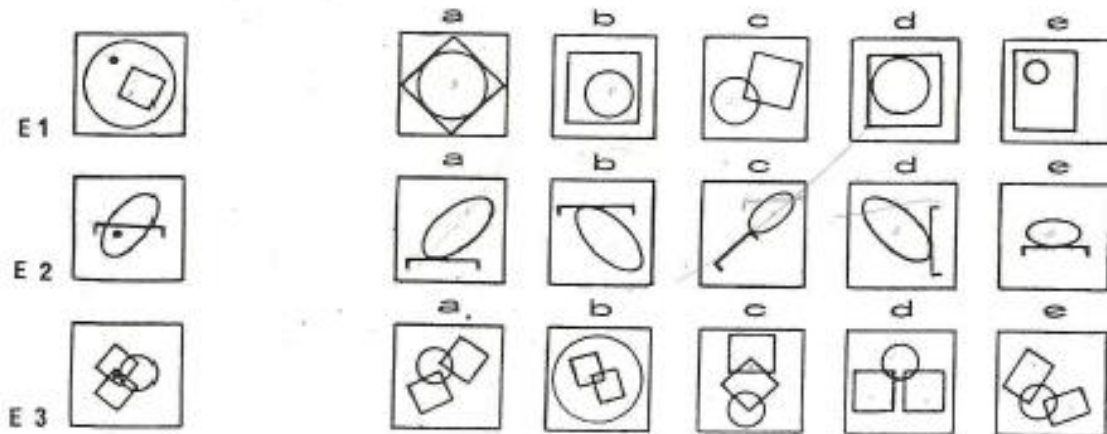


No se detenga. Pase a la página siguiente.










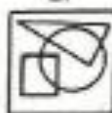

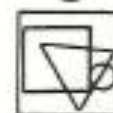





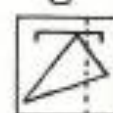
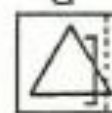
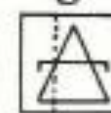




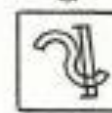





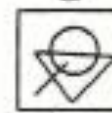


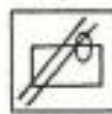

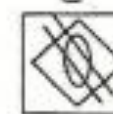
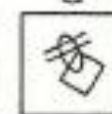













Espera. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.

### Ejemplos del Test 4



Espera. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen .

TEST 4

1.		a	b	c	d	e
						
2.		a	b	c	d	e
						
3.		a	b	c	d	e
						
4.		a	b	c	d	e
						
5.		a	b	c	d	e
						
6.		a	b	c	d	e
						
7.		a	b	c	d	e
						
8.		a	b	c	d	e
						

Espera. No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.

**TITULO: "EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE INTELECTUAL DE LOS NIÑOS DEL  
6° GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ DE  
TACNA, 2024.**

NOMBRES:.....

**TABLA DE RESPUESTAS**

Instrucciones:

1. La presente tabla debe ser contestada con lápiz.
2. Limítese a seleccionar (marcar, tachar, pintar) una sola respuesta para cada ítem.
3. Si marca más de una respuesta, el ítem tendrá una puntuación de 0.

<b>TEST 1</b>												
<b>EJEMPLOS</b>		1	(a) (b) (c) (d) (e)		5	(a) (b) (c) (d) (e)		9	(a) (b) (c) (d) (e)			
E1	(x)		(b) (c) (d) (e)	2		(a) (b) (c) (d) (e)	6		(a) (b) (c) (d) (e)	10		(a) (b) (c) (d) (e)
E2	(a)		(b) (c) (d) (e)	3		(a) (b) (c) (d) (e)	7		(a) (b) (c) (d) (e)	11		(a) (b) (c) (d) (e)
E3	(a)		(b) (c) (d) (e)	4		(a) (b) (c) (d) (e)	8		(a) (b) (c) (d) (e)	12		(a) (b) (c) (d) (e)

<b>TEST 2</b>												
<b>EJEMPLOS</b>		1	(a) (b) (c) (d) (e)		6	(a) (b) (c) (d) (e)		11	(a) (b) (c) (d) (e)			
E1	(a)		(b) (c) (x) (e)	2		(a) (b) (c) (d) (e)	7		(a) (b) (c) (d) (e)	12		(a) (b) (c) (d) (e)
E2	(a)		(b) (c) (d) (e)	3		(a) (b) (c) (d) (e)	8		(a) (b) (c) (d) (e)	13		(a) (b) (c) (d) (e)
				4		(a) (b) (c) (d) (e)	9		(a) (b) (c) (d) (e)	14		(a) (b) (c) (d) (e)
				5		(a) (b) (c) (d) (e)	10		(a) (b) (c) (d) (e)			

<b>TEST 3</b>												
<b>EJEMPLOS</b>		1	(a) (b) (c) (d) (e)		5	(a) (b) (c) (d) (e)		9	(a) (b) (c) (d) (e)			
E1	(a)		(b) (x) (d) (e)	2		(a) (b) (c) (d) (e)	6		(a) (b) (c) (d) (e)	10		(a) (b) (c) (d) (e)
E2	(a)		(b) (c) (d) (e)	3		(a) (b) (c) (d) (e)	7		(a) (b) (c) (d) (e)	11		(a) (b) (c) (d) (e)
E3	(a)		(b) (c) (d) (e)	4		(a) (b) (c) (d) (e)	8		(a) (b) (c) (d) (e)	12		(a) (b) (c) (d) (e)

<b>TEST 4</b>											
<b>EJEMPLOS</b>		1	(a) (b) (c) (d) (e)		5	(a) (b) (c) (d) (e)					
E1	(a)		(b) (x) (d) (e)	2		(a) (b) (c) (d) (e)	6		(a) (b) (c) (d) (e)		
E2	(a)		(b) (c) (d) (e)	3		(a) (b) (c) (d) (e)	7		(a) (b) (c) (d) (e)		
E3	(a)		(b) (c) (d) (e)	4		(a) (b) (c) (d) (e)	8		(a) (b) (c) (d) (e)		

**NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO**

TEST	PUNTAJE
1	
2	
3	
4	
Total	
C.I.	
E.M.	

Descargado por LIZBETH LIMA (ylimae@unbg.edu.pe)