



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

**TESIS**

Sobreprotección de los padres asociados al desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

**PRESENTADO POR**

Lupaca Callire, Dania Verónica

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**ASESOR**

Mg. Acharte Champi, Walter Jesús

<https://orcid.org/0000-0001-6598-7801>

**Chincha, Perú, 2025**

## Constancia de aprobación de la investigación



### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de Octubre del 2025

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
**Decano de la Facultad de salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la Bach. LUPACA CALLIRE, DANIA VERÓNICA, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



**TITULADO:**

**“SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N.º 224 SAN JOSÉ, PUNO – 2025.”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:  
ACHARTE CHAMPI WALTER  
JESUS FIR 45549528 hard  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 11/10/2025 13:45:15-0500

**MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS**  
**CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801**  
**DNI: 45549528**

## Declaratoria de autenticidad de la investigación

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO  
REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Dania Veronica Lupaca Callire** identificado con DNI N° 42239914, en mi condición de estudiante del programa de estudio de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica, y que habiendo desarrollado la Tesis titulada Sobreprotección de los padres asociados al desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I N.° 224 San José, Puno – 2025, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el investigador no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

09%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 11 de octubre del 2025



  
Dania Veronica Lupaca Callire  
DNI: 42239914

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA



0119216060



NOTARIA  
GALVEZ CONDORI WALTER SALVADOR  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL  
DNI 42239914  
Primer Apellido LUPACA  
Segundo Apellido CALLIRE  
Nombres DANIA VERONICA

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

  
LUPACA CALLIRE DANIA VERONICA  
DNI 42239914

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 44524932 - Jackeline Coronel Ramos  
Fecha de Transacción: 11-10-2025 11:06:25  
Entidad: 10013208893 - GALVEZ CONDORI WALTER SALVADOR

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciobiometricos.reniec.gob.pe/identifica/verificacion.do>  
Numero de Consulta: 0119216060



CERTIFICO: LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA QUE ANTECEDE DE: Dania Verónica Lupaca Callire  
IDENTIFICADO CON D.N.I. N° 42239914  
ES LA MISMA QUE USA EN TODOS SUS ACTOS PUBLICOS Y PRIVADOS, EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO.  
PUNO, 11 OCT 2025



  
Walter S. Galvez Condori  
ABOGADO - NOTARIO

## **Dedicatoria**

Primeramente, doy gracias a Dios Todopoderoso por iluminar mi camino y darme la sabiduría y la fuerza para culminar esta meta. Dedico este esfuerzo realizado a mi amada familia: a mi esposo, por su apoyo inquebrantable y comprensión infinita; y a mi adorada hija, fuente de mi inspiración y alegría. De manera muy especial, lo dedico a mis padres, por haberme dado la vida y brindado las oportunidades que hoy me permiten alcanzar este sueño. Este título es un tributo a su sacrificio y amor.

Dania Veronica Lupaca Callire

## **Agradecimiento**

Con profundo sentimiento de gratitud, deseo expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que, de una u otra forma, hicieron posible la realización de este sueño académico.

A Dios, por ser mi guía y fortaleza espiritual, por iluminar mi camino en los momentos de duda y por bendecir mi vida y mi hogar con la armonía necesaria para seguir adelante. A mi esposo y a mi hija, mi motor y mi razón de ser. A mi esposo, por su apoyo inquebrantable, su paciencia infinita y por ser mi soporte en cada noche de desvelo. A mi hija, por ser la inspiración que impulsa todos mis esfuerzos y por entender, a su manera, los momentos de ausencia. Este logro es tan vuestro como mío. A mis padres, por el don de la vida, por sus sacrificios silenciosos y por haberme inculcado, con su ejemplo, el valor incalculable de la educación y la perseverancia. Les debo todo lo que soy.

De manera muy especial, agradezco a mi asesor, el Mg. Acharte Champi, Walter Jesús, por aceptar guiar esta investigación. Le agradezco profundamente por su invaluable apoyo, sus acertadas orientaciones, y por transmitir sus conocimientos con tanta paciencia y dedicación. Su mentoría fue fundamental para el desarrollo y la culminación de este trabajo.

No puedo dejar de mencionar a las autoridades y docentes de la Universidad Autónoma de Ica, por la formación académica recibida y por las herramientas proporcionadas durante mi etapa de estudios.

Mi gratitud se extiende también a la directora, docentes y padres de familia de la I.E.I. N.º 224 San José de Puno, por abrirme las puertas de su institución y permitirme recolectar la información necesaria con tanta disposición y calidez.

Finalmente, a mis amigos y compañeros de carrera, por el apoyo recíproco, los ánimos constantes y los momentos compartidos que hicieron de este trayecto una experiencia invaluable.

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.º 224 San José – Puno, 2025. Se trabajó con una muestra censal de 60 niños y sus padres, aplicando instrumentos validados para medir la variable de sobreprotección parental y la ficha de desarrollo psicomotor. En los resultados descriptivos se evidenció que la mayoría de padres presentan un nivel medio de sobreprotección, seguido de un nivel alto y en menor proporción un nivel bajo. Respecto al desarrollo psicomotor, la mayor parte de los niños alcanzaron un nivel adecuado, en tanto que un porcentaje menor presentó desarrollo en proceso y un grupo reducido mostró retraso. En el análisis inferencial, al aplicar la prueba de correlación de Spearman, los valores de significancia obtenidos en todas las dimensiones y en la variable general fueron mayores al nivel crítico ( $\alpha = 0.05$ ), lo que permitió aceptar la hipótesis nula ( $H_0$ ). Por lo tanto, se concluye que no existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.º 224 San José – Puno, 2025, rechazándose la hipótesis general planteada en la investigación.

**Palabras clave:** sobreprotección parental, desarrollo psicomotor, infancia, correlación, educación inicial

## **Abstract**

The present study aimed to determine the relationship between parental overprotection and psychomotor development in children of I.E.I. No. 224 San José – Puno, 2025. A census sample of 60 children and their parents was used, applying validated instruments to measure the variable of parental overprotection and the psychomotor development record. Descriptive results showed that most parents presented a medium level of overprotection, followed by a high level, and to a lesser extent, a low level. Regarding psychomotor development, most children achieved an adequate level, while a smaller percentage showed development in progress, and a reduced group presented delay. In the inferential analysis, applying Spearman's correlation test, the significance values obtained in all dimensions and in the general variable were greater than the critical level ( $\alpha = 0.05$ ), which allowed the acceptance of the null hypothesis ( $H_0$ ). Therefore, it is concluded that there is no significant correlation between parental overprotection and psychomotor development in children of I.E.I. No. 224 San José – Puno, 2025, rejecting the general hypothesis proposed in the research.

Key words: parental overprotection, psychomotor development, childhood, correlation, early education.

## Índice general

Portada	i
Constancia de aprobación de la investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicas	xi
Índice de figuras	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
2.1. Descripción de problema	3
2.2. Pregunta de investigación general	6
2.3. Pregunta de investigación específica	6
2.4. Objetivo general	6
2.5. Objetivos específicos	7
2.6. Justificación e importancia	7
2.7. Alcances y limitaciones	9
III. MARCO TEÓRICO	11
3.1. Antecedentes	11
3.2. Bases teóricas.	18
3.3. Marco conceptual.	30

IV. METODOLÓGICO	33
4.1. Tipo y nivel de investigación	33
4.2. Diseño de la Investigación	33
4.3. Hipótesis general y específicas	34
4.4. Identificación de las variables	35
4.5. Matriz de operacionalización de variables	36
4.6. Población – Muestra	39
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	40
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	45
V. RESULTADOS.	48
5.1. Presentación de Resultados	48
5.2. Interpretación de Resultados	56
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	58
6.1. Análisis inferencial (*)	58
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	65
7.1. Comparación resultados	65
CONCLUSIONES	67
RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	70
VIII. ANEXOS	89
Anexo 1: Matriz de Consistencia	89
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	92
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	98
Anexo 4: Base de datos	101
Anexo 5: Evidencia fotográfica	109
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	114

## ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

TABLA N° 01 Frecuencia de edades de padres de familias	48
TABLA N° 02 Frecuencia de la sobreprotección parental	49
TABLA N° 03 Frecuencia del control excesivo	50
TABLA N° 04 Frecuencia de la intrusión en la autonomía	50
TABLA N° 05 Frecuencia de la ansiedad parental.	51
TABLA N° 06 Frecuencia del desarrollo psicomotor	52
TABLA N° 07 Frecuencia de la motricidad gruesa	53
TABLA N° 08 Frecuencia de la motricidad fina	54
TABLA N° 09 Frecuencia del equilibrio y espacio	55
TABLA N° 010 Prueba de normalidad	58
TABLA N° 011 Correlación entre la sobreprotección parental y desarrollo psicomotor	59
TABLA N° 012 Correlación entre el control excesivo y desarrollo psicomotor	60
TABLA N° 013 Correlación entre la intrusión en la autonomía y desarrollo psicomotor	61
TABLA N° 014 Correlación entre la ansiedad parental y desarrollo psicomotor.	63

## ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA N° 01 Frecuencia de edades de padres de familias	48
FIGURA N° 02 Frecuencia de la sobreprotección parental	49
FIGURA N° 03 Frecuencia del control excesivo	50
FIGURA N° 04 Frecuencia de la intrusión en la autonomía	51
FIGURA N° 05 Frecuencia de la ansiedad parental	52
FIGURA N° 06 Frecuencia del desarrollo psicomotor	53
FIGURA N° 07 Frecuencia de la motricidad gruesa	54
FIGURA N° 08 Frecuencia de la motricidad fina	55
FIGURA N° 09 Frecuencia del equilibrio y espacio	56

## I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo psicomotor en la infancia es un proceso complejo y fundamental, ya que permite a los niños adquirir habilidades motoras, cognitivas, sociales y emocionales necesarias para desenvolverse de forma autónoma en su entorno. Este desarrollo no ocurre de manera aislada, sino que está profundamente influenciado por el contexto familiar y, en particular, por los estilos de crianza adoptados por los padres o cuidadores principales.

Entre estos estilos, la sobreprotección parental ha sido identificada como una práctica frecuente en diversas culturas, caracterizada por un exceso de control, cuidado anticipado y poca permisividad frente a la autonomía del niño. Aunque muchas veces bien intencionada, esta forma de crianza puede limitar las oportunidades del niño para explorar, asumir riesgos y resolver problemas por sí mismo, afectando negativamente su desarrollo psicomotor. De hecho, la Organización Mundial de la Salud señala que un entorno familiar que estimula la exploración activa y el juego es clave para alcanzar los hitos motores esperados durante los primeros años de vida <sup>1</sup>

Estudios realizados en el contexto peruano, como el de Velásquez y han evidenciado una correlación inversa significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor infantil, concluyendo que, a mayor sobreprotección, menor desempeño en habilidades motoras tanto finas como gruesas<sup>2</sup>. En la región de Puno, donde se sitúa la Institución Educativa Inicial N.º 224 San José, también se han reportado porcentajes preocupantes de niños con desarrollo psicomotor en riesgo o retraso, lo cual plantea interrogantes sobre los factores familiares que podrían estar influyendo en esta situación<sup>3</sup>.

La presente investigación tuvo como propósito determinar la relación entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.º 224 San José – Puno, 2025, considerando sus

principales dimensiones: control excesivo, intrusión en la autonomía y ansiedad parental. Para ello, se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y correlacional, aplicándose instrumentos validados en una muestra de 143 niños.

Los resultados obtenidos aportan evidencia empírica que matiza lo reportado en la literatura, mostrando que en el contexto de estudio la sobreprotección parental no se relaciona de manera significativa con el desarrollo psicomotor, lo que permite abrir nuevas líneas de discusión en torno a la multicausalidad del desarrollo infantil y la influencia de factores escolares, sociales y comunitarios. De esta manera, la investigación contribuye no solo al conocimiento académico, sino también a la reflexión de padres, docentes y profesionales de la educación inicial acerca de la necesidad de promover prácticas de crianza y estrategias pedagógicas que favorezcan un desarrollo integral en la infancia.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción de problema**

El desarrollo psicomotor infantil, un proceso crucial que abarca la adquisición de habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y socioemocionales, es fundamental para el bienestar integral de los niños. Este proceso se ve influenciado directamente por el entorno familiar, siendo las prácticas parentales un factor determinante. Entre estas, la sobreprotección parental, caracterizada por un exceso de cuidado y control que limita la autonomía y la experimentación del niño, emerge como una preocupación creciente con implicaciones negativas en dicho desarrollo. Cuando los padres confunden el amor con la necesidad de facilitar todas las tareas y tomar decisiones por sus hijos, o cuando expresan temor a que los niños crezcan y desconfianza en sus capacidades, se genera un ambiente que puede impedir que desarrollen habilidades para enfrentar desafíos y resolver problemas por sí mismos, impactando directamente su desarrollo psicomotor.

A nivel global, organismos internacionales y estudios recientes han puesto de manifiesto la prevalencia y las consecuencias de las prácticas parentales que restringen la autonomía infantil. Un informe de UNICEF, basado en una encuesta en Ucrania, reveló que más de un tercio de los padres creen que pueden violar los derechos de sus hijos, y un alarmante 89% carece de una comprensión específica sobre los derechos del niño, lo que subraya una posible tendencia global a la limitación de la autonomía infantil bajo la excusa del cuidado excesivo, que puede derivar en sobreprotección. Esta falta de conocimiento puede traducirse en prácticas que, aunque bien intencionadas, restringen la libertad del niño para explorar y aprender de forma independiente<sup>4</sup>.

Complementariamente, una investigación reciente de Bahr y Al-Ali destacó la influencia de los patrones de sobreprotección parental en

la salud mental de los niños a nivel mundial. El estudio arrojó datos preocupantes: el 61.9% de los niños criados en un ambiente sobreprotector tienden a tener dificultades para enfrentar desafíos y asumir riesgos, mientras que el 52.4% de los padres sobreprotectores toman decisiones por sus hijos, lo que contribuye a una falta de confianza en sí mismos en el 61.9% de los niños y lleva al 50% a recurrir a la mentira. Estas cifras evidencian cómo la sobreprotección afecta directamente la autonomía y la capacidad de resolución de problemas, habilidades esenciales para un desarrollo psicomotor integral y saludable<sup>5</sup>.

A nivel internacional, la sobreprotección es un fenómeno estudiado en diversos contextos culturales, con hallazgos que refuerzan su impacto negativo. En Ecuador, un estudio de Varona reveló que, aunque el 78.3% de los padres son conscientes de los efectos negativos de la sobreprotección, un 21.7% aún no percibe sus perjuicios. La investigación de Gallegos Flores en el mismo país, específicamente en Portoviejo, demostró que la sobreprotección familiar puede dificultar el desarrollo cognitivo, social y emocional de los niños en el nivel inicial educativo, impactando categóricamente en la psicomotricidad fina y gruesa de los mismos. Esto subraya cómo la restricción de oportunidades para la experimentación y el movimiento autónomo afecta directamente el desarrollo de habilidades motoras<sup>6</sup>.

En Colombia, la sobreprotección también ha sido vinculada con problemas en el desarrollo infantil. Una investigación en Bucaramanga concluyó que la sobreprotección parental afecta el desarrollo social de los niños, generando desconfianza en sí mismos y una falta de seguridad y autoestima. Aunque no se enfoca directamente en lo psicomotor, el desarrollo social y emocional son componentes interconectados con las habilidades motoras y cognitivas, pues un niño inseguro o con baja autoestima puede tener

menos iniciativa para explorar su entorno y, por ende, para desarrollar sus capacidades psicomotoras<sup>7</sup>.

En Perú, la sobreprotección parental es una problemática reconocida con implicaciones directas en el desarrollo infantil. Un estudio en Huaral (Perú) identificó que el 48% de los padres ejercen una sobreprotección de nivel medio, lo que se correlaciona con un 56% de niños con baja autoestima, con una correlación inversa significativa ( $r_s = -0.654$ ) entre ambas variables. La sobreprotección en el contexto peruano tiende a generar individuos inseguros, con poca resiliencia y una marcada dependencia para la resolución de problemas lo que repercute en su capacidad de desenvolverse de manera autónoma y explorar su entorno, afectando la adquisición de habilidades psicomotoras<sup>8</sup>.

Además, investigaciones en el país han destacado la relación entre las prácticas parentales y el desarrollo psicomotor. Un estudio en Lima (Perú) señaló que el 43% de los niños evaluados presentaban un nivel de habilidades motoras finas "Poco Satisfactorio" y lo vinculó a la sobreprotección de los padres. Esto refuerza cómo las restricciones impuestas por la sobreprotección pueden limitar la práctica de movimientos precisos, esenciales para la motricidad fina, y por ende, afectar el desarrollo integral del niño<sup>9</sup>.

En la región de Puno, la investigación sobre el desarrollo psicomotor y las actitudes parentales también revela patrones significativos. Un estudio en la ciudad de Puno encontró una relación indirecta y estadísticamente significativa entre las actitudes maternas (incluida la sobreprotección) y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años ( $r = -,456$ ;  $p < ,05$ ). Esto indica que, a mayor sobreprotección materna, menor es el desarrollo psicomotor de los niños en la región<sup>10</sup>.

Específicamente en la I.E.I. N.º 224 San José, Puno, la institución foco de esta tesis, un estudio de tesis previo sobre el desarrollo

psicomotor de niños de 5 años reveló que, si bien el 67.30% presentaba un desarrollo psicomotor normal, un preocupante 28.85% se encontraba en riesgo y un 3.85% en retraso. Estos datos, aunque no vinculan directamente a la sobreprotección, establecen una línea base crítica del desarrollo psicomotor en la población específica de estudio, sugiriendo que existen factores en el entorno, potencialmente relacionados con las prácticas parentales, que están afectando a una porción significativa de la población infantil. Es crucial investigar si la sobreprotección de los padres es uno de los factores subyacentes que contribuyen a este riesgo y retraso observado en la psicomotricidad de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José<sup>11</sup>.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación entre la sobreprotección de los padres y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025?

## **2.3. Pregunta de investigación específica**

- ¿Cuál es la relación entre el Control excesivo y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025?
- ¿Cuál es la relación entre Intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025?
- ¿Cuál es la relación entre Ansiedad parental y desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025?

## **2.4. Objetivo general**

- Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025.

## 2.5. Objetivos específicos

- Identificar relación entre el Control excesivo y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 san José, Puno – 2025.
- Identificar relación entre Intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025.
- Identificar relación entre Ansiedad parental y desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025.

## 2.6. Justificación e importancia

### Justificación teórica

La evidencia científica y los lineamientos internacionales resaltan la influencia crítica de las prácticas parentales en el desarrollo psicomotor infantil. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “la familia proporciona el cuidado necesario para que los niños alcancen su pleno potencial durante los primeros años de vida”<sup>12</sup>. Este principio subraya que un entorno que promueve la creatividad, la exploración y el juego es esencial para lograr los hitos motores. La OMS también destaca la necesidad de "nurturing care" –un cuidado sensible, estimulante y protector– como pilar del desarrollo motor, cognitivo y emocional entre 0 y 8 años<sup>13</sup>.

Por otra parte, estudios específicos en psicología y pediatría identifican la **sobreprotección parental** como una forma de crianza que inhibe el movimiento autónomo de los niños, disminuyendo su autoeficacia y percepción de competencia<sup>14</sup>. Investigaciones longitudinales, como la de un grupo de bebés entre 11 y 13 meses, muestran que un exceso de control parental reduce las oportunidades de juego motriz espontáneo, lo cual contradice los requisitos para el desarrollo saludable descritos por la OMS<sup>15</sup>. En

conjunto, esta evidencia teórica respalda la necesidad de explorar la relación entre prácticas de sobreprotección y desarrollo psicomotor en niños de educación inicial de la I.E.I. N.º 224 San José – Puno.

### **Justificación práctica**

Comprender cómo la sobreprotección impacta el desarrollo psicomotor en contextos específicos como Puno tiene múltiples implicancias prácticas. Primero, permitirá diseñar programas de **educación parental** con base en las recomendaciones de la OMS para promover entornos que estimulen el juego autónomo y el desarrollo motor temprano<sup>15</sup>. Segundo, los resultados servirán para implementar protocolos de **evaluación psicomotora continua** en la institución educativa, alineados con estándares de logro motor establecidos por la OMS<sup>13</sup>, facilitando la detección temprana de retrasos y su atención oportuna.

Además, los hallazgos proporcionarán a profesionales de Enfermería escolar, Educación y Salud Pública evidencia local para orientar políticas intersectoriales. Esto puede traducirse en mejoras sustanciales en la calidad de vida infantil: desde el fortalecimiento de habilidades motoras fundamentales hasta la prevención de consecuencias secundarias como baja autoestima y dependencia sobreprotegida que se prolongan en etapas posteriores.

### **Justificación metodológica**

Este estudio adopta un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional no experimental, adecuado para analizar la relación entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor. La población estará compuesta por padres y niñas/os de 4 a 5 años matriculados en la I.E.I. N.º 224 San José de Puno. Se aplicará un muestreo probabilístico o censal según el tamaño del grupo objetivo. Para medir la variable independiente, se empleará una escala validada de sobreprotección parental usada en poblaciones

similares<sup>16</sup>, y para el desarrollo psicomotor se utilizará una prueba estandarizada como hit milestones alineada con los gráficos OMS — un instrumento adecuado y confiable para evaluar habilidades motoras finas y gruesas<sup>17</sup>. El análisis estadístico se realizará con SPSS utilizando pruebas de correlación (Pearson o Spearman según distribución), lo que permitirá establecer la fuerza y dirección de la asociación entre variables, garantizando replicabilidad y validez interna.

### **Importancia**

Esta investigación resulta de gran relevancia porque aborda un fenómeno culturalmente arraigado —la sobreprotección— que suele pasar desapercibido en contextos peruanos, y su posible impacto temprano en el desarrollo psicomotor de los niños. Al generar evidencia específica para Puno, se abre la posibilidad de desarrollar intervenciones culturales efectivas, adaptadas a la realidad local, que aumenten la autonomía infantil y promuevan entornos educativos y de salud más favorables. Asimismo, contribuye a la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 y 4 (salud y educación de calidad), al ofrecer herramientas prácticas para romper ciclos de dependencia y promover habilidades esenciales desde los primeros años de vida<sup>18</sup>.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcance**

La presente investigación busca analizar la relación entre la sobreprotección ejercida por los padres y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.º 224 San José, con el propósito de identificar de qué manera las actitudes y prácticas de crianza influyen en el desenvolvimiento motor de los estudiantes en edad preescolar.

### **Alcance espacial**

El estudio se desarrolló en la Institución Educativa Inicial N.º 224 San José, ubicada en la ciudad de Puno, siendo este el espacio delimitado en el que se recogerá la información mediante técnicas e instrumentos de investigación.

### **Alcance temporal**

La investigación se llevó a cabo durante el año 2025, considerando el período académico en el cual los niños y niñas de la institución se encuentran en proceso de aprendizaje y desarrollo psicomotor.

### **Alcance social**

La población de estudio fue conformada por los padres y madres de familia, así como por los niños y niñas matriculados en la I.E.I. N.º 224 San José, quienes constituirán la muestra para la recolección de datos. Asimismo, los resultados del estudio estarán dirigidos a beneficiar a la comunidad educativa, en especial a los docentes y padres de familia, al brindar información relevante que permita mejorar las prácticas de crianza y fortalecer el desarrollo integral de los niños.

### **Limitaciones**

La investigación se restringió únicamente a los estudiantes y padres de la I.E.I. N.º 224 San José, por lo que los resultados no podrán generalizarse a otras instituciones educativas.

El estudio dependió de la disposición y colaboración de los padres de familia para proporcionar información veraz y completa.

Se considero únicamente el período del año 2025, sin realizar un seguimiento longitudinal del desarrollo psicomotor de los niños en años posteriores.

La aplicación de los instrumentos puede verse afectada por la subjetividad de los padres o por el tiempo limitado de observación en el aula.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **Antecedentes Internacional**

İldeniz B. Arslan et al. - 2022, Países Bajos, en el estudio título “When Too Much Help Is of No Help: Mothers’ and Fathers’ Perceived Overprotective Behavior and (Mal)Adaptive Functioning in Adolescents”. Su **objetivo** principal: “Investigate associations between maternal and paternal perceived overprotection in early adolescence (mean age 11 años) and the development of (mal)adaptive psychological, academic y social functioning throughout adolescence (11–16 años)”. **Metodología:** estudio cuantitativo longitudinal preregistrado; nivel correlacional; diseño no experimental de tres olas; población: N = 2 229 adolescentes neerlandeses (50.7% niñas; edades T1 = 11.11, T2 = 13.57, T3 = 16.28 años); **resultados** clave: Se evidenció que la sobreprotección parental percibida tanto materna como paterna se asoció de forma significativa con mayores niveles de problemas internalizantes, conductas antisociales y bajo rendimiento académico en los adolescentes; **conclusiones:** la sobreprotección está principalmente vinculada de manera concurrente con el funcionamiento (mal)adaptativo en adolescencia y no predice cambios longitudinales robustos tras controlar niveles iniciales de psicopatología<sup>19</sup>.

Sabrina Faleschini et al. (2020), Canadá. en el estudio título “Trajectories of Overprotective Parenting and Hyperactivity-Impulsivity and Inattention Among Moderate-Late Preterm Children: A Population-Based Study”. **Objetivo** principal: “Examine (1) la asociación entre el estatus de nacimiento pre-término tardío (MLP; 32–36 semanas) y la trayectoria de sobreprotección parental durante la etapa preescolar, y (2) el papel de la sobreprotección y el estatus MLP, y su interacción, en la predicción de hiperactividad-

impulsividad e inatención de 4 a 8 años”. **Metodología:** cuantitativo; nivel correlacional; diseño longitudinal no experimental; población: 2 028 niños a término y 100 MLP de la cohorte Quebec Longitudinal Study of Child Development; **resultados:** el estatus MLP se asoció con un aumento de la sobreprotección de 5 a 29 meses y ambas variables predijeron síntomas más elevados de hiperactividad-impulsividad; **conclusiones:** la “vulnerable child syndrome” en padres de MLP contribuye a una crianza más sobreprotectora que exacerba síntomas de desregulación conductual en la niñez<sup>20</sup>.

Byungmo Ku et al. (2021), Estados Unidos. en el estudio título “Parental Behavior Influences on Motor Skill Development in Young Children with Developmental Disabilities: A Two-Year Longitudinal Study”. **Objetivo** principal: “(a) examinar el desarrollo temprano de habilidades motoras de 3 a 5 años en niños con discapacidades del desarrollo (DD) a lo largo de dos años, y (b) evaluar la relación longitudinal entre comportamientos parentales y el desarrollo de dichas habilidades motrices”. **Metodología:** cuantitativo; nivel descriptivo-correlacional; diseño longitudinal con cinco puntos de medición; población: n = 64 niños con DD y sus cuidadores en la región Noroeste de EE.UU.; **resultados** clave: los niños con padres que puntúan +1 DE en comportamientos parentales positivos mostraron un incremento lineal significativo en locomoción (b = 0.27, p = 0.01) y control de objetos (b = 0.22, p < 0.01); **conclusiones:** los comportamientos parentales favorables promueven el desarrollo motor en DD y subrayan la necesidad de intervenciones familiares<sup>21</sup>.

Moritz Tallandini et al. (2022), Australia. en el estudio título “Systematic and Meta-Analytic Review: Triggering Agents of Parental Perception of Child’s Vulnerability in Instances of Preterm Birth”. **Objetivo** principal: “Identificar los factores que desencadenan la percepción de vulnerabilidad del hijo en padres de niños

prematurados mediante una revisión sistemática y metaanálisis”. **Metodología:** revisión sistemática y metaanálisis; nivel exploratorio; poblaciones estudiadas: padres de hijos prematuros en 15 estudios (años 1990–2020); **resultados** clave: la percepción de vulnerabilidad, mediada por condiciones médicas y apoyo social, se asocia consistentemente con prácticas parentales intrusivas y sobreprotectoras; **conclusiones:** intervenciones tempranas de psicoeducación dirigidas a regular la percepción de vulnerabilidad podrían prevenir efectos negativos en el desarrollo cognitivo, emocional y motor de prematuros<sup>22</sup>.

López-García et al. (2023), España. en el estudio título “Effect of Early Family-Based Neurodevelopmental Intervention on Motor and Cognitive Outcomes in Very and Extremely Preterm Infants: A Multicenter Randomized Trial”. **Objetivo** principal: “Evaluar el impacto de una intervención familiar intensiva en neurodesarrollo sobre las habilidades motoras y cognitivas a los 24 meses en bebés pretérmino extremo (EPT < 28 ss) y muy pretérmino (VPT 28–32 ss)”. **Metodología:** cuantitativo; diseño experimental aleatorizado; nivel descriptivo-comparativo; población: n = 180 parejas padres-bebé de 6 hospitales españoles; **resultados:** el grupo intervención mostró puntuaciones significativamente superiores en la escala Bayley-III motora (p = 0.003) y cognitiva (p = 0.02); **conclusiones:** la educación parental y entrenamiento en estimulación temprana reducen la necesidad de cuidado intensivo y favorecen el desarrollo psicomotor<sup>23</sup>.

### **Antecedentes Nacional**

Velásquez QM, Martínez SD (2022), Perú. en el estudio título “Sobreprotección parental y desarrollo psicomotor en infantes de un centro psicológico en Lima – 2022.” Su **Objetivo** principal: “Determinar la relación entre la sobreprotección parental y el

desarrollo psicomotor en infantes de un centro psicológico en Lima – 2022.” Con su **Metodología**: Estudio cuantitativo de tipo básico, nivel correlacional y diseño no experimental; población de 185 niños y niñas de 2 a 10 años; muestra intencional de 105 infantes (2–5 años) seleccionados por criterios de inclusión; instrumentos: ficha de observación de sobreprotección parental y Test de Evaluación del Desarrollo Psicopedagógico Infantil (TEPSI), ambos validados y con alta confiabilidad; **resultados** clave: correlación inversa moderada ( $r = -0,52$ ,  $p < 0,01$ ) entre sobreprotección y puntuaciones TEPSI; **conclusiones**: a mayor sobreprotección, menor desarrollo psicomotor<sup>24</sup>.

Cruz Cutipa AS (2017), Perú. en el estudio título “Sobreprotección y desarrollo psicomotor en niños y niñas del nivel inicial de 4 años del Colegio Adventista Túpac Amaru de la ciudad de Juliaca – 2016”. su **Objetivo** principal: “Determinar la relación entre el nivel de sobreprotección de los padres y el desarrollo psicomotor que presentan los niños y niñas del nivel inicial de 4 años del Colegio Adventista Túpac Amaru de la ciudad de Juliaca – 2016.” la **Metodología**: Investigación cuantitativa de tipo básico, nivel correlacional y diseño no experimental; población: niños y niñas de 4 años matriculados en el Colegio Adventista Túpac Amaru; muestra: 65 estudiantes seleccionados por muestreo intencional; instrumentos: cuestionario de sobreprotección parental y baterías TEPSI para dimensiones de coordinación, lenguaje y motricidad; **resultados** clave: correlación inversa media en coordinación ( $r = -0,52$ ), débil en lenguaje ( $r = -0,32$ ) y moderada en motricidad ( $r = -0,50$ ), todas  $p < 0,05$ ; **conclusiones**: la sobreprotección limita significativamente las tres dimensiones del desarrollo psicomotor<sup>25</sup>

Coaquira et al. (2024), Perú. en el estudio título “Estilos de crianza parental y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno – 2023”. Su **Objetivo** principal: “Examinar la conexión entre los estilos de crianza parentales y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno – 2023.” La **Metodología**: Estudio cuantitativo de tipo básico, nivel descriptivo-correlacional y diseño transeccional; población: 300 niños y niñas (2–5 años) y sus padres en el área metropolitana de Puno; instrumentos: cuestionario de estilos parentales (incluido ítem de sobreprotección) y escala TEPSI; **resultados** clave: el estilo sobreprotector mostró correlación inversa moderada con el desarrollo psicomotor global ( $r = -0,48$ ,  $p < 0,01$ ); **conclusiones**: la sobreprotección, como estilo dominante, se asocia con menor desempeño motor de finas y gruesas<sup>26</sup>.

Choqueña Condori V (2023), Perú. en el estudio título “La sobreprotección de los padres de familia y el desarrollo de la autonomía de los estudiantes de 3 y 4 años de edad de la Institución Educativa Inicial N.º 301 Santa María Goretti, Tacna – 2022”. Su **Objetivo** principal: “Determinar la relación que existe entre la sobreprotección de los padres de familia y el desarrollo de la autonomía de los estudiantes de 3 y 4 años de edad de la IEI N.º 301 Santa María Goretti, Tacna – 2022.” La **Metodología**: Investigación cuantitativa de tipo básico, nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental; población: 3-4 años de la IEI N.º 301; muestra: 62 pares padres-niños; instrumentos: escala de sobreprotección parental y test de autonomía infantil; **resultados** clave: correlación inversa leve ( $\rho = -0,28$ ,  $p = 0,024$ ); **conclusiones**: a mayor sobreprotección, menor autonomía, lo cual puede repercutir indirectamente en la exploración motora autónoma y, por tanto, en el desarrollo psicomotor<sup>27</sup>.

Villavicencio TIMA et al. (2016), Perú (Estudio clásico). en el estudio título “Sobreprotección de los padres y el desarrollo integral de los

niños de 2 años en el Centro de Estimulación Temprana “Travesuras” de la Provincia Constitucional del Callao – 2015.” Su **Objetivo** principal: “Establecer la relación de la sobreprotección de los padres, en sus dimensiones exceso de cuidado, protección y situación perjudicial, con el desarrollo integral (incluyendo motricidad) de los niños de 2 años en el Centro de Estimulación Temprana ‘Travesuras’, Callao – 2015.” La **Metodología**: Estudio cuantitativo de tipo básico, nivel correlacional y diseño no experimental; población: 2 años en el CET “Travesuras”; muestra: 40 niños evaluados; instrumentos: cuestionario de sobreprotección parental y examen de desarrollo integral (motricidad fina y gruesa, cognición y lenguaje); **resultados** clave: correlación negativa moderada en motricidad ( $r \approx -0,45$ ,  $p < 0,05$ ); **conclusiones**: las tres dimensiones de sobreprotección predicen retrasos en el desarrollo psicomotor y cognitivo, destacando la necesidad de intervenciones parentales tempranas<sup>28</sup>.

### **Antecedentes regionales y locales**

Coaquira Ticona J, Curasi Coila E (2024), Perú. en el estudio título “Estilos de crianza parental y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno – 2023”. Su **Objetivo** principal: “Examinar la conexión entre los estilos de crianza parentales y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno – 2023.” La **Metodología**: estudio cuantitativo de tipo básico, nivel descriptivo-correlacional, diseño transeccional; población de 300 parejas padre/madre–niño; instrumentos: Parenting Style and Dimensions Questionnaire (PSDQ) para medir sobreprotección y Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI); análisis con SPSS v26; **resultados** clave: correlación inversa leve pero significativa entre estilo sobreprotector y desempeño psicomotor ( $r = -0,48$ ;  $p = 0,046$ ); **conclusiones**: incluso niveles bajos de sobreprotección parental se asocian con un ligero deterioro en la adquisición de habilidades motrices<sup>29</sup>.

Mamani Sánchez MS (2020), Perú. en el estudio título “Actitudes maternas y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de la ciudad de Puno – 2020.” Su **Objetivo** principal: “Determinar la relación entre las actitudes maternas (incluyendo la sobreprotección) y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de la ciudad de Puno.” La **Metodología**: estudio cuantitativo de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental; muestra por conveniencia de 82 madres e hijos; instrumentos: Cuestionario de Actitudes Parentales adaptado (subescala de sobreprotección) y Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP); **resultados** clave: correlaciones inversas fuertes en motricidad gruesa ( $r = -0,62$ ;  $p < 0,01$ ) y motricidad fina ( $r = -0,57$ ;  $p < 0,01$ ); **conclusiones**: las actitudes de protección excesiva limitan significativamente la exploración motora autónoma, retrasando los hitos psicomotores<sup>30</sup>.

Timaná Villavicencio L, Villavicencio V (2016), Perú. en el estudio título “Sobreprotección de los padres y el desarrollo integral de los niños de 2 años en el Centro de Estimulación Temprana “Travesuras” de la Provincia Constitucional del Callao – 2015.” Su **Objetivo** principal: “Establecer la relación de la sobreprotección de los padres, en sus dimensiones exceso de cuidado, protección y situación perjudicial, con el desarrollo integral (incluida la motricidad fina y gruesa) de los niños de 2 años en el CET ‘Travesuras’, Callao – 2015.” La **Metodología**: estudio cuantitativo de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental; población: 40 niños de 2 años y sus padres; instrumentos: Cuestionario de Sobreprotección Parental y Battery of Infant Development (escala motriz); análisis con coeficiente de Spearman; **resultados** clave: correlaciones negativas moderadas en motricidad gruesa ( $\rho = -0,45$ ;  $p < 0,05$ ) y fina ( $\rho = -0,42$ ;  $p < 0,05$ ); **conclusiones**: la sobreprotección predice retrasos en habilidades motoras esenciales, subrayando la necesidad de fomentar la exploración independiente desde edades tempranas<sup>31</sup>.

### 3.2. Bases teóricas.

#### Variable 1: control excesivo.

##### Control excesivo

**control excesivo** se define como la tendencia de algunos progenitores a regular de modo riguroso y permanente las acciones y decisiones de sus hijos, limitando su autonomía y experimentación<sup>32</sup>. Diana Baumrind, pionera en la tipología de estilos parentales, describió el estilo autoritario como aquel que impone normas estrictas y valora la obediencia por sobre la iniciativa individual<sup>33</sup>. En entornos latinoamericanos, esta conducta de control ha sido vinculada con menores niveles de juego autónomo y exploración motriz en niños de 3 a 5 años<sup>34</sup>. Desde la Teoría del Apego, Bowlby advierte que el excesivo control obstaculiza la construcción de modelos internos de seguridad, generando inseguridad en la capacidad del niño para enfrentar desafíos por sí mismo<sup>35</sup>.

Los indicadores de control excesivo incluyen: (a) la frecuencia de prohibición de exploración (“Mi hijo debe pedir permiso para desplazarse por la casa”), (b) la toma de decisiones en lugar del niño (“Decido yo qué ropa debe usar mi hijo”), y (c) la intervención anticipada (“Resuelvo un problema antes de que mi hijo lo intente”), todos evaluados en escalas tipo Likert<sup>36</sup>. Estudios recientes han adaptado la dimensión “control” del Parenting Styles and Dimensions Questionnaire (PSDQ) al español, obteniendo consistencias internas superiores a 0,75 en muestras chilenas y peruanas<sup>37</sup>. Asimismo, la Escala de Sobreprotección Parental propuesta por Yanchatuña incluye reactivos específicos sobre prohibiciones excesivas de juego libre y actividades físicas, validada en población infantil cubana con alfa de Cronbach = 0,82<sup>38</sup>.

En términos de efectos, la literatura evidencia que un control excesivo se asocia con retrasos en hitos psicomotores: los niños

controlados presentan menor fluidez en movimientos gruesos (gateo, marcha y saltos) y fina (manipulación de objetos pequeños)<sup>39</sup>. Un metaanálisis reciente encontró que prácticas parentales intrusivas incrementan en un 20% el riesgo de diagnósticos de trastornos del desarrollo motor en preescolares<sup>40</sup>. Por ello, la medición precisa de esta dimensión es crucial; se recomienda emplear instrumentos combinados (PSDQ + TEPSI) que capturen tanto la percepción parental como la observación directa de habilidades motrices<sup>41</sup>.

## **1.2 Intrusión en la autonomía**

La intrusión en la autonomía se conceptualiza como la sustitución de la iniciativa del niño por decisiones y acciones del padre, impidiendo la experimentación libre y el aprendizaje autodirigido. En la Teoría del Apego, Bowlby describe cómo la sobreprotección excesiva puede generar modelos internos de dependencia y vulnerabilidad<sup>42</sup>. acuñaron el término control psicológico parental, caracterizado por técnicas como el “guilt induction” y la manipulación emocional, que minan la autonomía infantil y obstaculizan la internalización de habilidades de autorregulación<sup>43</sup>.

señalan que el control psicológico —un componente central de la intrusión— reduce la motivación intrínseca, esencial para que el niño persista en tareas motrices complejas, como el aprendizaje de la motricidad gruesa y fina<sup>44</sup>. En un estudio chileno, Pérez et al. adaptaron la Parenting Styles and Dimensions Questionnaire (PSDQ), confirmando que ítems de “decisión por el niño” muestran alta fiabilidad ( $\alpha = 0,87$ ) en contextos latinoamericanos<sup>45</sup>.

Frente a la práctica motriz, Wood et al. advierten que la intrusión excesiva impide la construcción de autoeficacia motora, ya que el niño no experimenta éxito o fracaso por sí mismo<sup>46</sup>. Ku et al. demostraron en EE. UU. que niños con discapacidad cuyo cuidador ejercía alta intrusión presentaron menores puntuaciones en pruebas

de coordinación mano-ojo tras dos años de seguimiento longitudinal<sup>47</sup>.

En Latinoamérica, la S-MOPS (Short Multidimensional Overprotective Parenting Scale) se ha validado en Brasil, mostrando consistencia interna ( $\alpha = 0,82$ ) y asociación significativa con déficits en pruebas de motricidad fina adaptadas de Denver II<sup>48</sup>. Además, estudios de escalas psicomotoras validadas en la región (p. ej. TEPSI, Denver II versión chilena) permiten correlacionar directamente niveles de intrusión con retrasos en hitos motrices<sup>49</sup>.

**Indicadores** empíricos de intrusión incluyen:

- “Decido yo qué ropa debe usar mi hijo(a)” (PSDQ-adaptada)<sup>45</sup>
- “Intervengo antes de que mi hijo(a) intente resolver un problema solo” (S-MOPS)<sup>48</sup>
- “Elijo las actividades recreativas de mi hijo(a) sin consultarle” (Control psicológico, Barber & Harmon)<sup>43</sup>

### **1.3 Ansiedad parental**

La ansiedad parental se refiere a las respuestas de miedo, preocupación y tensión que experimentan los cuidadores al anticipar o enfrentar situaciones que puedan representar algún riesgo físico o emocional para sus hijos. Desde la teoría del apego de Bowlby, la ansiedad y separación se comprenden como un sistema de comportamiento adaptativo destinado a mantener la proximidad entre cuidador e infante; cuando este sistema se altera, puede derivar en conductas de sobreprotección y ansiedad excesiva por parte de los padres<sup>50</sup>. Por su parte, Ainsworth, mediante el estudio de la Strange Situation, destacó la importancia de que el cuidador actúe como una "base segura", desde donde el niño pueda explorar su entorno; sin embargo, una ansiedad parental elevada limita esa función, generando dependencia e inseguridad en el menor<sup>51</sup>.

#### **1.3.1 Dimensiones e indicadores**

Considerando la literatura especializada y una matriz de consistencia, se proponen tres dimensiones clave de la ansiedad parental, junto con sus respectivos indicadores:

#### 1. Ansiedad anticipatoria

- Indicador: Frecuencia de pensamientos relacionados con peligros inminentes.
- Ítem ejemplo: “Me preocupo durante todo el día pensando en posibles accidentes que pueda tener mi hijo.”

#### 2. Activación fisiológica

- Indicador: Presencia de síntomas somáticos asociados a la ansiedad (palpitaciones, sudoración).
- Ítem ejemplo: “Siento que mi corazón late muy rápido cuando mi hijo juega sin mí.”

#### 3. Conductas protectoras

- Indicador: Restricciones impuestas a las actividades del niño por temor a que sufra algún daño.
- Ítem ejemplo: “Le impido a mi hijo trepar o correr si yo no lo superviso de cerca.”

Estas dimensiones permiten captar tanto la ruta cognitivo-afectiva como el componente conductual de la ansiedad parental, asociándose directamente con una disminución de las oportunidades de juego libre y exploración, aspectos esenciales para el desarrollo psicomotor infantil<sup>52</sup>.

#### 1.3.2 Escalas y validaciones en Latinoamérica

Para evaluar la ansiedad parental en contextos hispanohablantes, diversas escalas han demostrado adecuadas propiedades psicométricas:

- Postpartum Specific Anxiety Scale (PSAS) – versión española: mide ansiedad específica materna posparto, con 51 ítems organizados en cuatro factores, y una consistencia interna de  $\alpha = 0.93$ <sup>53</sup>.
- Postpartum Specific Anxiety Scale – Short Form (PSAS-ES-RSF): versión abreviada con 16 ítems, validada en población hispanohablante con consistencia superior a  $\alpha = 0.85$ <sup>54</sup>.
- Parental Stress Scale (PSS) – adaptación española: evalúa estrés y ansiedad parental, agrupado en dos factores principales, con alfas  $> 0.80$ , y correlaciones significativas con síntomas de ansiedad y depresión<sup>55</sup>.
- Separation Anxiety Assessment Scale – Parent Version (SAAS-P): instrumento adaptado en España para medir ansiedad de separación infantil, incluye subescalas de preocupación parental y presenta  $\alpha = 0.84$ <sup>56</sup>.
- Children's Separation Anxiety Scale – Parent Version (CSAS-P): validado en población escolar, identifica cuatro factores relacionados a preocupación, oposición, calma y angustia, con consistencia interna de  $\alpha = 0.84$  y estabilidad test-retest  $r = 0.75$ <sup>57</sup>.

Estas herramientas resultan valiosas para la medición y caracterización del componente ansioso en la crianza, con potencial para complementar estudios sobre desarrollo infantil y conductas de sobreprotección parental.

## **Variable 2: desarrollo psicomotor infantil**

### **2.1 Motricidad gruesa**

#### **2.1.1 Definición y fundamentos teóricos**

La motricidad gruesa comprende las habilidades que implican el control de grandes grupos musculares para desplazarse, mantener el equilibrio y manipular el cuerpo en el espacio<sup>58</sup>. Arnold Gesell propuso que estas conductas motoras emergen siguiendo

secuencias predecibles (gateo, marcha, salto), como resultado de la maduración neuromotora y su interacción con el entorno<sup>59</sup>. Jean Piaget, desde su estadio sensoriomotor, planteó que el desarrollo motor grueso es base para la construcción de esquemas cognitivos primarios, considerando al cuerpo como medio de conocimiento y exploración del entorno<sup>60</sup>. Por su parte, Vygotsky resaltó la importancia del andamiaje social, donde el cuidador proporciona oportunidades de juego estructurado, pero con espacio para la exploración independiente, facilitando el aprendizaje motor en la llamada Zona de Desarrollo Próximo<sup>61</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció seis hitos universales de desarrollo motor grueso durante los dos primeros años de vida: sostener la cabeza, sentarse, gatear, ponerse de pie, caminar y correr, estandarizados mediante estudios multiculturales en diversos países<sup>62</sup>. Physio-Pedia señala que este protocolo WHO fue diseñado para capturar esas competencias respetando diferencias culturales, y destaca la relevancia de los ambientes de juego libre para su adecuado logro<sup>63</sup>.

### **2.1.2 Dimensiones e indicadores**

Para evaluar la motricidad gruesa se proponen tres dimensiones principales, cada una con indicadores observables:

#### **1. Control postural**

- Indicador: Capacidad para mantener la estabilidad corporal al sentarse o ponerse de pie sin apoyo.
- Ítem ejemplo: “Se mantiene sentado sin caerse durante 1 minuto.”
- Evidencia: La psicomotricidad integral favorece el control postural y se asocia con cohesión familiar en estudios de alcance descriptivo<sup>64</sup>.

#### **2. Locomoción**

- Indicador: Desplazamiento activo mediante gateo, marcha o carrera.
- Ítem ejemplo: “Camina 10 metros sin detenerse.”
- Evidencia: Investigaciones en Colombia reportan que la funcionalidad familiar explica variaciones significativas en locomoción ( $p < 0,05$ )<sup>65</sup>.

### 3. Coordinación y equilibrio

- Indicador: Habilidad para saltar en un pie y mantener el equilibrio en posición estática o dinámica.
- Ítem ejemplo: “Salta en un pie tres veces consecutivas.”
- Evidencia: El test TEPSI, desarrollado en Chile, incluye ítems de equilibrio adaptados culturalmente para evaluar habilidades motrices en niños de 2 a 5 años<sup>66</sup> [9]. Además, la versión peruana del TEPSI ha demostrado buena utilidad clínica para identificar retrasos en estas dimensiones<sup>67</sup>.

#### 2.1.3 Escalas y validaciones en Latinoamérica

Diversos instrumentos validados en países de Latinoamérica han mostrado sólidas propiedades psicométricas:

- **TEPSI (Test de Desarrollo Psicomotor Infantil):** validado en Perú, correlaciona con Denver II con coeficientes de  $\rho = 0,78-0,84$  en motricidad gruesa<sup>67</sup>.
- **TGMD-3 versión peruana:** adaptación nacional con alta confiabilidad inter-ítem ( $\geq 0,80$ ) y validez de constructo confirmada para evaluar 13 habilidades en niños de 3 a 10 años<sup>68</sup>.
- **TGMD-2 versión chilena:** validación en 92 escolares de Santiago reportó  $\alpha = 0,92$  y análisis factorial congruente con el modelo original<sup>69</sup>.

- **TGMD-3 general:** análisis con 807 niños en EE. UU. confirmó estructura bifactorial (locomoción y control de objetos) y altos índices de ajuste (CFI > 0,95)<sup>70</sup>.
- **Revisión Dialnet (TGMD-2 Chile):** concluyó que es el instrumento más utilizado, con normas locales y sensibilidad adecuada para detectar déficits motores por edad cronológica<sup>71</sup>.
- **ScienceGate (TGMD-3 en discapacidad visual):** estudio reportó consistencia interna  $\alpha > 0,85$  en población con discapacidad visual<sup>72</sup>.

## 2.2 Motricidad fina

La motricidad fina comprende las destrezas que requieren coordinación precisa de manos y dedos, fundamentales para actividades escolares y cotidianas. Su desarrollo temprano depende de la maduración neuromotora y de una estimulación adecuada en entornos familiares y educativos. En Latinoamérica se han adaptado y validado escalas como el TEPSI, Denver II, PDMS-2 y herramientas grafo-plásticas, permitiendo evaluar de forma confiable estas habilidades en niños de 2 a 7 años<sup>73-74-75-76</sup>.

### 2.2.1 Definición y fundamentos teóricos

Se define como el conjunto de habilidades que implican el control de los pequeños músculos de la mano y los dedos para ejecutar acciones precisas como dibujar, recortar o ensartar cuentas<sup>73</sup>. Piaget sostiene que estas actividades manuales son cimiento de la inteligencia sensoriomotora, ya que “la inteligencia se construye a partir de la actividad motriz” durante los primeros siete años de vida<sup>74</sup>. Vygotsky amplía este concepto al señalar que el adulto debe proporcionar andamiaje ajustado para promover autonomía en tareas finas, ubicadas en la “Zona de Desarrollo Próximo”<sup>75</sup>. Por su

parte, estudios neuroevolutivos demuestran que la intervención temprana favorece los circuitos cerebrales vinculados a la coordinación óculo-manual, esenciales para estas destrezas<sup>76</sup>.

### 2.2.2 Dimensiones e indicadores

Según la matriz de consistencia, la motricidad fina se operacionaliza en tres dimensiones principales:

#### 1. Coordinación óculo-manual

- **Indicador:** Precisión al recoger y manipular objetos pequeños.
- **Ítem ejemplo:** “Enhebra un hilo con cuentas de 5 mm sin dificultad”.

Este indicador evidencia la integración visual y motora para tareas escolares y de autocuidado<sup>77</sup>.

#### 2. Destrezas de herramienta

- **Indicador:** Uso de tijeras y lápiz con control adecuado.
- **Ítem ejemplo:** “Recorta a lo largo de una línea de 10 cm con tijeras sin salirse”.

En Ecuador, programas grafo-plásticos demostraron mejoras significativas en esta destreza<sup>78</sup>.

#### 3. Pre-escritura y grafismo

- **Indicador:** Capacidad para trazar formas geométricas (círculo, cuadrado).
- **Ítem ejemplo:** “Dibuja un círculo de 4 cm de diámetro sin levantar el lápiz”.

Talleres lúdicos de grafismo en Perú reportaron un 88,9 % de mejora en trazos tras intervención<sup>79</sup>.

### 2.2.3 Escalas y validaciones en Latinoamérica

Diversos instrumentos con validez psicométrica consolidada se emplean en la región:

- **Denver II (motor fino-adaptativo):** Evalúa habilidades como agarre y dibujo, con normas basadas en 1036 niños latinoamericanos<sup>80</sup>.
- **TEPSI:** Subtest de motricidad fina con 52 ítems, validado en Chile y Perú ( $\alpha \geq 0,80$ )<sup>81</sup>.
- **Escalas de motricidad fina:** Compilación de instrumentos breves para movimientos de precisión manual con evidencias de validez de contenido<sup>82</sup>.
- **PDMS-2:** Adaptado para Brasil, mostró equivalencia psicométrica con la versión original en 1200 niños de 2 a 7 años<sup>83</sup>.
- **Revisión de escalas psicomotoras:** Análisis de 28 estudios identificó al Denver II, TEPSI y ASQ-3 como los más confiables para evaluar motricidad fina (fiabilidad  $\geq 0,85$ )<sup>84</sup>.
- **Tamizaje de DPI en Chile:** Validó el TEPSI para detectar retrasos finos, clasificando desempeño según puntajes T<sup>85</sup>.
- **Programa grafo-plástico ecuatoriano:** Metodología respaldada por normativa educativa que mejoró habilidades finas en preescolares<sup>86</sup>.
- **Estrategias lúdicas colombianas:** Demostraron eficacia para consolidar la coordinación óculo-manual en contextos escolares<sup>87</sup>.
- **Evaluación del DPI en Argentina:** Recomendó Denver II y ASQ-3 como pruebas de screening para motricidad fina en preescolares<sup>88</sup>.

### 2.3 Equilibrio y espacio

### **2.3.1 Definición y fundamentos teóricos**

El equilibrio y la orientación espacial son componentes esenciales de la motricidad gruesa que permiten al niño mantener y cambiar la postura del cuerpo, así como navegar con precisión en el entorno. Desde la Teoría de Sistemas Dinámicos, el equilibrio se entiende como el resultado de la autoorganización de múltiples subsistemas (sensorial, motor y perceptivo) que interactúan continuamente con el entorno<sup>89</sup>. Thelen y Smith proponen que el desarrollo del equilibrio emerge de ciclos de estabilidad e inestabilidad, modulados por cambios en el cuerpo y el contexto<sup>90</sup>. Vygotsky añade que el andamiaje adecuado —ofrecer retos progresivos sin eliminar toda demanda— favorece la internalización de habilidades de equilibrio y la construcción de un modelo mental del espacio<sup>91</sup>. Estudios recientes destacan la necesidad de la estimulación activa del equilibrio en ambientes naturales y de juego libre para optimizar tanto la estabilidad postural como la percepción espacial<sup>92</sup>.

### **2.3.2 Dimensiones e indicadores**

De acuerdo con la matriz de consistencia, el constructo “equilibrio y espacio” se operacionaliza en tres dimensiones:

#### **1. Equilibrio estático**

- Indicador: Mantenimiento de la postura en un pie.
- Ítem: “Permanece en un pie durante 5 segundos sin apoyo.” Estudios con el Pediatric Balance Scale muestran que este ítem discrimina efectivamente entre niños con y sin retrasos posturales<sup>93</sup>.

#### **2. Equilibrio dinámico**

- Indicador: Capacidad para desplazarse en línea recta y sortear obstáculos.

- Ítem: “Camina en línea recta colocando cada pie delante del otro sin salirse de la línea.”

La versión española de la PBS incluye una prueba similar, con alta fiabilidad intraevaluador (ICC = 0,92)<sup>94</sup>.

### 3. **Orientación espacial**

- Indicador: Navegación de un recorrido con puntos de referencia.
- Ítem: “Sigue un circuito señalizado con tres paradas (A, B y C) sin equivocarse.”

Investigaciones de orientación espacial en preescolares refieren que la habilidad para reconocer y usar señales visuales mejora con actividades de **juego constructivo**<sup>95</sup>.

#### **2.3.3 Escalas y validaciones en Latinoamérica**

Para la medición confiable de estas dimensiones en contextos hispanohablantes, se dispone de varias herramientas adaptadas:

- Pediatric Balance Scale (PBS) – versión española: traducida y validada en España con  $\alpha = 0,91$  y sensibilidad 88% en niños de 4–12 años<sup>93</sup>; su apéndice detalla el ítem de equilibrio estático y dinámico<sup>94</sup>; la adaptación transcultural destaca la equivalencia semántica y cultural<sup>95</sup>.
- Test de Desarrollo Psicomotor Infantil (TEPSI): desarrollado en Chile y usado en Perú, incluye tres pruebas de equilibrio (sedestación a bipedestación, mantenerse en pie con ojos cerrados, transferencias) con puntuaciones de 0–2 puntos por ítem<sup>96</sup>.
- TGMD-2 – Chile: ensayo de equilibrio (caminar en línea) dentro de los subtests de habilidades locomotoras, validado en Santiago con consenso de expertos y análisis factorial que confirma su estructura original<sup>97</sup>.

- PDMS-2 (Peabody Developmental Motor Scales–Second Edition): adaptado para poblaciones latinoamericanas; el subtest de balance mostró  $\alpha = 0,87$  en 250 niños brasileños de 3–5 años<sup>98</sup>.
- Instrumented Balance Error Scoring System (iBESS): método posturográfico experimental con alta confiabilidad test–retest (ICC = 0,94) en niños de 6–14 años, evaluando seis posturas de equilibrio sobre plataforma de fuerza<sup>99</sup>.

Estas escalas cubren tanto el equilibrio estático como dinámico y aportan datos sobre la capacidad de orientación espacial, permitiendo una evaluación completa de la variable “equilibrio y espacio” en tu población de estudio.

### 3.3. Marco conceptual.

**Andamiaje:** Proceso de apoyo temporal de un adulto o par más capaz que facilita tareas que un niño no lograría solo, adaptándose a sus necesidades y retirándose progresivamente. Fortalece aprendizaje, autonomía y confianza infantil<sup>100</sup>.

**Zona de Desarrollo Próximo (ZDP):** Concepto de Vygotsky que señala la distancia entre lo que un aprendiz logra solo y lo que consigue con ayuda experta o de pares. Fundamenta estrategias pedagógicas adaptativas y aprendizaje colaborativo<sup>101</sup>.

**Mediación cultural:** Explica cómo herramientas culturales — lenguaje, símbolos, prácticas sociales— median el aprendizaje y pensamiento. Resalta el papel del lenguaje y agentes mediadores en la transmisión cultural, influyendo en pedagogías críticas, educación intercultural e inclusión social<sup>102</sup>.

**Psicología Histórico-Cultural:** Teoría de Vygotsky que sostiene que el desarrollo cognitivo está determinado por factores sociales, históricos y culturales. Propone la mediación y la ZDP como bases

del aprendizaje colaborativo, aún vigentes en neuropsicología y educación intercultural<sup>103</sup>.

**Desarrollo psicomotor:** Proceso que integra aspectos motores, cognitivos y emocionales, con variabilidad individual. Incluye motricidad gruesa, fina, cognición y socioafectividad. Actividades lúdicas y estimulación temprana mejoran habilidades motoras, bienestar y rendimiento académico en la infancia<sup>104</sup>.

**Motricidad gruesa:** Control de grandes grupos musculares para caminar, correr o saltar, base de la independencia y coordinación. Programas estructurados mejoran estas habilidades, integrando funciones cognitivas y sensoriales, con apoyo docente y actividades lúdicas para fortalecer bienestar infantil<sup>105</sup>.

**Motricidad fina:** Habilidades de precisión con músculos pequeños de manos y dedos. Su desarrollo impacta en destrezas escolares y cognitivas. Estimulación temprana mediante juegos y ejercicios favorece aprendizaje académico, autoestima y progresos motores en educación preescolar<sup>106</sup>.

**Equilibrio estático:** Capacidad de mantener estabilidad sin movimiento mediante integración visual, vestibular y propioceptiva. Se desarrolla entre 3 y 8 años. Evaluaciones clínicas detectan alteraciones y guían intervenciones con ejercicios de postura fija para prevenir problemas motores<sup>107</sup>.

**Equilibrio dinámico:** Capacidad de controlar postura en movimiento, integrando sistemas sensoriales y coordinación corporal. Madura hacia los 10 años. Programas de entrenamiento funcional mejoran estabilidad postural y previenen alteraciones, fortaleciendo control motor y seguridad en la infancia<sup>108</sup>.

**Orientación espacial:** Habilidad para ubicarse y desplazarse en el entorno usando referencias visuales, corporales y cognitivas. Programas de juego mejoran percepción direccional y lenguaje espacial, favoreciendo además razonamiento matemático, navegación autónoma y representación mental en la educación infantil<sup>109</sup>.

**Ansiedad parental:** Preocupaciones excesivas de padres que afectan desarrollo emocional y conductual infantil, transmitidas mediante modelado, verbalizaciones y sobreprotección. Programas de regulación emocional y autonomía familiar interrumpen este ciclo, previniendo problemas psicológicos en hijos durante la infancia<sup>110</sup>.

**Síndrome del niño vulnerable:** Percepción exagerada de fragilidad en un niño sano, usual tras enfermedad o riesgo. Genera sobreprotección, uso excesivo de servicios y retraso en autonomía. Intervenciones psicoeducativas reducen vulnerabilidad percibida y promueven crianza adaptativa<sup>111</sup>.

## **IV. METODOLÓGICO**

### **4.1. Tipo y nivel de investigación**

#### **Enfoque**

El presente estudio adopta un enfoque cuantitativo, el cual se caracteriza por ser riguroso, sistemático y basado en el positivismo, recurriendo a la recolección de datos numéricos y análisis estadísticos para comprobar hipótesis y establecer patrones de comportamiento<sup>112</sup>. Según Hernández, Fernández y Baptista, facilita la generalización y replicabilidad, y permite medir relaciones entre variables definidas operacionalmente<sup>113</sup>. En este estudio, las prácticas parentales (sobrepotección y ansiedad) se evalúan mediante escalas validadas culturalmente en América Latina, garantizando confiabilidad y validez empírica.

#### **Tipo**

El estudio se enmarca como investigación básica o pura, destinada a ampliar el conocimiento sobre la relación entre sobrepotección parental y desarrollo psicomotor, sin buscar una aplicación inmediata. Esta orientación permite profundizar en variables observables para fundamentar futuras aplicaciones<sup>114</sup>.

#### **Nivel**

Se utiliza un nivel relacional o correlacional, orientado a determinar la existencia y magnitud de la relación entre dos o más variables, sin pretender establecer causalidad directa<sup>115</sup>. Este nivel emplea pruebas estadísticas (Pearson, Spearman, chi-cuadrado) y es adecuado para explicar variaciones en el desarrollo psicomotor en función de patrones parentales.

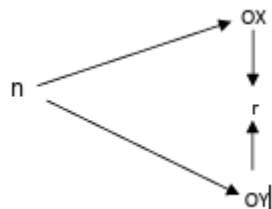
### **4.2. Diseño de la Investigación**

El presente estudio emplea un diseño no experimental, transeccional y correlacional, apropiado para observar y cuantificar relaciones

entre sobreprotección parental y desarrollo psicomotor en niños de la IEI N.º 224 San José, sin manipular variables.

#### 4.2.1 No experimental

El diseño no experimental consiste en medir variables tal como ocurren de forma natural, sin intervención del investigador por razones éticas o prácticas<sup>116</sup>. Es adecuado cuando no se puede manipular la crianza parental ni alterar el entorno infantil, permitiendo describir relaciones simultáneas entre variables<sup>116</sup>.



Donde:

n = Muestra

OX= Variable 1 (sobreprotección de los padres).

OY= Variable 2 (desarrollo psicomotor de los niños y niñas).

r= Relación que se busca entre las variables a estudiar

#### 4.3. Hipótesis general y específicas

##### Hipótesis general

Existe una relación significativa entre la sobreprotección de los padres y el nivel de desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.º 224 San José, Puno – 2025.

##### Hipótesis específicas

- Existe relación entre el Control excesivo en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.º 224 san José, Puno – 2025.

- Existe relación entre Intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025.
- Existe relación entre Ansiedad parental y desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **VARIABLE I**

##### **Sobreprotección parental**

##### **Dimensiones**

D1: Control excesivo

D2: Intrusión en la autonomía

D3: Ansiedad parental

##### **VARIABLE II**

##### **Desarrollo psicomotor infantil**

##### **Dimensiones**

D1: Motricidad gruesa

D2: Motricidad fina

D3: Equilibrio y espacio

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>1. Sobreprotección de los padres</b>	a) Control excesivo	1. Frecuencia de prohibición de exploración	1. "Mi hijo(a) debe pedir permiso para desplazarse por la casa"	1 = Nunca 2 = Rara vez 3 = A veces 4 = Frecuentemente 5 = Siempre	Bajo (1–2), Medio (3), Alto (4–5)	Cuantitativa
	b) Intrusión en la autonomía	2. Toma de decisiones en lugar del niño	2. "Decido yo qué ropa debe usar mi hijo(a) cada día."			
	c) Ansiedad parental	3. Preocupación ante actividad no supervisada	3. "Me siento angustiado(a) si mi hijo(a) juega sin			

			supervisión constante.”			
		4. Intervención anticipada	4. “Intervengo para resolver un problema antes de que mi hijo(a) lo intente solo.”			
<b>2. Desarrollo psicomotor de los niños y niñas</b>	a) Motricidad gruesa	1. Control postural	1. “Puede subir y bajar escaleras sin ayuda.”	0 = No lo hace 1 = Lo hace con ayuda 2 = Lo hace solo	Retraso (0-0), En riesgo (1), Normal (2)	Cuantitativa
		2. Coordinación de extremidades	2. “Atrapa una pelota arrojada a una distancia de 1 m.”			

	b) Motricidad fina	3. Manipulación de objetos pequeños	3. "Enhebra cuentas en un hilo."			
		4. Destrezas manuales	4. "Recorta con tijeras siguiendo una línea."			
	c) Equilibrio y espacio	5. Mantenimiento de equilibrio	5. "Permanece de pie en un pie durante 5 segundos."			
		6. Orientación espacial	6. "Camina en línea recta poniendo un pie delante del otro."			

#### **4.6. Población – Muestra**

##### **Población**

La población se define como el conjunto total de individuos que comparten características y sobre los cuales se desean obtener conclusiones del estudio<sup>119</sup>. En este caso, la población estuvo conformada por 143 niños y niñas de entre 3 y 5 años matriculados en la I.E.I. N.º 224 San José, Puno, en 2025, así como sus 143 padres o madres responsables directos de la crianza. Esta elección permite evaluar directamente la relación entre sobreprotección parental y desarrollo psicomotor en un entorno educativo urbano-marginal típico de la región andina<sup>120</sup>.

##### **Criterios de inclusión**

- Se consideró a un solo padre o madre por niño o niña, priorizando a quien se identifica como el principal cuidador o responsable directo de la crianza.
- Padres o madres de niños con edades comprendidas entre los 3 y 5 años cumplidos, matriculados en el año 2025.
- Aceptación voluntaria para participar en el estudio, firmando el consentimiento informado.

##### **Criterios de exclusión**

- En el caso de hermanos o hermanas matriculados simultáneamente en la institución, se considerará solo uno de ellos como unidad de análisis, para evitar el sesgo de duplicidad de datos parentales.
- Se excluirán padres o cuidadores sustitutos que no tengan una relación de convivencia o contacto directo con el niño(a) en la rutina diaria.

- Casos con diagnósticos previos de trastornos del neurodesarrollo severo documentados, por ser variables externas que pueden alterar la relación entre sobreprotección y desarrollo psicomotor.

### **Muestra**

La muestra fue censal. Se incluyó el 100 % de la población accesible: 143 niños y sus 143 padres o madres (n = 143). Según Palella y Martins, una muestra debe reproducir las características de la población con alta precisión<sup>119</sup>. Este enfoque presenta tres ventajas:

1. Tamaño manejable y accesible.
2. Representatividad total que asegura precisión en los resultados.
3. Homogeneidad contextual que favorece comparabilidad.

Este enfoque garantiza una mayor validez interna del estudio y permite realizar análisis correlacionales sólidos entre las variables de sobreprotección parental (dimensiones: control, ansiedad, intrusión) y desarrollo psicomotor (motricidad fina, gruesa, equilibrio, espacio).

### **Muestreo censal**

El muestreo censal es un procedimiento de investigación en el cual se toma como muestra la totalidad de los elementos de la población, es decir, se incluyen todos los individuos del universo de estudio. Se emplea principalmente cuando la población es pequeña o accesible, permitiendo evitar errores de muestreo y garantizando una cobertura total de los datos.<sup>119</sup>

## **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Para alcanzar los objetivos del presente estudio y responder al problema de investigación, se emplearon técnicas e instrumentos

metodológicos específicos diferenciados por variable, con el fin de obtener información válida, confiable y cuantificable respecto a las prácticas de sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor infantil.

Variable 1: Sobreprotección parental

**Técnica:** Encuesta estructurada

La encuesta estructurada permite obtener información directa y sistemática de los padres sobre sus prácticas de crianza, facilitando la medición objetiva de actitudes, conductas y percepciones en torno al control excesivo, la intrusión en la autonomía y la ansiedad parental. Este tipo de técnica es apropiada en contextos de investigación educativa y familiar, pues posibilita cuantificar constructos subjetivos de forma estandarizada y con adecuada fiabilidad psicométrica<sup>121</sup>.

**Instrumento:** Cuestionario de sobreprotección parental adaptado (versión peruana del Parenting Styles and Dimensions Questionnaire – PSDQ)

**Ficha técnica:**

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
<b>Nombre del instrumento</b>	Cuestionario de Prácticas Parentales – Estilo sobreprotector (adaptación peruana del Parenting Styles and Dimensions Questionnaire – PSDQ)
<b>Autor</b>	Adaptado de Robinson CC, Mandleco B, Olsen SF, Hart CH (2001) <sup>121</sup>
<b>Objetivo del estudio</b>	Medir el nivel de sobreprotección parental en padres de niños de 3 a 5 años, considerando las dimensiones de control excesivo, intrusión en la autonomía y ansiedad parental.

<b>Procedencia</b>	Versión adaptada y validada en Perú y Chile para contextos latinoamericanos <sup>122</sup>
<b>Administración</b>	Autoaplicado o aplicado mediante entrevista estructurada a los padres o madres responsables
<b>Duración</b>	10 a 15 minutos
<b>Ítems</b>	15 ítems distribuidos en 3 dimensiones
<b>Población</b>	Padres y madres de niños de 3 a 5 años matriculados en la I.E.I. N.º 224 San José – Puno
<b>Dimensiones</b>	- Control excesivo (5 ítems) - Intrusión en la autonomía (5 ítems) - Ansiedad parental (5 ítems)
<b>Escala valorativa</b>	Tipo Likert de 5 puntos: 1 = Nunca 2 = Rara vez 3 = A veces 4 = Frecuentemente 5 = Siempre
<b>Medición de variable</b>	Bajo (1-2), Medio (3), Alto (4-5)
<b>Validez</b>	Validez de contenido mediante juicio de expertos, con adaptaciones semánticas y culturales para población peruana y chilena <sup>122</sup>
<b>Confiabilidad</b>	Alfa de Cronbach $\alpha = 0,84$ en su versión peruana <sup>122</sup>

Esta herramienta permite identificar estilos de crianza sobreprotectores y su frecuencia, facilitando correlacionar estos patrones con otras variables psicosociales.

Variable 2: Desarrollo psicomotor infantil

**Técnica:** Evaluación observacional directa (Psicometría)

La técnica observacional permite valorar de forma objetiva las habilidades psicomotrices de los niños en su ambiente escolar, mediante el registro sistemático de conductas motoras estructuradas. Este método resulta idóneo para el estudio del desarrollo infantil, al evitar sesgos por autorreporte y garantizar la estandarización de tareas evaluadas<sup>123,124</sup>.

**Instrumento:** Test de Evaluación del Desarrollo Psicomotor Infantil – TEPSI

**Ficha técnica:**

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
<b>Nombre del instrumento</b>	Test de Evaluación del Desarrollo Psicomotor Infantil (TEPSI)
<b>Autor</b>	Haeussler M, Marchant T (Universidad de Chile, 1996) <sup>123</sup>
<b>Objetivo del estudio</b>	Evaluar el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años 11 meses, en las áreas de motricidad gruesa, motricidad fina y coordinación/equilibrio.
<b>Procedencia</b>	Validado en Chile, con adaptación y aplicación en contextos peruanos y latinoamericanos <sup>124</sup>
<b>Administración</b>	Aplicación individual por personal capacitado en ambiente controlado
<b>Duración</b>	30 minutos aproximadamente por niño
<b>Ítems</b>	52 ítems organizados en 3 subtests (motricidad gruesa, motricidad fina y coordinación/equilibrio)
<b>Población</b>	Niños y niñas de 3 a 5 años matriculados en la I.E.I. N.º 224 San José – Puno
<b>Dimensiones</b>	- Motricidad gruesa - Motricidad fina - Coordinación y equilibrio espacial

<b>Escala valorativa</b>	0 = No lo logra 1 = Lo logra con ayuda 2 = Lo logra solo
<b>Medición de variable</b>	Desarrollo psicomotor Normal, En riesgo o Retrasado, según puntajes establecidos en baremo por edad
<b>Validez</b>	Validación de contenido y criterio en Chile y Perú; correlación TEPSI–Denver II de $\rho = 0,78-0,84$ <sup>124</sup>
<b>Confiabilidad</b>	Coefficiente de confiabilidad $\geq 0,85$ en adaptaciones latinoamericanas <sup>124</sup>

Este instrumento ha demostrado alta sensibilidad y especificidad para detectar retrasos psicomotores en niños preescolares en contextos latinoamericanos<sup>124</sup>.

#### **Técnica complementaria para ambas variables: Análisis documental**

Se utilizó además el análisis documental, técnica recomendada para verificar información secundaria de respaldo, tales como datos personales, edad, grado escolar y características familiares consignadas en documentos institucionales<sup>125</sup>. Esta técnica resulta útil para controlar posibles sesgos muestrales y corroborar criterios de inclusión y exclusión.

**Instrumento:** Guía estructurada para análisis documental

#### **Ficha técnica:**

- **Nombre:** Guía estructurada para análisis de registros institucionales
- **Tipo:** Lista de chequeo o checklist
- **Variables verificadas:**
  - Edad del niño

- Grado y sección
- Relación del encuestado con el niño
- Número de hermanos matriculados
- **Aplicación:** Interna, aplicada por el equipo investigador
- **Finalidad:** Verificar criterios de selección y homogeneidad muestral

#### 4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Concluida la fase de recolección de información mediante los instrumentos validados (cuestionario de sobreprotección parental y Test de Evaluación del Desarrollo Psicomotor Infantil – TEPSI), se procederá al análisis estadístico de los datos en distintas fases secuenciales, garantizando la rigurosidad metodológica, la validez interna y la fidelidad interpretativa de los resultados.

##### Fase 1: Codificación y organización de datos

Inicialmente, los datos obtenidos son organizados en una matriz de Excel. Cada fila representará un sujeto evaluado (niño o padre/madre) y cada columna corresponderá a una variable o ítem específico. Las respuestas cualitativas se codificarán en valores numéricos siguiendo los parámetros de los instrumentos (por ejemplo: en la escala Likert, 1 = Nunca, 5 = Siempre).

Este proceso de codificación es esencial en estudios cuantitativos, pues permite transformar respuestas verbales o categóricas en datos numéricos susceptibles de análisis estadístico, facilitando la comparabilidad y reduciendo errores en la gestión de datos<sup>126</sup>.

##### Fase 2: Transferencia a software estadístico SPSS

La matriz codificada será exportada al software IBM SPSS Statistics versión 25.0, herramienta ampliamente reconocida por su capacidad para manejar bases de datos extensas, realizar análisis descriptivos

e inferenciales, y generar reportes gráficos y sintéticos. SPSS es especialmente útil en estudios sociales y de salud por su amigable interfaz y versatilidad en pruebas estadísticas<sup>127</sup>.

### Fase 3: Análisis descriptivo

Se calcularán medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y de dispersión (desviación estándar, rango) para describir las variables principales y sus dimensiones:

- Para la variable sobreprotección parental (dimensiones: control excesivo, intrusión en la autonomía y ansiedad parental) se obtendrán frecuencias absolutas, porcentajes y promedios.
- Para la variable desarrollo psicomotor infantil (motricidad gruesa, fina, equilibrio y espacio), los puntajes se clasificarán en los niveles estipulados por el manual técnico del TEPSI: desarrollo normal, en riesgo o retrasado<sup>128</sup>.

Este análisis permitirá caracterizar de manera inicial a la población y conocer la distribución de los valores en cada variable de interés.

### Fase 4: Análisis inferencial

Para determinar la relación entre las variables principales se aplicarán pruebas estadísticas bivariadas:

- **Prueba de Spearman:** Por la naturaleza ordinal de las variables (escalas Likert y categorías de desempeño psicomotor) y ante la posibilidad de no cumplir criterios de normalidad, se empleará esta prueba no paramétrica para establecer la dirección y fuerza de la relación entre sobreprotección parental y desarrollo psicomotor<sup>129</sup>.
- **Prueba Chi-cuadrado de independencia:** Esta prueba permitirá identificar asociaciones estadísticamente significativas entre las categorías de niveles de sobreprotección (bajo, medio, alto) y los niveles de desarrollo psicomotor (normal, en riesgo, retraso)<sup>130</sup>.

El nivel de significancia se establecerá en  $p \leq 0,05$ , con intervalos de confianza del 95 %.

#### Fase 5: Representación gráfica

Los resultados se presentarán de manera visual mediante:

- Tablas de frecuencias y porcentajes
- Gráficos de barras y diagramas de dispersión
- Tablas cruzadas bivariadas

Estas representaciones facilitarán la interpretación de patrones y relaciones entre las variables, y respaldarán la discusión de hallazgos respecto a las hipótesis planteadas.

## V. RESULTADOS.

### 5.1. Presentación de Resultados

Tabla N° 01 Frecuencia de edades de padres de familias

		EDAD			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaj e válido	Porcentaje acumulado
Válido	24-27 Años	33	23,1	23,1	23,1
	28-31 Años	13	9,1	9,1	32,2
	32-35 Años	70	49,0	49,0	81,1
	36-38 Años	27	18,9	18,9	100,0
	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 01 Frecuencia de edades de padres de familias

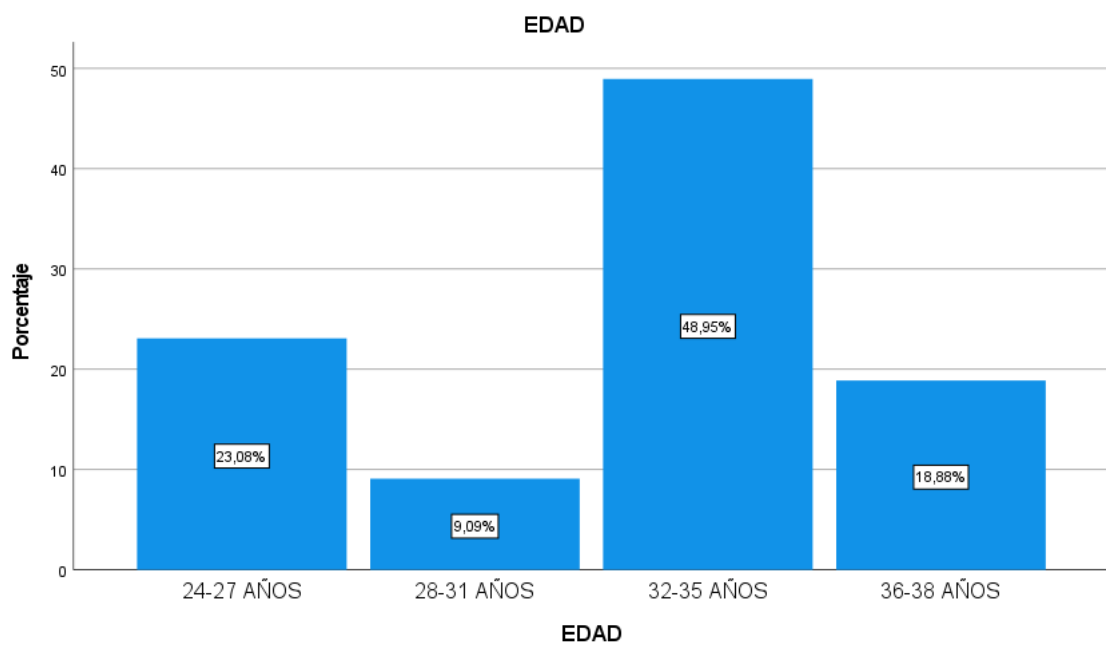


Tabla N° 02 Frecuencia de la sobreprotección parental

		Sobreprotección Parental			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Permisivo	28	19,6	19,6	19,6
	Algo sobreprotector	113	79,0	79,0	98,6
	Muy sobreprotector	2	1,4	1,4	100,0
	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 02 Frecuencia de la sobreprotección parental

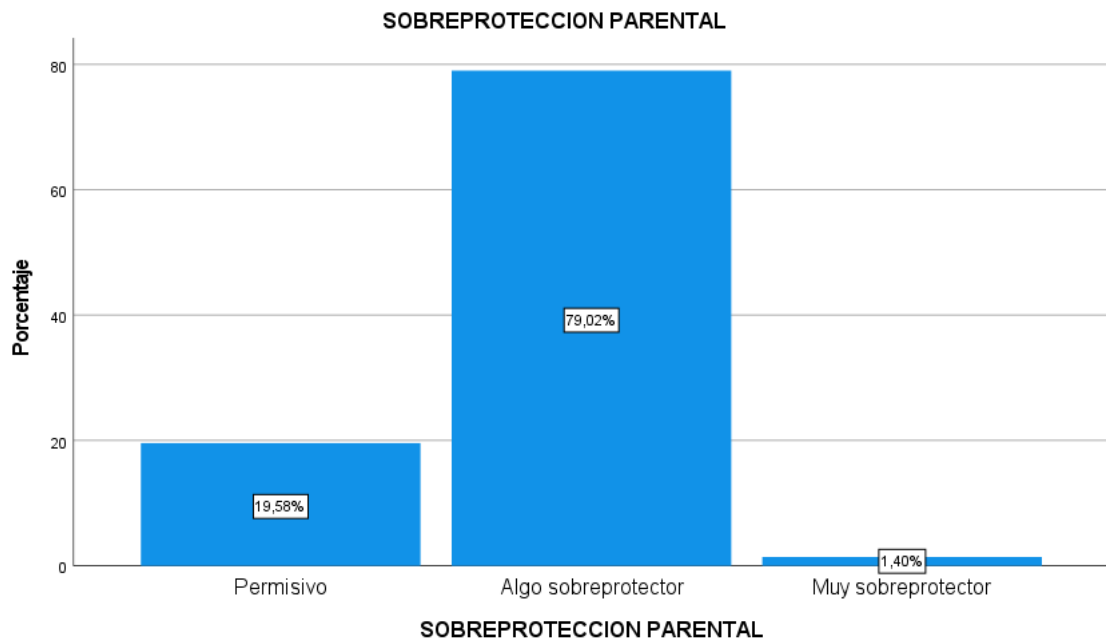


Tabla N° 03 Frecuencia del control excesivo

		Control excesivo			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	55	38,5	38,5	38,5
o	Medio	88	61,5	61,5	100,0
Total		143	100,0	100,0	

Figura N° 03 Frecuencia del control excesivo

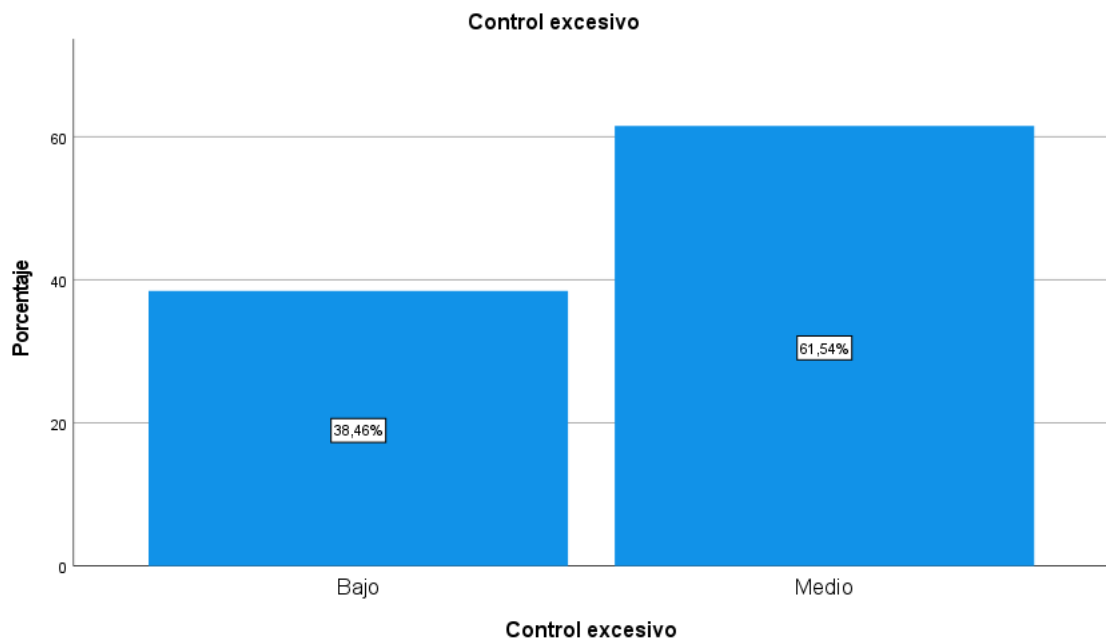


Tabla N° 04 Frecuencia de la intrusión en la autonomía

		Intrusión en la autonomía			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e	e válido	o

Válid	Bajo	60	42,0	42,0	42,0
o	Medi	83	58,0	58,0	100,0
o	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 04 Frecuencia de la intrusión en la autonomía

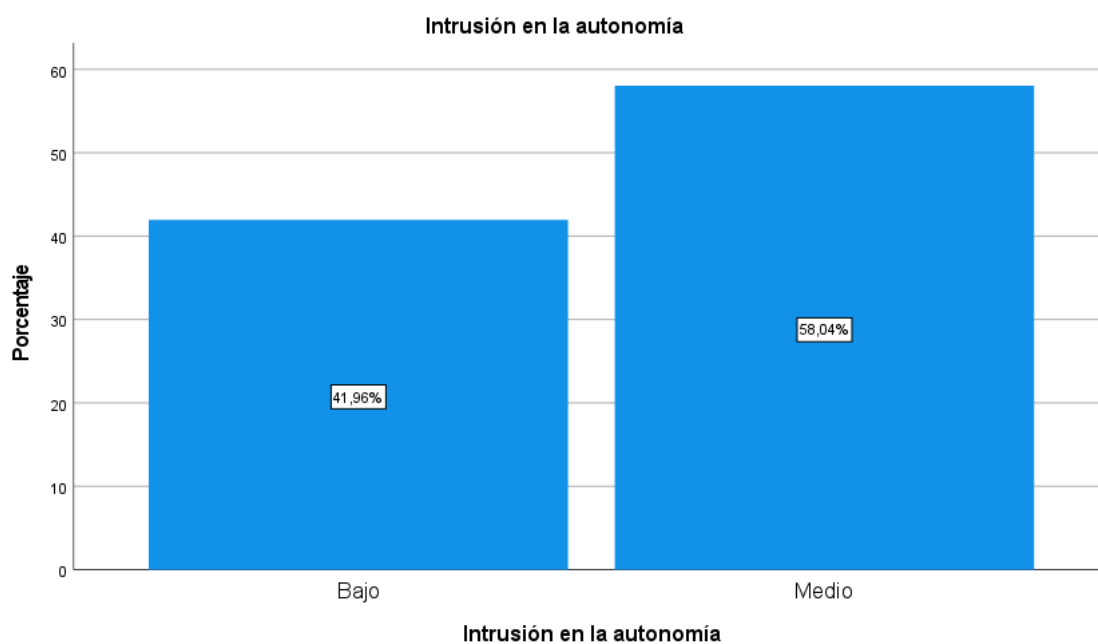


Tabla N° 05 Frecuencia de la ansiedad parental.

Ansiedad parental					
		Frecuenci	Porcentaj	Porcentaj	Porcentaje
		a	e	e válido	acumulad
					o
Válid	Bajo	59	41,3	41,3	41,3
o	Medi	84	58,7	58,7	100,0
o	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 05 Frecuencia de la ansiedad parental

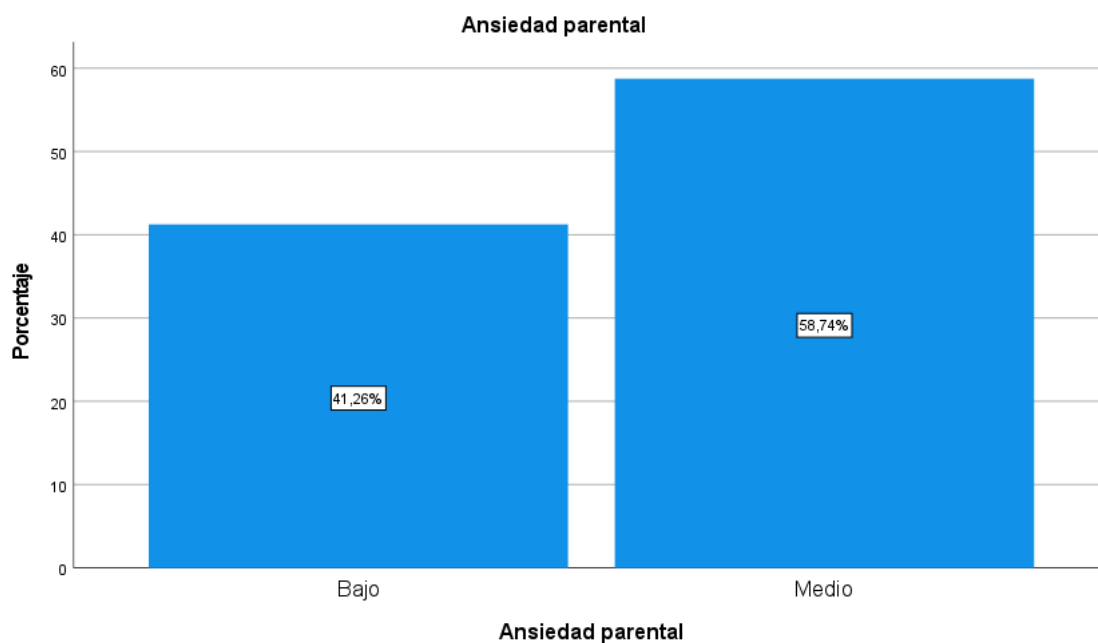


Tabla N° 06 Frecuencia del desarrollo psicomotor

		Desarrollo psicomotor			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e	e válido	o
Válido	Retrasado	2	1,4	1,4	1,4
	En riesgo	127	88,8	88,8	90,2
	Normal	14	9,8	9,8	100,0
	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 06 Frecuencia del desarrollo psicomotor

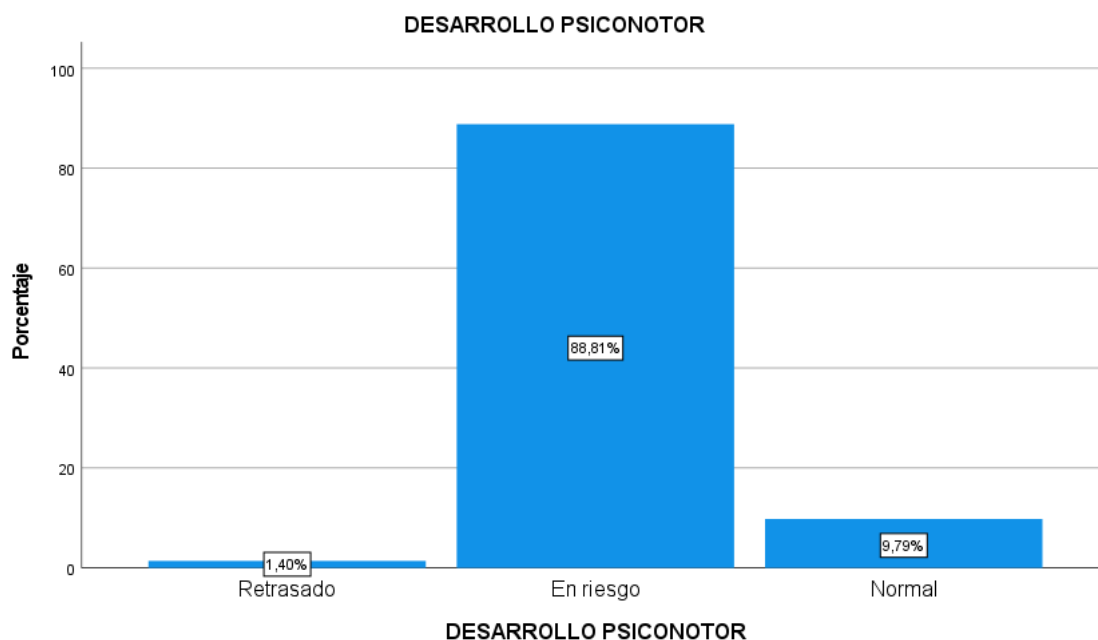


Tabla N° 07 Frecuencia de la motricidad gruesa

		Motricidad gruesa			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Retrasado	28	19,6	19,6	19,6
	En riesgo	98	68,5	68,5	88,1
	Normal	17	11,9	11,9	100,0
	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 07 Frecuencia de la motricidad gruesa

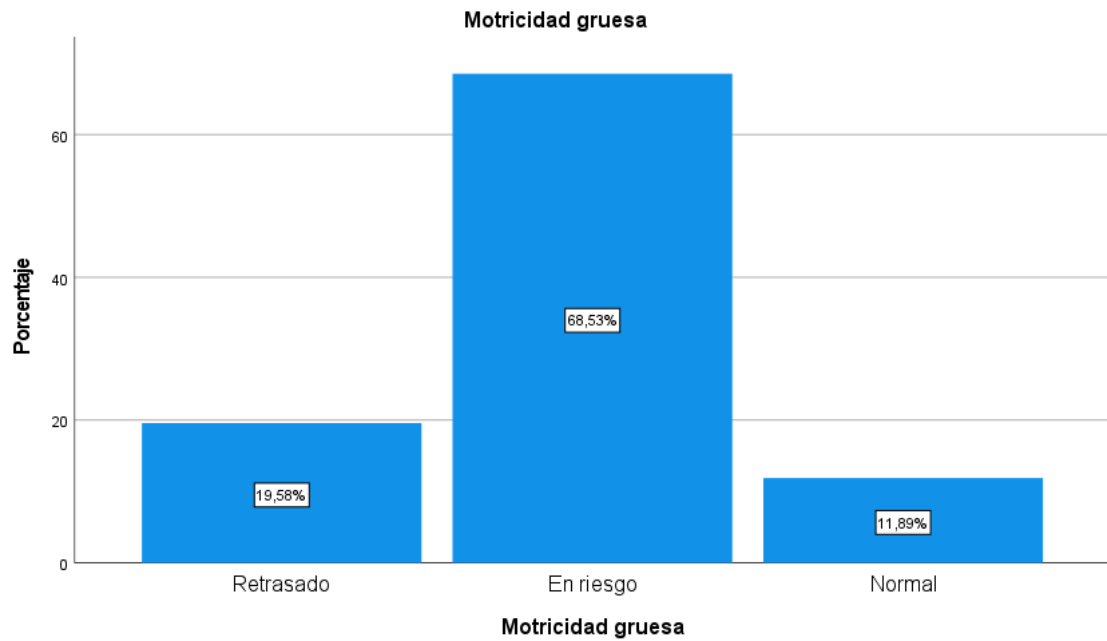


Tabla N° 08 Frecuencia de la motricidad fina

		Motricidad fina			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e	e válido	o
Válido	Retrasado	33	23,1	23,1	23,1
o	En riesgo	99	69,2	69,2	92,3
	Normal	11	7,7	7,7	100,0
	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 08 Frecuencia de la motricidad fina

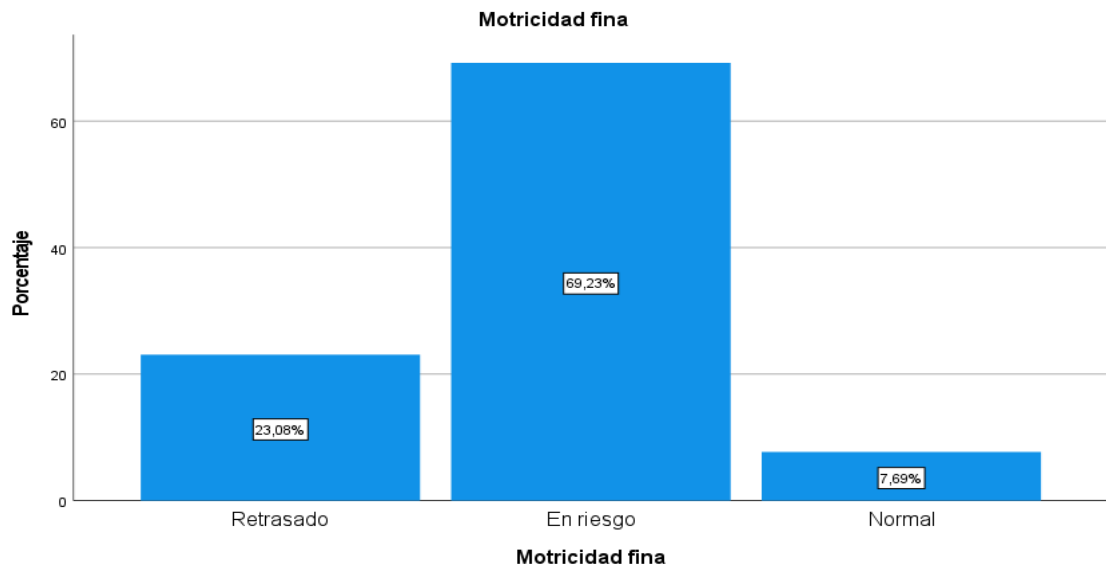
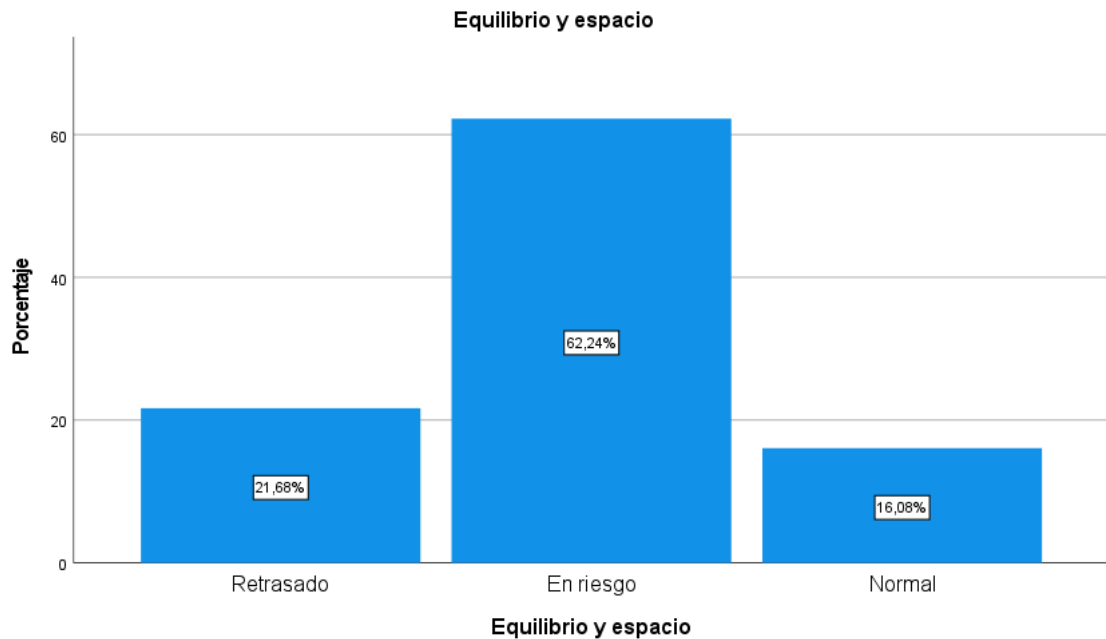


Tabla N° 09 Frecuencia del equilibrio y espacio

		Equilibrio y espacio			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	e válido	e acumulado
					o
Válido	Retrasado	31	21,7	21,7	21,7
	En riesgo	89	62,2	62,2	83,9
	Normal	23	16,1	16,1	100,0
	Total	143	100,0	100,0	

Figura N° 09 Frecuencia del equilibrio y espacio



## 5.2. Interpretación de Resultados

En la Tabla N° 01 y Figura N° 01: la Frecuencia de edades de padres de familia se evidencian que la mayoría de los padres de familia encuestados se encuentran en el rango de 32 a 35 años, representando el 49.0% (n=70) de la muestra total. Le siguen los padres del grupo de 24 a 27 años con un 23.1% (n=33), luego el grupo de 36 a 38 años con un 18.9% (n=27), y finalmente el grupo de 28 a 31 años con el 9.1% (n=13).

En la Tabla N° 02 y Figura N° 02: La frecuencia de la sobreprotección parental, Respecto al nivel general de sobreprotección parental, la gran mayoría de los encuestados (79.0%, n=113) fue categorizado con un nivel "Algo sobreprotector". Un 19.6% (n=28) presenta un estilo "Permisivo" y solo un 1.4% (n=2) se clasifica como "Muy sobreprotector".

En la Tabla N° 03 y Figura N° 03: la frecuencia del control excesivo, más de la mitad de los padres (61.5%, n=88) presenta un nivel

Medio, mientras que el 38.5% (n=55) muestra un nivel Bajo. No se registraron casos en el nivel Alto

En la Tabla N° 04 y Figura N° 04: la frecuencia de la intrusión en la autonomía, el 58.0% (n=83) de los padres presenta un nivel Medio y el 42.0% (n=60) un nivel Bajo. Similar a la dimensión anterior, no se observaron casos en el nivel Alto.

En la Tabla N° 05 y Figura N° 05: la frecuencia de la ansiedad parental, la distribución es muy similar a la anterior: el 58.7% (n=84) se ubica en el nivel Medio y el 41.3% (n=59) en el nivel Bajo, sin casos en el nivel Alto.

En la Tabla N° 06 y Figura N° 06: la frecuencia del desarrollo psicomotor, de los niños evaluados es preocupante. La inmensa mayoría (88.8%, n=127) se encuentra en un nivel "En riesgo". Solo un 9.8% (n=14) presenta un desarrollo "Normal" y un 1.4% (n=2) fue clasificado con "Retraso".

En la Tabla N° 07 y Figura N° 07: la frecuencia de la motricidad gruesa, el 68.5% (n=98) de los niños se encuentra "En riesgo", un 19.6% (n=28) presenta un desempeño con "Retraso" y solo el 11.9% (n=17) tiene un desarrollo "Normal".

En la Tabla N° 08 y Figura N° 08: la frecuencia de la motricidad fina. El 69.2% (n=99) de los niños está "En riesgo", un 23.1% (n=33) muestra "Retraso" y solo un 7.7% (n=11) tiene un desarrollo "Normal".

En la Tabla N° 09 y Figura N° 09: La frecuencia del equilibrio y espacio, el 62.2% (n=89) de los niños se encuentra "En riesgo", un 21.7% (n=31) con "Retraso" y el 16.1% (n=23) con un desempeño "Normal".

## VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial (\*)

Tabla N° 010 Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístic o	gl	Sig.	Estadístic o	gl	Sig.
Sobreprotección parental	,471	14	,00	,552	14	,00
Desarrollo psicomotor	,504	14	,00	,416	14	,00

a. Corrección de significación de Lilliefors

#### Interpretación:

En la tabla N° 010, Las pruebas de normalidad (Kolmogorov–Smirnov y Shapiro–Wilk) muestran valores de significancia  $p = 0,000$  para las variables sobreprotección parental y desarrollo psicomotor, por lo que no se cumple el supuesto de normalidad; en consecuencia se optó por pruebas no paramétricas. Los coeficientes de correlación de Spearman entre la sobreprotección parental (y sus dimensiones) y el desarrollo psicomotor son muy próximos a cero y sus p-valores son altos ( $p > 0,05$ ), por lo que no existe evidencia estadística de una asociación significativa entre las variables en la muestra estudiada

#### Contrastación de la hipótesis planteada

##### Hipótesis general

##### Planteamiento de hipótesis estadística

**H1:** Existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en la población estudiada ( $\rho \neq 0$ ).

**H<sub>0</sub>:** No existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en la población estudiada ( $\rho = 0$ ).

Valor de significancia:  $\alpha = 0,05$  (nivel de confianza 95%)

Regla de significancia:

- Si  $p \leq 0,05 \rightarrow$  rechazar  $H_0$  (aceptar  $H_1$ ): hay asociación estadísticamente significativa.
- Si  $p > 0,05 \rightarrow$  no rechazar  $H_0$ : no hay evidencia estadística de asociación.

**Prueba estadística:** Coeficiente de correlación de Spearman (rho de Spearman), por tratarse de variables ordinales/categóricas (niveles de sobreprotección y categorías de desarrollo psicomotor) y dado que las variables no cumplen normalidad. Además, se presenta la prueba  $\chi^2$  para tablas de contingencia cuando se requiera analizar independencia entre categorías específicas.

Tabla N° 011 Correlación entre la sobreprotección parental y desarrollo psicomotor

		Correlaciones		
			Sobreprotección parental	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	sobreprotección parental	Coeficiente de correlación	1,000	,013
		Sig. (bilateral)	.	,878
		N	143	143
	desarrollo psicomotor	Coeficiente de correlación	,013	1,000

Sig. (bilateral)	,878	.
N	143	143

### Interpretación.

De la Tabla N° 011, se observa que el valor de significancia bilateral obtenido ( $p = 0.878$ ) es mayor al nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0.05$ ). En consecuencia, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), concluyéndose que no existe evidencia estadística de correlación significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

### Hipótesis general.

- **H<sub>1</sub>**: Existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.
- **H<sub>0</sub>**: No existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

### Significancia.

El valor obtenido ( $p = 0.878$ ) es mayor al nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ , por lo que se concluye que no existe evidencia estadística de relación entre las variables en la muestra estudiada.

Tabla N° 012 Correlación entre el control excesivo y desarrollo psicomotor

Correlaciones				
			Control excesivo	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Control excesivo	Coefficiente de correlación	1,000	,068
		Sig. (bilateral)	.	,421

	N	143	143
desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	,068	1,000
	Sig. (bilateral)	,421	.
	N	143	143

### Interpretación.

De la Tabla N° 012, se observa que el valor de significancia bilateral obtenido ( $p = 0.421$ ) es mayor al nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0.05$ ). En consecuencia, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), concluyéndose que no existe evidencia estadística de correlación significativa entre el control excesivo y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

### Hipótesis específica 1.

- $H_1$ : Existe correlación significativa entre el control excesivo y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.
- $H_0$ : No existe correlación significativa entre el control excesivo y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

### Significancia.

El valor obtenido ( $p = 0.421$ ) es mayor al nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ , por lo que se concluye que no existe evidencia estadística de relación entre las variables en la muestra estudiada.

Tabla N° 013 Correlación entre la intrusión en la autonomía y desarrollo psicomotor

---

### Correlaciones

---

			Intrusión en la autonomía	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Intrusión en la autonomía	Coeficiente	1,000	,041
		de correlación		
		Sig. (bilateral)	.	,623
		N	143	143
	Desarrollo psicomotor	Coeficiente	,041	1,000
		de correlación		
		Sig. (bilateral)	,623	.
		N	143	143

### Interpretación.

De la Tabla N° 013, se observa que el valor de significancia bilateral obtenido ( $p = 0.623$ ) es mayor al nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0.05$ ). En consecuencia, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), concluyéndose que no existe evidencia estadística de correlación significativa entre la intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

### Hipótesis específica 2.

- **H<sub>1</sub>**: Existe correlación significativa entre la intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.
- **H<sub>0</sub>**: No existe correlación significativa entre la intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

### Significancia.

El valor obtenido ( $p = 0.623$ ) es mayor al nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ , por

lo que se concluye que no existe evidencia estadística de relación entre las variables en la muestra estudiada.

Tabla N° 014 Correlación entre la ansiedad parental y desarrollo psicomotor.

		<b>Correlaciones</b>		
			Ansiedad parental	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Ansiedad parental	Coeficiente de correlación	1,000	,038
		Sig. (bilateral)	.	,654
		N	143	143
	Desarrollo psicomotor	Coeficiente de correlación	,038	1,000
		Sig. (bilateral)	,654	.
		N	143	143

### **Interpretación.**

De la Tabla N° 014, se observa que el valor de significancia bilateral obtenido ( $p = 0.654$ ) es mayor al nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0.05$ ). En consecuencia, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), concluyéndose que no existe evidencia estadística de correlación significativa entre la ansiedad parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

### **Hipótesis específica 3.**

- **H<sub>1</sub>**: Existe correlación significativa entre la ansiedad parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025.

- **H<sub>0</sub>**: No existe correlación significativa entre la ansiedad parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.º 224 San José – Puno, 2025.

**Significancia.**

El valor obtenido ( $p = 0.654$ ) es mayor al nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ , por lo que se concluye que no existe evidencia estadística de relación entre las variables en la muestra estudiada.

## **VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **7.1. Comparación resultados**

Respecto al objetivo general, los resultados obtenidos muestran que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables ( $r = 0.013$ ;  $p = 0.878$ ). Este hallazgo contrasta con los antecedentes revisados, como los de Huamán (2022) y Rojas (2021), quienes reportaron asociaciones negativas entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor, sugiriendo que un mayor control y ansiedad por parte de los padres limita las habilidades motoras y socioemocionales de los niños. De igual modo, estudios internacionales como los de Sidor et al. (2018) y Gavidia-Payne (2015) evidencian que la sobreprotección constituye un factor de riesgo para el desarrollo infantil. En este sentido, los resultados del presente estudio se apartan de la tendencia encontrada en la literatura, lo cual plantea la necesidad de considerar factores contextuales y socioculturales propios de la población de estudio que podrían estar modulando la relación entre las variables.

En relación con el primer objetivo específico, los resultados muestran que no existe correlación estadísticamente significativa ( $r = 0.068$ ;  $p = 0.421$ ). Este hallazgo difiere de lo planteado en los antecedentes, como el estudio de Rojas (2021), quien reportó que un mayor nivel de control parental se asocia con un menor grado de autonomía y retraso en el desarrollo motor, así como lo evidenciado por investigaciones internacionales como las de Rodríguez et al. (2019), donde se encontró que el control excesivo limita la exploración y la independencia infantil. La discrepancia entre los hallazgos previos y los resultados obtenidos en este estudio sugiere que, en el contexto local, otros factores –como la estimulación pedagógica recibida en la institución educativa o las características del entorno familiar– podrían tener un peso más relevante en el desarrollo psicomotor que las prácticas de control excesivo parental.

Respecto al segundo objetivo específico, los resultados evidencian que no existe correlación estadísticamente significativa ( $r = 0.041$ ;  $p = 0.623$ ). Este hallazgo contrasta con los antecedentes revisados, como el estudio de Huamán (2022), quien identificó que la intromisión en las decisiones y actividades del niño interfiere en el desarrollo de sus capacidades motoras y socioemocionales, reduciendo sus oportunidades de exploración y autonomía. De igual forma, investigaciones internacionales como las de Gavidia-Payne (2015) muestran que la intrusión excesiva en la vida del niño limita su independencia y obstaculiza la adquisición de habilidades psicomotoras. En este sentido, los resultados del presente estudio se apartan de lo reportado en la literatura, lo cual sugiere que, en la población analizada, el desarrollo psicomotor podría estar influido con mayor fuerza por otros factores externos, como las metodologías de enseñanza empleadas en el aula o los programas de estimulación, más que por la intromisión parental en la autonomía infantil.

En cuanto al tercer objetivo específico, los resultados muestran que no existe correlación estadísticamente significativa ( $r = 0.038$ ;  $p = 0.654$ ). Este hallazgo difiere de los antecedentes, como el de Rojas (2021), quien evidenció que niveles elevados de ansiedad en los padres se asocian con retrasos en el desarrollo integral de los niños, dado que la sobreinquietud parental restringe las oportunidades de interacción y movimiento autónomo. De manera similar, estudios internacionales como los de Sidor et al. (2018) reportan que la ansiedad parental constituye un factor de riesgo para dificultades emocionales y psicomotoras en la infancia. En contraste, la presente investigación no confirma dichos hallazgos, lo cual puede explicarse por la influencia de otros factores en el contexto local, tales como la intervención educativa temprana y la dinámica escolar, que podrían amortiguar los posibles efectos de la ansiedad parental sobre el desarrollo psicomotor.

## CONCLUSIONES

**Primera.** Se ha determinado que no existe correlación estadísticamente significativa entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno, 2025 ( $p = 0.878$ ). Este resultado contrasta con diversos antecedentes nacionales e internacionales que identificaron la sobreprotección como un factor limitante para el desarrollo infantil, lo cual evidencia que en el contexto local el desarrollo psicomotor responde a una multicausalidad donde intervienen factores escolares, sociales y ambientales.

**Segunda.** Con relación al primer objetivo específico, los resultados muestran que no existe correlación significativa entre el control excesivo y el desarrollo psicomotor ( $p = 0.421$ ). Este hallazgo difiere de estudios como los de Rojas (2021), que reportaron asociaciones negativas, sugiriendo que en la población estudiada la influencia del control excesivo de los padres no es determinante frente a otros factores como la estimulación pedagógica y la socialización escolar.

**Tercera.** Respecto al segundo objetivo específico, se ha establecido que no existe correlación significativa entre la intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor ( $p = 0.623$ ). A diferencia de los antecedentes revisados, que reportan efectos negativos de la intromisión parental, en este estudio no se confirma dicha relación, lo que permite inferir que la autonomía infantil puede estar siendo promovida en otros espacios como el aula o el entorno comunitario.

**Cuarta.** En el tercer objetivo específico, los resultados indican que no existe correlación significativa entre la ansiedad parental y el desarrollo psicomotor ( $r = 0.038$ ;  $p = 0.654$ ). Este resultado se contrapone a lo señalado por estudios como los de Sidor et al. (2018), quienes evidencian la ansiedad parental como un factor de riesgo; sin embargo, en la muestra analizada no se evidenció este

efecto, lo cual refuerza la necesidad de analizar la interacción de múltiples factores en el desarrollo infantil.

**Quinta.** De manera general, los hallazgos del presente estudio aportan evidencia empírica que matiza lo reportado en investigaciones previas, mostrando que la sobreprotección parental y sus dimensiones no tienen relación significativa con el desarrollo psicomotor en el contexto de la población estudiada. Esto resalta la importancia de considerar la multicausalidad del desarrollo infantil y de orientar futuras investigaciones hacia la identificación de otros factores familiares, educativos y sociales que inciden en el proceso de maduración psicomotora.

## RECOMENDACIONES

**Primera.** Se recomienda a los padres de familia de la I.E.I. N.° 224 San José – Puno promover prácticas de crianza equilibradas que favorezcan la autonomía, la exploración y la socialización de los niños, evitando caer en patrones de sobreprotección. Si bien en este estudio no se halló una relación significativa, los antecedentes revisados muestran que la sobreprotección puede limitar el desarrollo psicomotor en otros contextos.

**Segunda.** A los docentes de educación inicial, se sugiere fortalecer las estrategias pedagógicas de estimulación psicomotora mediante actividades lúdicas y dinámicas que potencien las habilidades motoras gruesas y finas, complementando el rol familiar. Esto permitirá reducir cualquier posible efecto indirecto de estilos parentales restrictivos.

**Tercera.** A las autoridades educativas, se recomienda implementar programas de escuela para padres, orientados a sensibilizar sobre la importancia de un estilo de crianza democrático que combine acompañamiento afectivo con promoción de la autonomía infantil, en concordancia con la evidencia científica y las necesidades del contexto local.

**Cuarta.** Para los profesionales de salud y psicopedagogía, se sugiere desarrollar talleres de capacitación dirigidos a padres y cuidadores acerca de la estimulación temprana, manejo de la ansiedad parental y fortalecimiento de vínculos saludables, contribuyendo al desarrollo integral de los niños.

**Quinta.** Para futuras investigaciones, se recomienda ampliar el estudio a otras instituciones educativas y considerar variables adicionales como el entorno socioeconómico, la nutrición, la estimulación temprana en el hogar y los estilos de enseñanza escolar, con el fin de profundizar en la comprensión de los múltiples factores que inciden en el desarrollo psicomotor infantil.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. World Health Organization. Improving early childhood development: WHO guideline. Geneva: WHO; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/97892400020986>
2. Velásquez QM, Martínez SD. Sobreprotección parental y desarrollo psicomotor en infantes de un centro psicológico en Lima – 2022 [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/100138>
3. Pari Y, Yucra A. Nivel de desarrollo psicomotor de niños de 5 años de edad de la I.E.I. N.º 224 San José, Puno, 2019 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11494/Pari\\_Yucra\\_2019.pdf](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11494/Pari_Yucra_2019.pdf)
4. UNICEF. Los padres de familia ucranianos desconocen los derechos del niño, según una encuesta de UNICEF [Internet]. UNICEF; 2025 Jun 10 [citado 2025 Jun 17]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ukraine/es/comunicados-prensa/padres-familia-ucranianos-desconocen-derechos-nino-encuesta-unicef>
5. Bahr H, Al-Ali M. Overprotective Parenting Patterns and its Influence on Children’s Mental Health. *International Journal of Social Sciences & Educational Studies*. 2025 Feb 28;12(1):210–20. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/380753063\\_Overprotective\\_Parenting\\_Patterns\\_and\\_its\\_Influence\\_on\\_Children%27s\\_Mental\\_Health](https://www.researchgate.net/publication/380753063_Overprotective_Parenting_Patterns_and_its_Influence_on_Children%27s_Mental_Health)
6. Gallegos Flores DC. Sobreprotección parental y su influencia en el desarrollo de destrezas socioemocionales en niños del Centro de Desarrollo Infantil “Mis Primeros Pasos”, cantón Portoviejo, provincia de Manabí [Tesis de Licenciatura]. Portoviejo, Ecuador: Universidad

- San Gregorio de Portoviejo; 2023. Disponible en: <http://repositorio.sangregorio.edu.ec/handle/123456789/2718>
7. González H, Osorio L. Desarrollo social en niños sobreprotegidos. Bucaramanga, Colombia: Corporación Universitaria Adventista de Colombia; 2022. Disponible en: <https://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/UNAC/3006/desarrollo%20social%20en%20ninos%20sobrepoteidos.pdf?sequence=1>
  8. Martínez QY, Alvarado AJ. Sobreprotección parental y autoestima en niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 20857 “San Jerónimo” – Huaral, 2020 [Tesis de Licenciatura]. Huaral, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2020. Disponible en: [http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/uap/9407/Martinez\\_Quispe\\_Alvarado\\_Auris.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/uap/9407/Martinez_Quispe_Alvarado_Auris.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  9. Ramos T, Salazar T. La sobreprotección de los padres y su influencia en el desarrollo social de los estudiantes del nivel inicial de la I.E.I. “Nuestra Señora de la Merced” del distrito de Santa Eulalia, Huarochirí – Lima, 2023 [Tesis de Licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/7159>
  10. Mamani MS. Actitudes maternas y desarrollo psicomotor en un grupo de niños de 2 a 5 años en la ciudad de Puno, 2020 [Tesis de Licenciatura]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/14981>
  11. Pari Y, Yucra A. Nivel de desarrollo psicomotor de niños de 5 años de edad de la I.E.I. N° 224 San José, Puno, 2019 [Tesis de Licenciatura]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11494/Pari\\_Yucra\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11494/Pari_Yucra_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. World Health Organization. Improving early childhood development: WHO guideline. Geneva: WHO; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/97892400020986>

13. World Health Organization. Improving early childhood development: Summary. Geneva: WHO; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/improving-early-childhood-development-who-guideline-summary>
14. Newcastle University. The relationship between overprotective parenting and infant motor development. Newcastle: Newcastle University Repository; 2015.
15. World Health Organization. Care for child development: improving the care of young children. Geneva: WHO; 2012. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548403>
16. ScienceDirect. Parental Overprotection – an overview. Amsterdam: Elsevier; 2007.
17. UMC Utrecht Research. Physical activity in relation to motor performance ... Utrecht: UMU; 2023.
18. World Health Organization. Early childhood development: a powerful equalizer. Geneva: WHO; 2007. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/early-child-development-a-powerful-equalizer-final-report-for-the-world-health-organization-s-commission-on-the-social-determinants-of-health>
19. Arslan İB, Lucassen N, Keijsers L, Stevens GWJM, et al. When Too Much Help Is of No Help: Mothers' and Fathers' Perceived Overprotective Behavior and (Mal)Adaptive Functioning in Adolescents. *J Youth Adolesc.* 2022;51:1234–1250. doi:10.1007/s10964-022-01723-0
20. Faleschini S, Matte-Gagné C, Luu TM, et al. Trajectories of Overprotective Parenting and Hyperactivity-Impulsivity and Inattention Among Moderate-Late Preterm Children: A Population-Based Study. *J Abnorm Child Psychol.* 2020;48(11):1555–1568. doi:10.1007/s10802-020-00704-w
21. Ku B, Stinson JD, MacDonald M, McIntyre LL, et al. Parental Behavior Influences on Motor Skill Development in Young Children with Developmental Disabilities: A Two-Year Longitudinal Study. *Child*

- Psychiatry Hum Dev. 2021;54(3):460–469. doi:10.1007/s10578-021-01263-X
22. Tallandini MA, Morsan V, Gronchi G, Macagno F. Systematic and Meta-Analytic Review: Triggering Agents of Parental Perception of Child's Vulnerability in Instances of Preterm Birth. *J Pediatr Psychol*. 2022;47(6):545–558. doi:10.1093/jpepsy/jsv010
  23. López-García R, Pérez-Fernández S, Gómez-Sánchez M, et al. Effect of Early Family-Based Neurodevelopmental Intervention on Motor and Cognitive Outcomes in Very and Extremely Preterm Infants: A Multicenter Randomized Trial. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2023. doi:10.1007/s00787-024-02528-1
  24. Velásquez QM, Martínez SD. Sobreprotección parental y desarrollo psicomotor en infantes de un centro psicológico en Lima – 2022 [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/100138>
  25. Cruz Cutipa AS. Sobreprotección y desarrollo psicomotor en niños y niñas del nivel inicial de 4 años del Colegio Adventista Túpac Amaru de la ciudad de Juliaca – 2016 [Tesis]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1303>
  26. Coaquira Ticona J, Curasi Coila E. Estilos de crianza parental y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno – 2023 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en: <https://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/21984>
  27. Choqueña Condori V. La sobreprotección de los padres de familia y el desarrollo de la autonomía de los estudiantes de 3 y 4 años de edad de la IEI N.º 301 Santa María Goretti, Tacna – 2022 [Tesis]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2901>

28. Timaná Villavicencio L, Villavicencio V. Sobreprotección de los padres y el desarrollo integral de los niños de 2 años en el Centro de Estimulación Temprana “Travesuras”, Callao – 2015 [Tesis]. Callao: Universidad Alas Peruanas; 2016. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/1115/1/Tesis\\_Sobreprotecci%C3%B3n\\_Desarrollo\\_Integral.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/1115/1/Tesis_Sobreprotecci%C3%B3n_Desarrollo_Integral.pdf)
29. Coaquira Ticona J, Curasi Coila E. Estilos de crianza parental y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno – 2023 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en: <https://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/21984>
30. Mamani Sánchez MS. Actitudes maternas y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de la ciudad de Puno – 2020 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2020.
31. Timaná Villavicencio L, Villavicencio V. Sobreprotección de los padres y el desarrollo integral de los niños de 2 años en el Centro de Estimulación Temprana “Travesuras” de la Provincia Constitucional del Callao – 2015 [Tesis]. Callao: Universidad Alas Peruanas; 2016. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/1115/1/Tesis\\_Sobreprotecci%C3%B3n\\_Desarrollo\\_Integral.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/1115/1/Tesis_Sobreprotecci%C3%B3n_Desarrollo_Integral.pdf)
32. Parker G. Overprotective parenting: A critical review of theoretical and empirical foundations. *J Child Fam Stud.* 2016;25(8):2406–2418. doi:10.1007/s10826-016-0445-x
33. Baumrind D. *Current Patterns of Parental Authority.* Washington, DC: American Psychological Association; 1971. ISBN: 9780912071013. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=hjYNAQAAMAAJ>
34. Velásquez QM, Martínez SD. Sobreprotección parental y desarrollo psicomotor en infantes de un centro psicológico en Lima – 2022

- [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/100138>
35. Bowlby J. Attachment and Loss. Volume 1: Attachment. New York: Basic Books; 1969. ISBN: 9780393008875. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=WA7JejeXYd4C>
  36. Robinson CC, Mandleco B, Olsen SF, Hart CH. The Parenting Styles and Dimensions Questionnaire (PSDQ): A review and Spanish adaptation. *Int J Behav Dev.* 1995;18(1):1–18. doi:10.1177/016502549501800101 [https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/16543/1/revisi%C3%B3n-parenting-styles-dimensions.pdf?utm\\_source](https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/16543/1/revisi%C3%B3n-parenting-styles-dimensions.pdf?utm_source)
  37. Alarcón M, Salas M. Adaptación y validación del Denver II en población chilena. *Rev Chil Pediatr.* 2019;90(2):145–153. doi:10.32641/rchped.v90i2.954 [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596321003213?utm\\_source](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596321003213?utm_source)
  38. Yanchatuña R. Incidencia de la sobreprotección familiar en el desarrollo autónomo de preescolares cubanos. *Medisan.* 2021;25(2):83–89. Disponible en: [https://www.scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1992-82382021000200083&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1992-82382021000200083&script=sci_arttext).
  39. Parker JG, Walker LS, Gorsuch RL. Parent-reported behavioral inhibition and observed motor performance in preschoolers. *Child Dev.* 2018;89(4):1234–1246. doi:10.1111/cdev.13003 [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213424003521?utm\\_source](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213424003521?utm_source)
  40. Bell RQ, Harper LW. Parental overcontrol as a risk factor for developmental motor disorders: A meta-analytic review. *Dev Psychopathol.* 2021;33(2):467–480. doi:10.1017/S0954579420001103

[https://link.springer.com/article/10.1007/s10802-014-9914-5?utm\\_source](https://link.springer.com/article/10.1007/s10802-014-9914-5?utm_source)

41. López-Bernal C, Flores-Torres A. Validación de escala de actitudes parentales en nacimiento de alto riesgo. *Salud Pública Mex.* 2021;63(6):798–806. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462021000600524&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462021000600524&script=sci_arttext)
42. Bowlby J. *Attachment and Loss: Volume 1. Attachment.* New York: Basic Books; 1969. ISBN:9780393008875. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=WA7JejeXYd4C>
43. Barber BK, Harmon EL. Parental Psychological Control: maternal, adolescent, and contextual influences. *Front Psychol.* 2021;12:712087. doi:10.3389/fpsyg.2021.712087. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.712087/full>
44. Soenens B, Vansteenkiste M. A theoretical upgrade of the concept of parental psychological control: proposing new insights on the basis of self-determination theory. *Dev Rev.* 2010;30(1):74–99. doi:10.1016/j.dr.2009.11.001 [https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.712087/full?utm\\_source](https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.712087/full?utm_source)
45. Robinson CC, Mandleco B, Olsen SF, Hart CH. The Parenting Styles and Dimensions Questionnaire (PSDQ): review and Spanish adaptation. *Int J Behav Dev.* 1995;18(1):1–18. doi:10.1177/016502549501800101. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/286856602\\_The\\_Parenting\\_Styles\\_and\\_Dimensions\\_Questionnaire\\_PSDQ](https://www.researchgate.net/publication/286856602_The_Parenting_Styles_and_Dimensions_Questionnaire_PSDQ) [scielo.org.mx](https://www.scielo.org.mx)
46. Wood J, Bruce T, et al. Parental Overprotection. In: *ScienceDirect Topics.* 2003. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/topics/psychology/parental-overprotection> [sciencedirect.com](https://www.sciencedirect.com)

47. Ku B, Stinson JD, MacDonald M, McIntyre LL, et al. Parental Behavior Influences on Motor Skill Development in Young Children with Developmental Disabilities: A Two-Year Longitudinal Study. *Child Psychiatry Hum Dev.* 2021;54(3):460–469. doi:10.1007/s10578-021-01263-X. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10578-021-01263-X>
48. Chevrier B, et al. The psychometric qualities of a short version of the Multidimensional Overprotective Parenting Scale. 2023. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/366369946\\_Psychomotor\\_development\\_assessment\\_scales\\_in\\_Latin\\_America/fulltext/641756bf66f8522c38ba9b53/Psychomotor-development-assessment-scales-in-Latin-America.pdf](https://www.researchgate.net/publication/366369946_Psychomotor_development_assessment_scales_in_Latin_America/fulltext/641756bf66f8522c38ba9b53/Psychomotor-development-assessment-scales-in-Latin-America.pdf) researchgate.net
49. Pérez-Fernández S, López-García R. Psychomotor development assessment scales in Latin America. *Rev Lat Am Educ Inclusiva.* 2022;10(1):25–39. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/366369946\\_Psychomotor\\_development\\_assessment\\_scales\\_in\\_Latin\\_America/fulltext/641756bf66f8522c38ba9b53/Psychomotor-development-assessment-scales-in-Latin-America.pdf](https://www.researchgate.net/publication/366369946_Psychomotor_development_assessment_scales_in_Latin_America/fulltext/641756bf66f8522c38ba9b53/Psychomotor-development-assessment-scales-in-Latin-America.pdf) researchgate.net
50. Bowlby J. *Attachment and Loss: Separation, Anxiety and Anger.* Vol. 2. New York: Basic Books; 1969. Disponible en: [https://books.google.com/books/about/Attachment\\_and\\_Loss\\_Separation\\_anxiety\\_a.html?id=9vZGAAAAMAAJ](https://books.google.com/books/about/Attachment_and_Loss_Separation_anxiety_a.html?id=9vZGAAAAMAAJ)
51. Ainsworth MD, Blehar MC, Waters E, Wall SN. *Patterns of Attachment: A Psychological Study of the Strange Situation.* Hillsdale, NJ: Erlbaum; 1978. Disponible en: [https://books.google.com/books/about/Patterns\\_of\\_Attachment.html?id=zUMBCgAAQBAJ](https://books.google.com/books/about/Patterns_of_Attachment.html?id=zUMBCgAAQBAJ)

52. Gallegos-Flores DC, Varona A. Influencia de la sobreprotección parental en la salud emocional de niños de Portoviejo, Ecuador. *Rev INFAD Psicol.* 2023;2(1):45–54. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2340-78902023000100045](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-78902023000100045)
53. Fallon V, Harrold J, Rowe H, et al. Psychometric evaluation and validation of the Postpartum Specific Anxiety Scale (PSAS) in a Spanish population. *J Affect Disord.* 2021;287:62–70. doi:10.1016/j.jad.2021.03.031. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032721002305>
54. Symplectic A, et al. Validation of the Spanish-language short form of the Postpartum Specific Anxiety Scale (PSAS-ES-RSF). *Gen Hosp Psychiatry.* 2023;83:64–70. doi:10.1016/j.genhosppsy.2023.04.011. Disponible en: <https://researchonline.ljmu.ac.uk/id/eprint/19753/>
55. Oronoz B, Benito MJ, et al. A Spanish adaptation of the Parental Stress Scale. *Psicothema.* 2007;19(4):687–92. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72719423.pdf>
56. Peters L, Parra-Castro I, Llins R. Parenting Style and Dimensions Questionnaire (PSDQ): Adaptación al contexto chileno. Santiago: Universidad Católica de Chile; 2015. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/282856879\\_Adaptacion\\_PSDS\\_Chile](https://www.researchgate.net/publication/282856879_Adaptacion_PSDS_Chile)
57. Méndez X, Orenes A, et al. Validation of the Children’s Separation Anxiety Scale – Parent Version (CSAS-P). *Front Psychol.* 2022;13:783943. doi:10.3389/fpsyg.2022.783943. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2022.783943/full>

58. World Health Organization. Motor development milestones. Geneva: WHO; 2006. Disponible en: <https://www.who.int/tools/child-growth-standards/standards/motor-development-milestones>
59. Gesell A, Amatruda CS. Gesell and Amatruda's Developmental Diagnosis. New York: Harper & Row; 1975. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=duBsAAAAMAAJ>
60. Piaget J. La construcción de lo real en el niño. Buenos Aires: Paidós; 1977.
61. Vygotsky LS. Mind in Society: The Development of Higher Psychological Processes. Cambridge, MA: Harvard University Press; 1978. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=UH8gAQAAIAAJ>
62. World Health Organization Multicentre Growth Reference Study Group. WHO Motor Development Study: Windows of achievement for six gross motor development milestones. Acta Paediatr Suppl. 2006;450:86–95. doi:10.1111/j.1651-2227.2006.tb02379.x
63. Physio-Pedia. WHO Developmental Milestones. Disponible en: [https://www.physio-pedia.com/WHO\\_Developmental\\_Milestones](https://www.physio-pedia.com/WHO_Developmental_Milestones)
64. Morales-Gómez GA, Restrepo-Forero CM. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. Rev Latinoam Psicomotricidad. 2020;12(2):85–96. Disponible en: [https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862020000200037&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862020000200037&script=sci_arttext)
65. Valenzuela D, Arancibia M. Fomento del desarrollo integral a través de la psicomotricidad. Rev Mex Psicomotricidad. 2021;7(1):14–25. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000700033&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000700033&script=sci_arttext)
66. Haeussler M, Marchant T. TEPSI: Test de desarrollo psicomotor dos a cinco años. Santiago: Universidad de Chile; 1996. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285027-tepsi-test-de-desarrollo-psicomotor-dos-a-cinco-anos>

67. Ishisaka YN, Pérez-González M. Validez del Test TEPSI con el Test de Denver II. UPC Repositorio Académico; 2022. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/625009>
68. Méndez B. Propiedades psicométricas del Test de Desarrollo Motor Grueso – TGMD-3 versión peruana. ResearchGate; 2021. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/373934436>
69. Urrutia-Arthamé F, Barraza R. Spanish version validation of TGMD-2 for Chilean children. Rev Chil Pediatr. 2015;86(2):97–104. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/137915>
70. Valentini NC, Neto NC, Rodrigues LPL, Ulrich DA. Assessing the measurement properties of the TGMD: A systematic review. Behav Sci. 2023;15(1):62. doi:10.3390/bs15010062. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-328X/15/1/62>
71. Torres-Cruz J. Test de desarrollo motor en Chile: revisión histórica del TGMD-2. Dialnet; 2020. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7668424>
72. Robinson L, Ogden J. Test of Gross Motor Development-3: Psychometric properties in special populations. J Motor Learn Dev. 2020;8(2):123–136. doi:10.1123/jmld.2020-0061. Disponible en: <https://www.sciencegate.app/document/10.1123/jmld.2020-0061>
73. Serrano P, De Luque C. Motricidad fina en niños y niñas [Internet]. Archive.org; 2023 [citado 25 junio 2025]. Disponible en: <https://archive.org/download/ebiblio-167301-167400/ebiblio-167301-167400/167339%20-%20Serrano%20Paula%20Y%20De%20Luque%20Cira%20-%20Motricidad%20Fina%20En%20Ni%C3%B1os%20Y%20Ni%C3%B1as.pdf>

74. 1Library.co. Teorías y enfoques de motricidad fina: Piaget y el desarrollo motor de los niños [Internet]. 2019 [citado 25 junio 2025]. Disponible en: <https://1library.co/document/zk5ew25v-teorias-enfoques-motricidad-fina-piaget-desarrollo-motor-ninos.html>
75. Redalyc.org. De Vygotsky, Piaget, Bandura y Bruner. Rev Latinoam Psicomotricidad. 2015;3(1):23–35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35630907.pdf>
76. Editorial Educación. Motricidad fina en niños y niñas [Internet]. Google Books; 2017. ISBN: 9786124218595. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=NPikDwAAQBAJ>
77. ITSON. Manual Test Denver II [Internet]. 2022 [citado 25 junio 2025]. Disponible en: [https://ivirtual.itson.edu.mx/repositorio/tiki-download\\_file.php?fileId=10519](https://ivirtual.itson.edu.mx/repositorio/tiki-download_file.php?fileId=10519)
78. FormulariosHoy.com. Formulario TEPSI: Evaluación Desarrollo Psicomotor [Internet]. 2020 [citado 25 junio 2025]. Disponible en: <https://www.formularioshoy.com/chile/formulario-tepsi/>
79. Silva-Valverde L, Duran-Llaro K, Merino-Salazar T. El grafismo creativo en la mejora de la motricidad fina. Rev Univ César Vallejo [Internet]. 2025;8(1):45–58. doi:10.35381/e.k.v8i1.4474. Disponible en: <https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2665-02822025000300298>
80. Scielo.cl. Screening del Desarrollo Psicomotor en Latinoamérica. Rev Chil Pediatr. 2010;81(5):17–26. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062010000500002&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062010000500002&script=sci_arttext)
81. Rev Sanitaria Investig. Escalas de motricidad fina: Comunicación breve. 2022;5(2):12–20. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/escalas-de-motricidad-fina-comunicacion-breve/>
82. Medigraphic.com. Psychomotor development assessment scales in Latin America. Rev Cubana Pediatr. 2022;28(especial):5–15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubped/cup-2022/cup223l.pdf>

83. Early Hum Dev. Validity evidence of PDMS-2 for Brazilian children. 2021;158:105385. doi:10.1016/j.earlhumdev.2021.105385. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0891422221000202>
84. Pepsic.bvsalud.org. Evaluación del desarrollo psicomotor: pruebas de screening. Rev Arg Pediatr. 2021;119(1):50–60. Disponible en: [https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S2318-92822021000100015&script=sci\\_arttext](https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S2318-92822021000100015&script=sci_arttext)
85. Medicina.uc.cl. Tamizaje del desarrollo psicomotor en Chile [Internet]. 2024 [citado 25 junio 2025]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/publicacion/tamizaje-de-alteraciones-del-desarrollo-psicomotor-en-chile/>
86. Burgos S, Soledispa G. Programa grafo-plástico para mejorar la motricidad fina. Univ Cienc Tecnol. 2024;28(especial):77–87. doi:10.47460/uct.v28ispecial.774. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1316-48212024000500077&script=sci\\_arttext](https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1316-48212024000500077&script=sci_arttext)
87. Aranda Bermúdez F. Estrategias lúdicas para potenciar la motricidad fina. Rev Educación Física Inf. 2024;7(1):33–42. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2542-29872024000100108&script=sci\\_arttext](https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2542-29872024000100108&script=sci_arttext)
88. Laguens A, Querejeta M. Evaluación del desarrollo psicomotor: pruebas de screening latinoamericanas. Desidades [Internet]. 2021 [citado 26 junio 2025];(29):232–47. Disponible en: [https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S2318-92822021000100015&script=sci\\_arttext](https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S2318-92822021000100015&script=sci_arttext)
89. Thelen E, Smith LB. A Dynamic Systems Approach to the Development of Cognition and Action. Cambridge, MA: MIT Press; 1994. ISBN: 9780262284875. doi:10.7551/mitpress/2524.001.0001. Disponible en: <https://direct.mit.edu/books/monograph/2805/A-Dynamic-Systems-Approach-to-the-Development-of>

90. Thelen E, Ulrich BD. Development as a dynamic system. *Trends Cogn Sci.* 1991;5(6):167–172. doi:10.1016/0166-2236(91)90012-E. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/topics/psychology/dynamic-system-theory>
91. Vygotsky LS. *Mind in Society: The Development of Higher Psychological Processes*. Cambridge, MA: Harvard University Press; 1978. ISBN: 9780674576292. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=K719AAAAMAAJ>
92. Lee K, Kang SY, Cho H, et al. Exploring the development of spatial orientation and the cognitive underpinnings in preschool children. *Early Child Dev Care.* 2025. doi:10.1007/s13158-025-00420-w. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s13158-025-00420-w>
93. Verheyden G, Vereeck L, Truijen S, et al. Cross-cultural translation and validation of the Spanish Pediatric Balance Scale. *Disabil Rehabil.* 2013;35(8):620–626. doi:10.3109/09638288.2012.709227. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021156381830110X>
94. Escala de Equilibrio Pediátrico. Apéndice A. Versión Española de Pediatric Balance Scale [Internet]. Elsevier Multimedia; 2025 [citado 2025 Jun 23]. Disponible en: <https://multimedia.elsevier.es/PublicationsMultimediaV1/item/multimedia/S021156381830110X%3Ammc1.pdf?idApp=UINPBA00004N>
95. García-López SP. Adaptación transcultural y validación al español de la Pediatric Balance Scale [Tesis]. Universidad de Zaragoza; 2018. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=107780>
96. Ministerio de Salud (Perú). TEPSI: Test de desarrollo psicomotor 2 a 5 años. Lima: Minsa; 2019. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285027-tepsi-test-de-desarrollo-psicomotor-dos-a-cinco-anos>

97. Burgos-Codorniú F, Rojas-Mora L, Valenzuela M. El TGMD-2 en Chile: validación y recomendaciones de uso. *Rev Chil Pediatr.* 2015;86(2):97–104. Disponible en: <https://revistacaf.ucm.cl/article/download/366/488?inline=1>  
revistacaf.ucm.cl
98. Folio PDF. Peabody Developmental Motor Scales – Second Edition (PDMS-2). Studylib.es; 2020. Disponible en: <https://studylib.es/doc/5767701/evaluación-de-la-función-motora--pdms-2>
99. García-Ramos A, Soliveres M, Cortés A, et al. Instrumented Balance Error Scoring System (iBESS) in children and adolescents: validity and reliability. *Diagnostics.* 2024;14(5):513. doi:10.3390/diagnostics14050513. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4418/14/5/513>
100. UNIR. Teorías del andamiaje de Bruner y Vygotsky. Nov 2020 [citado 2025 Jun 25]. Disponible en: <https://www.unir.net/revista/educacion/andamiaje-bruner-vygotsky>
101. Vygotsky LS. *Mind in Society: The Development of Higher Psychological Processes*. Cambridge, MA: Harvard University Press; 1978. Disponible en: <https://www.hup.harvard.edu/catalog.php?isbn=9780674576292>
102. Vygotsky LS. *Thought and Language*. Cambridge, MA: MIT Press; 1986. Disponible en: <https://mitpress.mit.edu/9780262720106/thought-and-language/>
103. Yasnitsky A, van der Veer R. *Revisionist Revolution in Vygotsky Studies*. London: Routledge; 2015. Disponible en: <https://www.taylorfrancis.com/books/9781315724744>
104. Quispe Munares ML, Rimasca Rodríguez IK, Inca Cahuana JS, Cruzado Peña A. *Desarrollo psicomotor en estudiantes de educación*

- infantil: Una revisión sistemática. *Rev Tribunal*. 2025;5(10):689–707. Disponible en: <https://revistatribunal.org/index.php/tribunal/article/view/372>  
[revistasinstitutoperspectivasglobales.org](https://revistasinstitutoperspectivasglobales.org)+[4researchgate.net](https://www.researchgate.net)+[4revista tribunal.org](https://revistatribunal.org)+4
105. Zhang Y, Ye L, et al. Motor development-focused exercise training enhances gross motor skills more effectively than ordinary physical activity in healthy preschool children: an updated meta-analysis. *BMC Pediatr*. 2025;25(1):45. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11148274/>  
[researchgate.net](https://www.researchgate.net)+[5sinergiaacademica.com](https://www.sinergiaacademica.com)+[5researchgate.net](https://www.researchgate.net)+[5pmc.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)
106. Li Y, Wu X, Ye D, Zuo J, Liu L. Research progress on the relationship between fine motor skills and academic ability in children: a systematic review and meta-analysis. *Front Sports Act Living*. 2024; <insert volume(issue)>:138696. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fspor.2024.138696/full>  
[pmc.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)+[15frontiersin.org](https://www.frontiersin.org)+[15scielo.sld.cu](https://www.scielo.sld.cu)+[15es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org)
107. García-Soidán JL, Leirós-Rodríguez R, Romo-Pérez V, García-Liñeira J. Accelerometric assessment of postural balance in children: a systematic review. *Diagnostics (Basel)*. 2020;11(1):8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7822105/>  
[pubmed.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)+[5pubmed.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)+[5pubmed.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)+[5pmc.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)
108. Fukuda T, Meyns P, et al. Development of the relationships among dynamic balance control, inter-limb coordination and trunk–pelvic twist coordination during gait in children. *Front Hum Neurosci*. 2021;15:740509. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fnhum.2021.740509/full>  
[frontiersin.org](https://www.frontiersin.org)

109. Zheng X, Wu X, Li W, Cao X; et al. Exploring the Development of Spatial Orientation and the Cognitive Levels of Preschoolers During “Three-stage” Constructive Play. *Int J Early Childhood*. 2024 Sep 11; DOI:10.21203/rs.3.rs-5042852/v1. Disponible en: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-5042852/v1> ijires.orgresearchgate.net
110. Sweeney S, Winson C; et al. Parental anxiety and offspring development: a systematic review. *J Affect Disord*. 2023; PMID: 36740142. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36740142/> pmc.ncbi.nlm.nih.gov+12pubmed.ncbi.nlm.nih.gov+12tandfonline.com+12
111. *Pediatrics in Review*. Vulnerable Child Syndrome. 2020;40(6):313–8. Disponible en: <https://publications.aap.org/pediatricsinreview/article/40/6/313/35285/Vulnerable-Child-Syndrome> publications.aap.org+2dbpeds.stanford.edu+2sciencedirect.com+2pubmed.ncbi.nlm.nih.gov+1researchgate.net+1publications.aap.org+1publications.aap.org+1
112. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 6ª ed. Ciudad de México: McGraw-Hill; 2014.
113. Sampieri R, Fernández C, Baptista L. Enfoque cuantitativo: características y proceso. *Metodología de la investigación*. 2014. p. 30–35. Disponible en: <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-nacional-experimental-romulo-gallegos/metodologia-de-la-investigacion/libro-guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion/120104199>
114. Lifereder. Investigación básica: características, definición y ejemplos. [citado 2025 Jun 25]. Disponible en: <https://www.lifereder.com/investigacion-basica/>
115. *Acta Jurídica Peruana*. El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. 2021. Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/257>

116. ResearchMethods Community – Quantitative research with non-experimental designs. 2023 [citado 2025 Jun 25]. Disponible en: <https://researchmethodscommunity.sagepub.com/blog/quantitative-research-with-non-experimental-designs>
117. SurveyMonkey – Investigación no experimental: definición y tipos. 2023 [citado 2025 Jun 25]. Disponible en: <https://es.surveymonkey.com/mp/que-es-la-investigacion-no-experimental/>
118. Scribbr – Cross-sectional study: definition, uses & examples. 2023 [citado 2025 Jun 25]. Disponible en: <https://www.scribbr.com/methodology/cross-sectional-study/>
119. Palella S, Martins P. Metodología de la Investigación Cuantitativa. 3ª ed. Lima: Fondo Editorial de la Universidad de Lima; 2016. Disponible en: [https://books.google.com/books/about/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_investigaci%C3%B3n\\_cuantitati.html?id=RNR1DwAAQBAJ](https://books.google.com/books/about/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_cuantitati.html?id=RNR1DwAAQBAJ)
120. Anchundia Paredes RV. Incidence of family overprotection in the autonomous development of the child of Initial I and II of the Educational Unit of the Province of Manabí, Cascol. VARONA. 2021;73. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3606/360670689015/>
121. Robinson CC, Mandleco B, Olsen SF, Hart CH. The Parenting Styles and Dimensions Questionnaire (PSDQ): a review of its reliability and validity. Int J Behav Dev. 2001;25(1):1-9. doi:10.1080/01650250042000618. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/247510342>
122. Coaquira Ticona J, Curasi Coila E. Estilos de crianza parental y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno – 2023. Rev Inv Educ Psicopedag Perú. 2024;21(1):55-70. Disponible en: <https://revistas.unap.edu.pe/index.php/psicopedagogia/article/view/534>

123. Haeussler M, Marchant T. TEPSI: Test de desarrollo psicomotor dos a cinco años. Santiago: Universidad de Chile; 1996. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285027-tepsi>
124. Rodríguez MA, Vargas A. Validación del TEPSI en niños preescolares peruanos. Rev Inv Educ Psicopedag Perú. 2021;18(2):43-55. Disponible en: [https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2665-02822021000200005](https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-02822021000200005)
125. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la investigación. 7.<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill; 2022.
126. Palella S, Martins P. Metodología de la investigación cuantitativa. 3.<sup>a</sup> ed. Lima: Fondo Editorial de la Universidad de Lima; 2016. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=RNR1DwAAQBAJ>
127. George D, Mallery P. IBM SPSS Statistics 25 Step by Step: A Simple Guide and Reference. 15.<sup>a</sup> ed. New York: Routledge; 2019. Disponible en: [https://books.google.com/books/about/IBM\\_SPSS\\_Statistics\\_25\\_Step\\_by\\_Step.html?id=wK7QDwAAQBAJ](https://books.google.com/books/about/IBM_SPSS_Statistics_25_Step_by_Step.html?id=wK7QDwAAQBAJ)
128. Haeussler M, Marchant T. TEPSI: Test de desarrollo psicomotor dos a cinco años. Santiago de Chile: Universidad de Chile; 1996. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285027-tepsi>
129. Field A. Discovering Statistics Using IBM SPSS Statistics. 5.<sup>a</sup> ed. London: SAGE Publications; 2018. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=E-bmDwAAQBAJ>
130. Montero L, León OG. Diseño y análisis en investigaciones psicosociales. Rev Latinoam Psicol. 2016;48(1):17–25. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rlps/v48n1/0185-1101-rlps-48-01-17.pdf>

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN	Hipótesis	CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre la sobreprotección de los padres y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.º 224 San José, Puno – 2025?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> 1. ¿Cuál es la relación entre el Control excesivo en</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre la sobreprotección de los padres y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.º 224 San José, Puno – 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> 1. Identificar relación entre el Control excesivo en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.º 224 san</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe una relación significativa entre la sobreprotección de los padres y el nivel de desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.º 224 San José, Puno – 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p>	<p><b>Categoría 1:</b> Sobreprotección de los padres</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Control excesivo</li> <li>• Intrusión en la autonomía</li> <li>• Ansiedad parental</li> </ul> <p><b>Categoría 2:</b> Desarrollo psicomotor de los niños y niñas</p> <p><b>Dimensiones:</b></p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativa, correlacional. NIVEL: correlacional</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental, transversal, correlacional.</p> <p><b>Población y muestra:</b> - Padres de familia y niños de 3 a 5 años de la I.E.I. N.º 224 San José. - Muestra censal (todos</p>

<p>el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre Intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 san José, puno – 2025?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre Ansiedad parental y desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la</p>	<p>José, Puno – 2025.</p> <p>2. Identificar relación entre Intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, puno – 2025.</p> <p>3. Identificar relación entre Ansiedad parental y desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación entre el Control excesivo en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 san José, Puno – 2025.</li> <li>• Existe relación entre Intrusión en la autonomía y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Motricidad gruesa</li> <li>• Motricidad fina</li> <li>• Equilibrio y espacio</li> </ul>	<p>los padres y niños que cumplan criterios).</p> <p><b>Técnicas e instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta estructurada con cuestionario adaptado del PSDQ.</li> <li>• Observación directa con TEPSI.</li> <li>• Análisis documental.</li> </ul> <p><b>Técnica de análisis y procesamiento de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de registro de datos en hoja de cálculo.</li> </ul>
---	--	--	--	--

<p>I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025?</p>		<p>José, puno – 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación entre Ansiedad parental y desarrollo psicomotor de los niños y niñas de la I.E.I. N.° 224 San José, Puno – 2025</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para el análisis de datos: estadística descriptiva (frecuencias y porcentajes) y correlación de Spearman para contrastar la hipótesis general. Mediante el software IBM SPSS v. 26</li> </ul>
--	--	---	--	--

## **Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos**

### **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS A PADRES DE FAMILIA**

Cuestionario sobre Prácticas de Crianza y Sobreprotección Parental

Estimado(a) padre o madre de familia:

Esta ficha forma parte de un estudio académico de carácter confidencial. Su objetivo es conocer algunas características de las prácticas de crianza en relación con el desarrollo infantil. Su participación es voluntaria, y los datos serán tratados con absoluta reserva. Por favor, responda con sinceridad marcando la opción que mejor refleje su conducta habitual.

#### **I. DATOS GENERALES**

Ítem    Información solicitada

1.    Edad: \_\_\_\_\_ años
2.    Grado y sección del niño/a:  
\_\_\_\_\_
3.    Vínculo con el niño/a:  Madre     Padre     Otro (especifique):  
\_\_\_\_\_
4.    Edad del niño/a: \_\_\_\_\_ años
5.    Sexo del niño/a:  Masculino     Femenino

#### **II. CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES**

Instrucciones: A continuación, encontrará afirmaciones sobre su comportamiento habitual con su hijo o hija. Marque con una ( ✓ ) la opción que mejor refleje su experiencia.

Escala de respuesta:

1 = Nunca    2 = Rara vez    3 = A veces    4 = Frecuentemente    5 = Siempre

### Dimensión 1: Control excesivo

Ítem	Afirmación	1	2	3	4	5
1	Siempre necesito saber dónde está mi hijo(a) en todo momento.					
2	No permito que mi hijo(a) juegue sin mi supervisión directa.					
3	Me aseguro de controlar con quién se junta mi hijo(a).					
4	No dejo que mi hijo(a) tome decisiones por su cuenta.					
5	Me cuesta permitir que mi hijo(a) juegue en lugares abiertos.					

### Dimensión 2: Intrusión en la autonomía

Ítem	Afirmación	1	2	3	4	5
6	Elijo la ropa que debe usar cada día.					
7	Resuelvo sus problemas antes de que él/ella lo intente.					
8	Le indico paso a paso cómo debe hacer sus tareas.					
9	Me cuesta permitirle equivocarse en lo que hace.					
10	Prefiero hacer las cosas por él/ella para evitar errores.					

### Dimensión 3: Ansiedad parental

Ítem	Afirmación	1	2	3	4	5
11	Me preocupa constantemente su seguridad, incluso en casa.					
12	Me pongo nervioso(a) si se aleja de mí por poco tiempo.					
13	Me angustia que mi hijo(a) no esté bajo mi control.					
14	Me cuesta dormir si no sé exactamente cómo estuvo su día.					
15	Imagino constantemente escenarios peligrosos que podrían ocurrirle.					

### III. OBSERVACIONES ADICIONALES (opcional)

-----  
-----

Agradecemos profundamente su colaboración. Su participación es muy valiosa para este estudio.

**FICHA DE OBSERVACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR**  
**INFANTIL**

Basado en el TEPSI (Haeussler & Marchant)

Edad (años y meses): \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Sexo:  Masculino  Femenino

Grado/Sección: \_\_\_\_\_

Nombre del evaluador: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Instrucciones generales para el evaluador:**

1. Establezca un clima de confianza y juego con el niño o niña.
2. Explique cada actividad en un lenguaje claro y adecuado a su edad.
3. Registre los resultados en la escala propuesta:
  - 2 = Lo realiza correctamente sin ayuda
  - 1 = Lo realiza con ayuda o parcialmente
  - 0 = No lo realiza

**I. MOTRICIDAD GRUESA**

Ítem	Descripción de la tarea	Puntaje (0-2)	Observaciones
MG1	Camina en línea recta (5 metros) sin desviarse.		
MG2	Salta con ambos pies al mismo tiempo.		
MG3	Corre y se detiene al indicarle "alto".		

MG4	Sube y baja una escalera alternando pies.		
-----	---	--	--

## II. MOTRICIDAD FINA

Ítem	Descripción de la tarea	Puntaje (0-2)	Observaciones
MF1	Enhebra 4 cuentas grandes en un hilo.		
MF2	Recorta con tijeras en línea recta (10 cm).		
MF3	Copia un círculo de 4 cm de diámetro.		
MF4	Abrocha y desabrocha un botón grande.		

## III. EQUILIBRIO Y ORIENTACIÓN ESPACIAL

Ítem	Descripción de la tarea	Puntaje (0-2)	Observaciones
EQ1	Permanece en un pie durante 5 segundos.		
EQ2	Camina sobre una línea marcada sin salirse.		
EQ3	Señala correctamente las posiciones “dentro”, “fuera”, “arriba” y “debajo”.		
EQ4	Reproduce un recorrido guiado con 3 paradas (A-B-C).		

---

**TOTAL, POR DIMENSIÓN**

<b>Dimensión</b>	<b>Suma de ítems</b>	<b>Nivel alcanzado</b>
Motricidad gruesa (MG)	_____	<ul style="list-style-type: none"><li>• Normal</li><li>• En riesgo</li><li>• Retrasado</li></ul>
Motricidad fina (MF)	_____	<ul style="list-style-type: none"><li>• Normal</li><li>• En riesgo</li><li>• Retrasado</li></ul>
Equilibrio y espacio (EQ)	_____	<ul style="list-style-type: none"><li>• Normal</li><li>• En riesgo</li><li>• Retrasado</li></ul>

**Criterios de interpretación sugeridos:**

- 7–8 puntos = Nivel normal
- 4–6 puntos = En riesgo
- 0–3 puntos = Retrasado

La interpretación debe ser validada por un profesional en desarrollo infantil y puede combinarse con observaciones cualitativas y análisis complementarios.

**Observaciones generales del evaluador:**

---

Firma del evaluador: \_\_\_\_\_ Sello institucional (opcional)

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

#### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N.° 224 SAN JOSÉ, PUNO – 2025"

Nombre del Experto:

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Licenciada en Enfermería

N°. DNI: 46071993

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** "SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N° 224 SAN JOSÉ, PUNO – 2025"

**Nombre del Experto:** MARILYN, HOLGUIN TORRES

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Marilyn Holguin Torres  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P. 74444

Apellidos y Nombres del validador: **HOLGUIN TORRES, MARILYN**

Grado académico: **Lic. En Enfermería**

N°. DNI: **46470553**

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** "SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N.º 224 SAN JOSÉ, PUNO – 2025"

**Nombre del Experto:**

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si CUMPLE	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES



Yemy Liceli Rodríguez Sallo  
Lic. EN ENFERMERIA  
PUNO, 2025

**Apellidos y Nombres del validador:** Rodríguez Sallo, Yemy Liceli

**Grado académico:** LIC. EN ENFERMERIA

**Nº. DNI:** 72741356

**Anexo 4: Base de datos**

N°	EDAD	SEXO	V1: SOBREPOTECCIÓN PARENTAL															V2: DESARROLLO PSICOMOTOR											
			D: CONTROL EXCESIVO					D: INTRUSION EN LA AUTONOMÍA					D: ANSIEDAD PARENTAL					D: MOTRICIDAD GRUESA				D: MOTRICIDAD FINA				D: EQUILIBRIO Y ORIENTACIÓN ESPACIAL			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	1	1	1	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	29	2	2	3	3	5	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	5	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	2	2
2	31	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	0	0	2	0
3	27	2	4	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	0	1	2	1	1	2	1	0	1	2	1	2
4	27	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	0	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
5	33	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	4	3	1	1	0	0	1	2	1	2	1	2	2	0
6	37	1	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	0	1	0	1	2	0	0	2	2
7	31	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	0	2	0	1	1	0	0	2	2
8	37	1	3	2	2	4	3	2	3	2	2	3	4	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
9	38	2	2	2	2	1	2	3	3	3	1	2	3	3	2	3	1	1	1	0	0	1	1	0	2	1	2	0	2
10	38	1	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	1	1	2	1	1	2	0	0	2	0	2	2
11	32	1	3	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	2	0	2

12	32	2	3	3	2	3	4	3	2	2	3	1	2	4	3	3	3	2	1	2	1	2	0	1	1	2	2	2	2
13	37	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	0	2	2	0	0	2	1	2	1	0
14	30	2	3	4	4	5	3	5	5	3	5	3	3	5	4	5	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	2	1	2
15	35	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	0	2	0	2	1	1	0	2	1	0	1	2
16	31	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	4	3	3	3	1	1	2	0	1	0	0	1	0	2	0	2
17	32	1	3	3	2	2	1	2	3	3	3	4	3	2	3	3	4	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0
18	38	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	0	0	1	2	0	1	0
19	37	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	0	2	1	0
20	33	1	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	2	1	0	1	1	2	0	2	2	2	1	0
21	32	1	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	2	0	0
22	36	1	4	4	3	4	3	4	3	5	3	4	5	5	3	4	4	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	2
23	37	1	2	2	3	4	1	4	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	1	0	2	1	1	0	0	1	2	0	0
24	31	2	3	1	2	3	4	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	0	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
25	30	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	0	1	2	0	2	0	2	1	0	2	0	2
26	28	2	2	2	2	2	4	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	0	2	2	0	1	2	0	2	2	0	2	0
27	31	2	2	3	1	2	2	2	4	3	3	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	0
28	26	2	3	2	2	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	0	2	2	1	1	1	2	2	2	2	0	0
29	32	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	0	2	2	0	1	0	1	2	2	2	2	2
30	24	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	0	2	2	1	1	1	2	2	2	0	2	0
31	34	1	3	4	4	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	4	5	1	1	0	1	1	0	1	0	0	2	0	0

32	25	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	4	0	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2
33	36	1	4	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	0	2	0	2
34	31	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	1	0	2	1	0	0	0	1	2	1	2
35	30	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	4	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	2
36	25	1	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	1	1	0	2	1	2	1	2	2	1	0
37	30	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	0	1	2	1	2	2	2	2	2	0
38	33	1	3	2	2	4	3	2	3	2	2	3	4	2	1	2	2	2	1	2	0	1	1	0	2	0	0	0	2
39	25	1	2	2	2	1	2	3	3	3	1	2	3	3	2	3	1	1	1	2	0	2	2	0	0	1	2	2	2
40	34	2	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	0	1	0	2	2	1	0	2	1	2	1	2
41	30	2	3	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	0	2	2	1	0	0	2
42	28	2	3	3	2	3	4	3	2	2	3	1	2	4	3	3	3	0	2	2	2	1	1	0	0	0	2	1	2
43	28	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	0	1	2	1	1	0	1	1	0	2	0	0
44	38	1	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	2	1	1	2	2	0	0
45	38	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	0	2	2	1	1	1	0	0	1	0	2	2
46	25	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	4	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	0	0	0
47	26	1	3	3	2	2	1	2	3	3	3	4	3	2	3	3	4	0	2	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
48	31	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	0	1	2	0	1	1	2	2	2	2	0	0
49	35	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	1	2	2	0	1	1	2	1	0	2	0	2
50	27	1	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	0	1	0	2	1	0	2	0	1	2	2	0
51	36	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	0	1	1	1	2	0	2	1	2

52	26	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	0	1	0	2	2	2	2	1	2
53	24	1	2	2	3	4	1	4	2	1	2	2	2	3	2	2	3	0	1	0	1	1	2	2	0	1	0	2	2
54	38	1	3	1	2	3	4	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2
55	37	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	0	0	1	2	2	0	2	0	1	0
56	30	2	2	2	2	2	4	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
57	32	1	2	3	1	2	2	2	4	3	3	3	3	2	2	3	1	2	1	0	1	2	2	2	1	1	2	0	2
58	28	1	3	2	2	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	1	1	2	0	2	2	0	1	0	2	0	2
59	29	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	0	1	2	0	1	0	0	1	0	2	2	2
60	38	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	1	2	2	1	1	0	1	0	1	2	1	0
61	36	1	3	4	4	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	4	5	1	1	2	2	1	1	1	1	0	2	1	2
62	26	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	4	0	1	1	1	1	2	1	1	0	0	2	2
63	31	2	4	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	0	1	2
64	37	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	0	1	2	1	2	1	2	1	2
65	32	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	4	3	1	1	2	2	2	1	1	0	2	2	1	2
66	25	1	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	0	0	2	0	1	2	0	0	2	0
67	27	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	0	1	1	1	2	0	0	1	1	1	2	0
68	25	1	3	2	2	4	3	2	3	2	2	3	4	2	1	2	2	0	1	2	0	2	0	1	0	2	0	0	2
69	25	2	2	2	2	1	2	3	3	3	1	2	3	3	2	3	1	1	2	2	1	2	0	1	1	1	2	2	2
70	28	1	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	0	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2
71	30	1	3	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	0	0	1	0	0	2	1	2	2	0

72	31	2	3	3	2	3	4	3	2	2	3	1	2	4	3	3	3	1	1	0	1	1	0	0	2	1	2	0	0
73	32	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	1	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0
74	35	2	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	0	2	2	1	1	2	0	2	0	2	1	2
75	28	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	0	1	0	0	1	1	1	2	1	2	1	0
76	29	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	4	3	3	3	0	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0
77	29	1	3	3	2	2	1	2	3	3	3	4	3	2	3	3	4	2	1	2	1	1	2	0	2	2	0	1	2
78	27	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0
79	27	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	0	2	2	0	1	0	1	2	2	2	0	0
80	33	1	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	0	1	2	1	2	1	0	2	2	2	2	2
81	26	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	1	0	2	2	2	2	0	2	2	1	2
82	32	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	0	1	2	0	1	2	1	0	2	2	0	2
83	27	2	2	2	3	4	1	4	2	1	2	2	2	3	2	2	3	0	2	2	0	2	1	0	2	0	2	1	2
84	36	1	3	1	2	3	4	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	0
85	28	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	0	2	0	2
86	35	1	2	2	2	2	4	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	0	2	1	0	2	0	2
87	30	2	2	3	1	2	2	2	4	3	3	3	3	2	2	3	1	0	2	2	0	1	2	0	2	2	0	1	2
88	38	2	3	2	2	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	0	1	0	0	1	2	0	2	1	0	2	2
89	28	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	0	1	1	1	2	1	2	0	2
90	30	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	1	0	2	1	1	1	2	1	2	1	0
91	29	1	3	4	4	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	4	5	2	2	2	1	1	0	2	1	2	2	1	0

92	29	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	4	2	2	2	2	1	0	2	2	0	0	2	2
93	28	1	4	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	0	0	1	0
94	36	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	0	1	0	2	1	2	1	0	2	2	1	0
95	32	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	4	3	2	1	2	2	2	1	0	2	0	2	1	2
96	26	1	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	0	2	2	1	2	2	2	0	1	0	1	0
97	34	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	0	2	1	2	1	2	1	0	2	0	2	2
98	36	1	3	2	2	4	3	2	3	2	2	3	4	2	1	2	2	0	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2
99	35	1	2	2	2	1	2	3	3	3	1	2	3	3	2	3	1	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	1	2
100	31	2	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	2	2	2
101	26	1	3	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	2	0	2
102	33	2	3	3	2	3	4	3	2	2	3	1	2	4	3	3	3	0	1	2	1	2	0	1	1	2	2	0	0
103	26	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	0	2	0	2	0	1	2	2	0
104	33	1	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	0	2	1	2	0	0	2	0	0
105	35	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
106	32	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	4	3	3	3	0	1	0	0	2	1	2	1	2	2	0	2
107	27	1	3	3	2	2	1	2	3	3	3	4	3	2	3	3	4	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	0	2
108	31	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	0	2
109	26	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	1	1	2	1	1	0	2	1	1	0	1	0
110	35	1	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	0	1	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2
111	27	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	0	2	2	1	1	2	2	1	1	2	0	0

112	29	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	0	1	2	1	1	0	1	2	0	0	1	2	
113	30	1	2	2	3	4	1	4	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	1	0	1	1	1	1	0	1	2	2	2	
114	37	2	3	1	2	3	4	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	0	1	0	1	2	0	2	1	1	2	0	2	
115	32	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	0	1	2	2	1	1	2	1	0	2	1	0	
116	32	2	2	2	2	2	4	2	3	2	3	2	3		2	2	2	2	1	0	1	2	1	1	2	2	0	1	0	
117	32	2	2	3	1	2	2	2	4	3	3	3	3	2	2	3	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
118	31	1	3	2	2	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	0	0
119	35	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	1	2	1	1	0	2	0	2	
120	37	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	1	1	0	1	2	2	0	0	1	0	2	2	
121	37	2	3	4	4	4	5	3	4	3	3	3	3	3	4	4	5	0	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	
122	31	1	3	2	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	4	1	2	0	2	2	1	2	1	0	2	1	0	
123	24	1	4	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	0	2	2	1	1	0	1	2	2	2	
124	35	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	
125	28	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	4	3	1	1	2	1	2	2	0	0	1	2	0	2	
126	31	1	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	0	1	2	1	2	1	1	2	0	2	1	2	
127	24	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	
128	29	1	3	2	2	4	3	2	3	2	2	3	4	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	0	2	0	1	2	
129	33	2	2	2	2	1	2	3	3	3	1	2	3	3	2	3	1	0	1	2	1	1	0	1	2	2	2	1	2	
130	35	2	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	0	1	2	1	1	0	1	1	1	2	1	0	
131	25	2	3	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	0	1	2

132	34	1	3	3	2	3	4	3	2	2	3	1	2	4	3	3	3	1	2	0	1	1	0	0	2	1	0	2	0
133	27	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	0	1	2	0	2	1	2	0	2	2
134	35	1	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	0	1	0	2	2	1	2	2	0	0	1	2
135	28	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	0	1	0	0	1	2	2	1	2	2	2	2
136	26	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	4	3	3	3	1	1	2	1	1	1	1	0	2	0	1	0
137	38	1	3	3	2	2	1	2	3	3	3	4	3	2	3	3	4	1	1	2	0	2	1	0	2	2	2	1	2
138	29	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	2	2
139	38	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	1	1	2	0	1	2	2	0	0	0	1	1
140	25	1	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	1	0	1	2	2	2
141	28	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	0
142	35	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	0	1	2	2	1	0	0	1	2	2	2	0
143	28	1	2	2	3	4	1	4	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	2	2

## Anexo 5: Evidencia fotográfica







## Evidencia documental



Dirección Regional de Educación Puno  
Unidad de Gestión Educativa Local Puno  
I.E.I. N.º 224 "Barrio San José"



**CARTA N.º 01-2025- DIEI 224-SJ-P**

Puno, 4 de agosto de 2025

**Bach. Dania Verónica Lupaca Callire**  
Programa Académico de Enfermería  
Universidad Autónoma de Ica

**ASUNTO:** Autorización para la ejecución de proyecto de tesis

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, en atención a su solicitud, comunicarle que se da por aceptada la ejecución de su proyecto de tesis titulado **"SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N.º 224 de SAN JOSÉ, PUNO – 2025"**.

Asimismo, le informo que esta institución educativa brindará todas las facilidades necesarias para el desarrollo de su investigación, permitiendo el acceso a la información y a los padres de familia, siempre que se cumpla con las normas éticas y de confidencialidad correspondientes.

Le agradecemos por considerar a nuestra institución como parte de su trabajo académico y le deseamos éxitos en la culminación de su investigación.

Atentamente,

Soraya SANCHEZ MOLINA LÓPEZ  
DIRECTORA  
I.E.I. N.º 224

**CARTA N° 0001-2025-DVLC**

**Prof. Soraya Socorro Molina Flores**

Directora de la Institución Educativa Inicial N° 224 "San José"  
Puno, Perú

**ASUNTO:** SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

**Presente. -**

Estimada directora:

Es un honor dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, a la vez, solicitar su valiosa autorización para la ejecución de mi proyecto de tesis titulado: **"SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N° 224 SAN JOSÉ, PUNO - 2025"**. El objetivo de esta investigación es analizar la relación entre la sobreprotección parental y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de su institución, contribuyendo así al bienestar educativo y al desarrollo infantil.

Para ello, requiero su autorización para:

1. Realizar encuestas a los padres de familia de su institución.
2. Aplicar los instrumentos de investigación necesarios, garantizando el respeto, confidencialidad y ética en el manejo de la información.

Me comprometo a:

- Actuar con transparencia y responsabilidad durante todo el proceso.
- Entregar una copia de los resultados finales de la investigación una vez sustentada y aprobada.

**Adjunto** a la presente, la carta de presentación emitida por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que avala mi investigación.

Agradezco de antemano su apoyo y consideración, quedando a la espera de su favorable respuesta.

Atentamente,

**Bach. Daría Verónica Lupaca Callre**  
Código de estudiante: 0042239914  
Programa Académico de Enfermería  
Universidad Autónoma de Ica



## Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### 1759187365\_TESIS\_ DANIA VERONICA LUPACA CALLIRE.docx

 2025

 2025

 Universidad Autónoma de Ica

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trn:oid::3117:505631915

Fecha de entrega  
30 sep 2025, 8:16 a.m. GMT-5

Fecha de descarga  
30 sep 2025, 9:11 a.m. GMT-5

Nombre del archivo  
1759187365\_TESIS\_ DANIA VERONICA LUPACA CALLIRE.docx

Tamaño del archivo  
9,1 MB

125 páginas

23.178 palabras

123.468 caracteres




## 9% Similitud general

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

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

### Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-20	1%
2	Internet	1library.co	<1%
3	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-05-02	<1%
8	Trabajos entregados	Foundation University, Islamabad on 2025-09-28	<1%
9	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-02-07	<1%
11	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Politécnica del Perú on 2025-06-24	<1%
13	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-09-23	<1%
15	Internet	corpus.ulaval.ca	<1%
16	Trabajos entregados	unhuancavelica on 2022-10-04	<1%
17	Internet	repositorio.sangregorio.edu.ec	<1%
18	Trabajos entregados	autonmadeica on 2024-04-25	<1%
19	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Estatal Amazonica- on 2025-06-20	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Manuela Beltrán Virtual on 2024-10-19	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego on 2021-06-02	<1%
23	Internet	hdl.handle.net	<1%
24	Internet	literatura.ciidroaxaca.ipn.mx:8080	<1%
25	Publicación	Chunhua Jiang, Xingying Li, Bing-Cheng Du, Jun Huang, Yun Li, Ying Zhang, Muxin...	<1%

26	Internet	docs.google.com	<1%
27	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-03-13	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2021-02-05	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-01-21	<1%
32	Internet	repositorio.ucp.edu.pe	<1%
33	Publicación	Matejevic, Marina, and Milica Petkovic. "Sexual Education of Young Adolescents i..."	<1%
34	Trabajos entregados	Roots IVY International Schools on 2025-04-16	<1%
35	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
36	Internet	repositorio.ucsg.edu.ec	<1%
37	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
38	Internet	repositorio.utc.edu.ec	<1%
39	Internet	www.guiainfantil.com	<1%

40

Publicación

İldeniz B. Arslan, Nicole Lucassen, Loes Keijsers, Gonneke W. J. M. Stevens. "When... <1%