



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES  
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**NIVEL DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E  
HIPERACTIVIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO N° 31933  
“NUEVA ALEJANDRÍA” PICHANAKI-JUNÍN, 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
EDUCACIÓN**

**AUTOR**

**INFANZON CARTOLIN LIDIA**

**ORCID:0000-0001-5546-3721**

**ASESOR**

**TAMAYO LY CARLA CRISTINA**

**ORCID: 0000-0002-4564-4681**

**SATIPO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

**AUTOR** Infanzón Cartolin

Lidia ORCID: 0000-0001-  
5546-3721

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Chimbote, Perú

## **ASESOR**

Tamayo Ly Carla Cristina

ORCID: 0000-0002-4564-4681

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Educación  
y Humanidades, Escuela Profesional de Educación, Chimbote, Perú

## **JURADO**

Jiménez López Lita Ysabel

ORCID: 0000-0003-1061-9803

Arias Muñoz Mónica Patricia

ORCID: 0000-0003-3679-5805

Arellano Jara Teresa Del Carmen

ORCID: 0000-0003-3818-5664

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

---

Jiménez López Lita Ysabel

**PRESIDENTE**

---

Arias Muñoz Mónica Patricia

**MIEMBRO**

---

Arellano Jara Teresa Del Carmen

**MIEMBRO**

---

Tamayo Ly Carla Cristina

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradecer a Dios por darme fortaleza para poder estudiar esta carrera que es muy importante para mí y que aún me falta culminar. A mi familia por su apoyo incondicional, económicamente y en cada momento ya sea malo o bueno por creer en mí.

A mis docentes por su enseñanza su paciencia y orientación para poder realizar el proyecto de investigación, también al director de la institución quien me permitió realizar el proyecto.

## **DEDICATORIA**

Este presente trabajo se lo dedico a mi familia, porque ellos siempre han sido en motivo para poder continuar y constantemente por su apoyo y los consejos que me brindaban para lograr mi meta. Y también a Dios por darme fortaleza para poder continuar y lograr mis metas.

## RESUMEN

El déficit de atención e hiperactividad es un problema en la actualidad viene afectando a los estudiaste en su desarrollo académico a nivel mundial, si no se trata a tiempo será un gran problema en su edad adulta en cuanto en lo social, educación y laboral , el objetivo fue determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki - 2020, este problema en la actualidad viene afectando los estudiantes en su desarrollo académico, la presente investigación que se desarrollo es de tipo cuantitativa, y de nivel descriptivo, la población estuvo conformada por los estudiantes del nivel inicial una muestra de 15 estudiantes, se aplicó el instrumento de recolección de datos (lista de cotejo), los resultados fueron que en el nivel de desarrollo del déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes están en nivel p alto con el 80% (12 estudiantes) y el 20%(3 estudiantes) en el nivel muy alto. En conclusión, el presente trabajo de investigación se determinó el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020 están en el nivel alto y muy alto, la conclusión del presente trabajo nos muestra que los niveles en la variable y las dimensiones están en nivel alto y muy alto, es muy importante que los padres conozcan este problema que afecta a los estudiantes, su diagnóstico y su intervención en un momento adecuado y oportuno es necesario para poder ayudar a los niños para que no tengan problemas en su aprendizaje.

Palabras clave: atención, déficit, desatención, hiperactividad, impulsividad.

## ABSTRACT

Attention deficit and hyperactivity disorder is currently a problem affecting the students you studied in their academic development worldwide, if it is not treated in time it will be a big problem in their adulthood in terms of social, education and work, the The objective was to determine the level of attention deficit and hyperactivity in the students of the Integrated Educational Institution N ° 31933 "Nueva Alejandría" -Pichanaki - 2020, this problem is currently affecting students in their academic development, the present investigation that is Development is quantitative, and descriptive level, the population was made up of initial level students, a sample of 15 students, the data collection instrument (checklist) was applied, the results were that at the level of development of attention deficit and hyperactivity in students are almost always with 80% (12 students) and 20% (3 students) at the always level. In conclusion, this research work determined the level of attention deficit and hyperactivity in students of the Integrated Educational Institution No. 31933 "Nueva Alejandría" -Pichanaki, 2020 are at the level of almost always and always, the conclusion of the This work shows us that the levels in the variable and the dimensions are almost always and always, it is very important that parents know about this problem that affects students, its diagnosis and intervention at an appropriate and opportune moment is necessary to be able to help children so that they do not have problems in their learning.

Keywords: attention, deficit, inattention, hyperactivity, impulsivity.

## CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
DEDICATORIA .....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT .....	vii
CONTENIDO .....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xi
ÍNDICE DE TABLAS .....	xii
I.INTRODUCCION .....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	8
2.1 Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas de la investigación .....	16
2.2.1Definición sobre el Déficit de Atención e Hiperactividad .....	16
2.2.2 Concepto de desatención.....	17
2.2.3 Concepto de Hiperactividad.....	19
2.2.4 Mitos de la hiperactividad .....	20
2.2.4 Concepto de impulsividad:.....	21
2.2.5 Sub tipos del déficit de atención e hiperactividad.....	22



El niño de tres años: .....	23
El niño de 4-5 años:.....	24
2.2.6 Características DDAH.....	24
2.2.7 Dimensiones de la investigación:.....	26
2.2.8 Las causas que produce.....	27
2.2.9 Causas externas .....	28
2.2.10 Diagnóstico del déficit de atención e hiperactividad .....	29
2.2.11 Tratamiento del DDAH.....	30
2.3 Educación no presencial.....	31
III. HIPÓTESIS.....	32
IV. METODOLOGÍA .....	33
4.1 Diseño de la investigación: .....	33
Tipo de la investigación: .....	33
Nivel de investigación:.....	33
4.2 Población y muestra .....	34
4.3 Definición y operacionalización de variables .....	35
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
4.5 Plan de análisis.....	38
4.6 Matriz de consistencia.....	40
4.7 Principios éticos .....	42
V. RESULTADOS.....	44

5.1 Resultados .....	44
5.2 Análisis de resultados.....	48
VI. CONCLUSIONES .....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS .....	57
Anexo 01: Consentimiento de la directora.....	57
Anexo 02: instrumento de recolección de datos .....	58
Anexo 03: validacion de los instrumentos por los jurados .....	59
Anexo 04: PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN .....	84

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. <i>Variable de déficit de atención e hiperactividad según número de estudiantes .....</i>	44
Gráfico N° 2. <i>Dimensión de desatención según número de estudiantes .....</i>	45
Gráfico N° 3. <i>Dimensión de hiperactividad según el número de estudiantes. ....</i>	46
Gráfico N° 4. <i>Dimensión de impulsividad según el número de estudiantes. ....</i>	47

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Distribución de la población muestral de estudiantes de la institución educativa N°31933 Nueva Alejandría</i> .....	34
Tabla 2. <i>Déficit de atención e hiperactividad</i> .....	44
Tabla 3. <i>Dimensión de desatención</i> .....	45
Tabla 4. <i>Dimensión de hiperactividad</i> .....	46
Tabla 5. <i>Dimensión de impulsividad</i> .....	47

## I.INTRODUCCION

La educación en estos tiempos de pandemia es un problema que afecto a muchos estudiantes de todo los niveles debido a esto se generó un comienzo de la educación con herramientas tecnológicas, un aprendizaje virtual con fin de no perjudicar a los estudiantes en todo los niveles de educación, sin embargo hay un grupo de estudiantes que no se benefician con esta modalidad ya que no cuentan con señal de internet o con equipos de celular adecuado para poder recibir sus clase virtuales por tal motivo están r perjudicándose en sus estudios, en algunas zonas rurales tienen que caminar horas para poder captar señal de radio, el estado y así recibir sus clases, el estado creo una plataforma para las clases virtuales que se difunde mediante la televisión, radio, internet con fin de que las clases continúen.

Este presente trabajo de tesis sobre el déficit de atención e hiperactividad es un tema de gran importancia ya que es un gran problema que presentan los estudiantes en las instituciones educativas y son afectados la mayoría de niños en la etapa escolar por el déficit de atención e hiperactividad, los síntomas de la enfermedad pueden mantenerse hasta la etapa de adulto, las personas que padecen de esta enfermedad tienen un comportamiento impulsivo, una imposibilidad para prestar atención, tiene una facilidad para despistarse con estímulos notables o secundarios, no puede mantenerse quieto, normalmente no termina el trabajo que empieza a realizarlo, habla demasiado, pierde constantemente sus materiales educativos, mantiene un comportamiento intenso y brusco, tiene una conducta impulsivo(a) y que constantemente crea tención en el colegio y en la casa.

Lamentablemente en el Perú, hay docentes que los cataloga a estos estudiantes con el déficit de atención e hiperactividad como estudiantes rebeldes,

intranquilos, groseros. Los maestros tienen esa capacidad de detectar a los niños con este problema debido a la actitud que presenta.

Forns & González (2010); menciona es un producto de vida actual el déficit de atención e hiperactividad, este trastorno ha aumentado en estos años no es solo un trastorno correcto de la etapa de la infancia y menos aún mala educación, cuando en realidad es la causa de déficit de atención e hiperactividad, es una variación psicopatológica y no son elementos ambientales, producto de su argumento sociocultural en la cual se desenvuelve el niño o adolescente. El problema de atención se presenta en estas personas, lo demuestran en sus situaciones académicas, trabajo o sociales, los que presentan este tipo de trastorno tiene un gran problema para poder prestar atención a cualquier detalle o realizar errores por su descuido en sus labores de estudio o en otras actividades que realiza. Según que pasa el tiempo, no solo afecta en su rendimiento académico y de su aprendizaje, también crea problemas en su vida cotidiana del niño, adolescente o en la etapa de adulto.

MINEDU (2019); menciona que el trastorno de déficit de atención e hiperactividad, es un trastorno neurobiológico que en los últimos años se está presentando con más frecuencia en la niñez. Que el 5% de la población infantil-juvenil, lo presenta lo que significa que de uno a dos niños por aula lo padecen.

El MINEDU elaboro una guía con la que quiere proporcionar unas recomendaciones para los padres para que puedan controlar y canalizar de forma correcta los síntomas de sus hijos con el déficit de atención e hiperactividad.

Este problema afecta negativamente en su autoestima, y perjudica extensamente a la hora de socializar con sus semejantes, con personas que tengan un cargo de autoridad, amistades; al verse incomodados pueden mostrar un rechazo o

enojarse. Su comportamiento en la etapa de la adolescencia es de una persona inmadura y por lo tanto puede tener problemas en la escuela, con sus compañeros o como también podría ser con la ley. Por tal motivo, aumenta la preocupación de los padres, docentes por su forma de comportamiento que mantiene y que le ocasiona problemas en medio de su entorno a causa de su comportamiento.

Justamente, el niño que tiene el déficit de atención e hiperactividad, tendrá dificultades para ser un buen estudiante, por el motivo tendrá notas bajas, hasta puede perder el año escolar, y tendrá problemas en usar sus conocimientos en las tareas escolares y sus actividades personales. Por tal motivo se piensa que el trastorno de déficit de atención e hiperactividad es un gran problema en su aprendizaje, aunque el niño presenta un cociente intelectual normal. Para que una persona sea triunfante en la vida, es tener la capacidad y habilidad para prestar atención, controlar los impulsos y el comportamiento. Si no se brinda un apoyo adecuado con tratamiento, en los niños que presentan este trastorno, tendrán serios problemas por tener un carácter de terquedad, desafiantes al no obedecer, realizando pataletas e incompatibilidad verbal.

Asimismo, ya cuenta con un serio problema en la autoestima, y es consecuencia porque los padres y personas a su alrededor no comprenden él porque de la conducta del niño que es causa de TDAH, y son acusados de su mal comportamiento, por tal motivo, así que sea muy complicado y estresante combatir con un problema de esta magnitud, si existen tratamientos para tranquilizar los síntomas que se presenta.

Conociendo mejor sobre TDAH que afecta en nuestra Institución Educativa Integrado N°31933 Nueva Alejandría, Pichanaki,2020, se podrá mejorar aspectos

preventivos y educacionales, dando importancia en este caso a los profesionales de los puestos de salud y maestros así también padres de familia, que con la información adquirida sobre el TDAH se podrá dar solución aplicando tratamientos adecuados por los especialistas en este campo, que será necesario la participación conjunta, para dar el apoyo necesario para que el niño tenga un buen desarrollo académico en su aprendizaje y social, considerando todo lo dicho, he formulado el siguiente enunciado del problema: ¿Cuál es el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes en la Institución Educativa Integrado N°31933 Nueva Alejandría-Pichanaki 2020?

Para esta investigación se ha propuesto los siguientes objetivos: Objetivo General es determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020 y como objetivos específicos los siguientes: 1. Identificar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de desatención en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020. 2. Identificar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020 y 3. Identificar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión impulsividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.

La presente investigación se justifica porque pone en manifiesto la incrementación del déficit de atención e hiperactividad en el Perú en general, es muy importante su estudio para poder determinar los elementos para su análisis con el propósito de prestar ayuda, haciendo en lo mejor posible nuestra figura de



educadores, para poder contribuir a su estudio e investigar sus características, y de la misma forma observar cuales son los que impide mejorar su desarrollo personal, y dándole un apoyo para que supere sus deficiencias. El trastorno de déficit de atención e hiperactividad en los niños como también en la adultez se ha diagnosticado en estos últimos 30 años.

Generando un gran problema para los padres de familia como también para los docentes y su entorno familiar y social. En estos últimos años ha sido muy frecuente y de gran interés las investigaciones que se están realizando, en diferentes edades sobre el trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Por tal motivo se realiza la presente investigación, con el objetivo de investigar más sobre este trastorno, para poder conocer sus características, diagnóstico y su tratamiento adecuado en los niños que lo padecen y que les genera un sufrimiento a sus familias, además también consideramos que los resultados de esta investigación nos ayudaran a que los padres y maestros tengan una información sobre este problema y para que las autoridades tomen conciencia para apoyarlos como los del Ministerio de Educación, Ministerio de Salud en el área de Salud Mental brindando una capacitación a los padres de familia y docentes que tengan este tipo de niños en la enseñanza y aprendizaje de los primeros años de su vida. Este presente trabajo de investigación sobre el déficit de atención e hiperactividad es un tema de gran importancia ya que es un gran problema que presentan los estudiantes en las instituciones educativas.

Este problema es uno de los más frecuentes que se presentan en la etapa escolar y que afecta a su comportamiento y en su rendimiento académico del niño, en la actualidad los especialistas están realizando un estudio para poder dar las causas

exactas del “déficit de atención e hiperactividad”, Barkley, Russell (2011); es un trastorno de desarrollo, por lo tanto, los niños(as) como los adolescentes presentan síntomas que realmente no son apropiados para la edad que tienen.

Este trastorno se origina en el desarrollo humano en dos áreas, la primera es la inatención que en la cual no se desarrolla como debe de ser, la segunda es su forma de comportamiento hiperactiva o impulsiva, y siempre hacemos un informe con problemas con su retraimiento o alejamiento. En el mundo se ha dado mucha importancia a este tipo de problema ya que trae muchas consecuencias negativas para los que sufren este problema y también a los que están a su alrededor, sus características según la American Psychiatric Association. (1994), las características son el problema que tienen de mantener la concentración y su falta de inhibición o llamado control cognitivo sobre sus impulsos, y darle su solución. Este proyecto es para brindar la información necesaria y ver el nivel de déficit de atención que están asociadas con la inquietud motora (hiperactividad-impulsividad).

El aumento del “déficit de atención e hiperactividad” en la población estudiantil, hace que sea necesaria contar con elementos para su respectivo análisis e hiperactividad, que padecen los estudiantes, es contribuir a su intelecto con el propósito de investigar sus características los cuales dificultan su desarrollo personal, el “déficit de atención e hiperactividad” es considerado como un gran problema en los últimos años, la cual es una preocupación para los padres de familia y docentes, debido a este problema se ha propuesto realizar este presente trabajo de investigación para saber el nivel de déficit de atención e hiperactividad que padecen los niños y a su vez poder brindar una información a los padres y docentes para un mejor diagnóstico.

La metodología de investigación de este presente trabajo fue: el tipo de investigación cuantitativo, el nivel de investigación es descriptivo, el diseño de investigación no experimental, la muestra poblacional fue de 15 estudiantes, los resultados del presente trabajo de investigación después de la aplicación del instrumento teniendo lo siguiente: Ficha de observación sobre: “Nivel de déficit de atención e hiperactividad en la Institución Educativa Integrado N° 31933 - Nueva Alejandría -Pichanaki, 2020” dan como resultado que 12 estudiantes están en nivel alto que es el 80% y 3 estudiantes en nivel muy alto que es el 20%, la cual da a conocer que si existe el problema del déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de esta institución donde se realizó la investigación.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

A continuación, paso a describir trabajos que fueron de mucha importancia, por tal motivo se considera como antecedentes del proyecto de investigación, a continuación, se presentara trabajos de investigación del extranjero y también trabajos realizados en nuestro país.

Suarez (2018) en Ecuador , en su tesis *“el trastorno de déficit de atención e hiperactividad y su repercusión en el rendimiento académico”* Universidad de Guayaquil, según esta investigación existe 2 tipos de trastorno, que es el TDA (trastorno de déficit de atención) y TDAH (trastorno de déficit de atención e hiperactividad), estos dos suelen afectar el proceso del aprendizaje, pero este proyecto de enfocó en el segundo trastorno por motivo de que su actitud no acepta la sociedad por tal motivo es necesario la inclusión social y utilizar las diversas estrategias para poder adaptar al niño. La causa exacta de este trastorno es aún incierta, se presenta por un problema neurobiológico heterogéneo y complejo, que no se puede explicar por una única causa, la causa es por condiciones genéticas y otros factores socio-ambientales, variables genéticas, gemelos, niños adoptados y estudios en familias, muestran que juega un papel muy importante en la transferencia del trastorno de déficit de atención e hiperactividad, el 76% es el factor genético que es transmitido, según este estudio revela que en las familias biológicas existen este trastorno, que en los adoptivos. Se comprobó que hay una inestabilidad química en un área cerebral que se encarga de la atención, existe tratamientos para este trastorno, con respecto a los factores socio-ambientales, podrían surgir síntomas por desajustes de orden emocional al TDAH, los síntomas aparecen poco a poco, y si no hay

tratamiento oportuno se puede agravar, si en un niño se presenta estos síntomas y también presenta cambios en su comportamiento se debe evaluar para que no agraven. En conclusión, este TDAH se puede mejorar con estrategias que el docente y los padres de familia que brindaran su apoyo juntamente también con la Institución realizando análisis clínicos con especialistas para su mejor apoyo y para su buen tratamiento, el TDAH se caracteriza por no seguir reglas porque se les es complicado para el estudiante y también en su comportamiento, este tipo de estudio será muy importante para mi investigación.

León (2017) en Ecuador, el título de la tesis es la siguiente *“Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y su influencia en el bajo rendimiento académico en niños y niñas de la Unidad Educativa Fiscomisional “Santa Juana de Arco La Salle” de Cariamanga”* los objetivos de esta investigación son determinar la influencia del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y bajo rendimiento académico en los niños de la Unidad Educativa Fiscomisional “Santa Juana de Arco La Salle” de Cariamanga, así como: identificar la frecuencia de bajo rendimiento académico de los niños de acuerdo a la edad, conocer el bajo rendimiento académico respecto al género, determinar la frecuencia de TDAH en la muestra y describir los principales problemas de aprendizaje que presentan. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, analítico, de corte transversal y prospectivo que integró una muestra de 58 estudiantes de 5 a 12 años de edad, en cuyos padres y maestros se aplicó el test de Connors para catalogar TDAH, a la par se revisaron las calificaciones del primer quimestre de los niños con la finalidad de conocer su rendimiento académico. Las conclusiones de la investigación es que los principales

problemas de aprendizaje identificados en los niños con TDAH y bajo rendimiento académico correspondieron a dificultad para el cálculo matemático y la escritura.

Santos ( 2016) en Honduras, tesis titulada “*trastorno por déficit de atención e hiperactividad en las escuelas de San Pedro Sula, 2016*” Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula. El objetivo general de la investigación es determinar la prevalencia de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en nuestra población escolar. Los objetivos específicos son: demostrar características sociodemográficas de los niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, identificar las variantes clínicas del TDAH que se presentan con mayor frecuencia según grupo de edad en la población escolar, demostrar las variantes clínicas que se presentan con mayor frecuencia según sexo, identificar las variantes clínicas que se presentan con mayor frecuencia según edad. Las conclusiones: 1. La prevalencia de TDAH en la población escolar estudiada fue de 5.8%. 2. La variante clínica de TDAH más frecuente fue el tipo combinado, dentro de estos presentándose más en varones, y el más frecuente encontrado en el sexo femenino fue el tipo inatento. 3. La variante clínica tipo combinado fue encontrada con mayor frecuencia a los 8 años de edad. De forma universal predominaron a los 7 años todas las variantes. 4. El tipo de TDAH combinado fue más frecuente en niños de tercer grado, mientras que el tipo inatento se presentó en mayor proporción en alumnos de quinto grado. 5. La mitad de los niños con TDAH provienen de un hogar con padres casados, el 18% de los pacientes tenían antecedentes familiares de TDAH y solo el 14% repetían año escolar. 6. Realizar el test de Conners, seguido del instrumento del DSM-V nos dio un VPP para TDAH mas del 95%

Vargas (2017) en Colombia, la presente tesis “*síntomas de déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes en cuidado alternativo*” Universidad cooperativa de Colombia. Objetivo y Metodología: El objetivo principal fue revisar diferentes bases de datos para analizar investigaciones que se centren en la búsqueda de estudios el Déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes que están en cuidado alternativo. Se consultaron 50 documentos entre artículos, tesis y libros, los cuales contenían investigaciones que cumplieran con los criterios de inclusión. Las bases de datos consultadas fueron: Scielo, Redalyc, Dialnet y Google Académico. Conclusiones: Durante el acogimiento que se les brinda a los niños en cuidados alternativos, es importante que no solo se garantice para ellos el cubrimiento de necesidades básicas, sino que también se les otorguen intervenciones encaminadas a los problemas de atención y del comportamiento.

A continuación, los antecedentes nacionales:

Espino (2019) en Perú, la presente investigación “*programa de Mindfulness aulas felices aplicado a estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad-TDAH*” Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, objetivo de la investigación es determinar si se podría dar una mejoría a los pacientes que presentan esta enfermedad después de aplicar este Programa de Mindfulness “aulas felices” a estudiantes que se han diagnosticado el trastorno de déficit de atención e hiperactividad, de la cual los que participaron fueron 11 estudiantes que sus edades bordeaban entre 9 y 12 años de edad, la mayoría eran varones originarios de familias monoparentales de un prestigioso colegio particular. En cuanto al aspecto metodológico, esta investigación tiene un diseño Quasi Experimental con pretest y posttest, la muestra es no probabilística o dirigida, para la recolección de datos se

utilizaron una Ficha Demográfica, la Escala para la Evaluación del Trastorno por Déficit de Atención/ Hiperactividad (EDAH) y la Evaluación de Mindfulness para Niños y Adolescentes (CAMM, sigla del inglés), estos dos últimos se aplicaron tanto en el pre y post test; y el programa Mindfulness “Aulas Felices” que consta de 36 sesiones. El tratamiento de datos fue no paramétrico, a través de la prueba chi cuadrado. Conclusiones de la investigación, los síntomas hiperactividad/impulsividad y el déficit de atención de los participantes mejoraron significativamente después de la aplicación del programa Mindfulness “Aulas Felices”. La aplicación del programa Mindfulness “Aulas Felices” permitió mejorar con significancia estadística la experiencia de vivenciar Mindfulness de los participantes.

Minerva (2019) en Perú, la tesis *“aprendizaje cooperativo y su influencia en el manejo del TDAH de los estudiantes de 4 años del nivel inicial de la Institución educativa La Libertad 20955 del Distrito de San Juan de Lurigancho en el año académico 2019”* Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, objetivo de la investigación es establecer la medida del aprendizaje cooperativo interviene en el TDAH en estudiantes del nivel inicial en la edad de 4 años, se utilizó la metodología de tipo cuantitativa, eminencia aplicativo y diseño cuasi experimental, se recogió la información se tuvo que recurrir a una muestra de 3 estudiantes y 46 docente, los estudiantes se utilizó un examen de medición con respecto a la variable que es aprendizaje cooperativo, se utilizó el pretest, postest. La cual arroja un resultado que permitirá que, si influye en el manejo del TDAH el aprendizaje cooperativo, para adquirir el buen comportamiento en los niños, influye positivamente en las relaciones positivas, también para disminuir la hiperactividad, en los niños del nivel inicial de 4 años. En conclusión, el análisis de resultados nos permite establecer que el



aprendizaje cooperativo influye para disminuir la hiperactividad motriz de los estudiantes del nivel inicial de la institución educativa La Libertad 20955 del distrito de San Juan de Lurigancho en el año académico 2019. Tomar en cuenta que situaciones son indicadas para el trabajo cooperativo entre otras situaciones, aquellas que requieren: En la composición de los pequeños grupos. En la organización de la tarea y de las actividades. En la distribución de la tarea. En la implicación de todos los participantes. En el grado de control mutuo y en las exigencias mutuas. (p.67).

Beltrame & Eugenia (2018) en Perú, la presente tesis es *“juego en la enseñanza de la matemática y el déficit de atención e hiperactividad en los alumnos de primer grado del nivel primario de la Institución Educativa 40482 San Martín De Porres del Distrito de Cocachacra Islay 2017”* Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, el objetivo general es determinar la relación de los juegos en la enseñanza de la matemática y el déficit de atención con o sin hiperactividad en alumnos de primer grado del nivel primario de la institución educativa 40482 San Martín de Porres del distrito de Cocachacra, Islay 2017. Objetivos específicos describir los juegos en la enseñanza de la matemática en alumnos de primer grado del nivel primario de la institución educativa 40482 San Martín de Porres del distrito de Cocachacra, Islay 2017, conocer las características del déficit de atención con o sin hiperactividad en alumnos de primer grado del nivel primario de la institución educativa 40482 San Martín de Porres del distrito de Cocachacra, Islay 2017, comparar la relación de los juegos en la enseñanza de la matemática y el déficit de atención con o sin hiperactividad en alumnos de primer grado del nivel primario de la institución educativa 40482 San Martín de Porres del distrito de Cocachacra, Islay 2017. La metodología de la investigación es tipo y diseño de la investigación; el tipo

de diseño de esta investigación es descriptiva simple donde se dan M O M = muestra con la que vamos a realizar el estudio y 55 O = observación de déficit de atención con o sin hiperactividad en niños y niña. Las conclusiones, el mayor número de casos de trastorno por déficit de atención corresponde a los varones mientras que las mujeres se encuentra en la categoría de una leve sospecha. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en el primer grado 1 alumno es muy hiperactivo, 4 alumnos presentan hiperactividad situacional y 2 de ellos no presenta dificultad. Realizar el seguimiento de niños con factores de riesgo biológico, con el fin de obtener un diagnóstico temprano, y así seguir un proceso de acompañamiento durante su niñez para lograr los objetivos deseados en su futuro como persona adulta (p.89).

Garcia (2018) en Perú el título de este trabajo es “*programa de habilidades sociales (PHASO) para niños con indicadores del trastorno de déficit de atención e hiperactividad con presentación combinada*” Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, el presente proyecto tuvo el propósito de demostrar la realidad del programa, este proyecto acudió al tipo cuantitativo y al de su diseño cuasi experimental. El modelo estaba conformado por 10 estudiantes, (varones y mujeres) que tenían este trastorno de déficit de atención e hiperactividad combinada, en las cuales sus edades eran ente 8 a 11 años, en seguida se usó un pre-test y pos-test, que fue elaborado por profesionales de nuestro entorno social, para esta prueba de suposición se acumuló el manejo de la estadística T de Student para ejemplares relacionadas, después de haber realizado la aplicación del programa se pudo notar que incremento en las sub-escalas concernientes a la de comunicación, agresión, sentimiento, el manejo de estrés y también sus derechos y obligaciones de los niños

(as). El resultado indica que el paciente es rígido que es difícil mostrar sus emociones, no acepta su problema y más bien trata de echar la culpa a los demás, por lo tanto, le traerá problemas para adaptarse dentro de su hogar como también con sus pares. En conclusión, inició su etapa pre-escolar y escolar a los 3 y 6 años respectivamente, donde se adaptó con normalidad. Gusta de jugar en grupo con sus compañeros. Responde positivamente frente a las recompensas y supervisión de la profesora. El niño no cuenta con hábitos establecidos de estudios, ni horarios acordes a sus deberes y tiempos libres. Manifiesta comportamientos negativos al encontrarse con dificultades en sus labores académicas, dañando el material que se le asigna su rendimiento escolar ha disminuido (p.68).

Lopez (2017) en Perú, el proyecto titulado “*déficit de atención e hiperactividad en estudiantes de Primaria de Huancayo*” Universidad Nacional del Centro del Perú, es de nivel descriptivo y de tipo aplicada, tiene el objetivo de determinar la existencia de diferencias del déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la zona rural y urbana de Huancayo. Para ello se aplicó el método descriptivo, y un diseño descriptivo comparativo, para esta investigación se realizó con un grupo de estudiantes del nivel de primaria, en 373 estudiantes. Para ello aplicaron una ficha de diagnóstico DSM-IV y DSM-IV-TR (1994) según el diagnóstico los síntomas nucleares del TDAH; desatención, hiperactividad e impulsividad. Esos datos fueron resueltos utilizando estadígrafos, medidas de tendencia central (mediana), frecuencia absoluta y porcentual con graficas de barra. Estos resultados arrojaron que no hay diferencias, entre estos estudiantes de la zona rural y urbana, no tiene que ver nada sobre este trastorno en los estudiantes, que presentan síntomas de al no prestar atención, que se distraen fácilmente, una

inquietud motora, que impide que el niño logre un aprendizaje, que perjudica el trabajo del docente. En conclusión, cuando se compara a los estudiantes de primaria de zonas urbanas y rurales en su hiperactividad – impulsividad no se encuentran diferencias significativas a pesar que a nivel porcentual, de los estudiantes evaluados en zonas urbanas, el 31% presentan problemas en la dimensión Hiperactividad Impulsividad con relación al 23% de los estudiantes de zonas rurales; conllevando a los estudiantes a desplegar problemas de comportamiento con intensa actividad y a no poder autorregular esta conducta.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Definición sobre el Déficit de Atención e Hiperactividad**

Barkley (2011); autor considera al DDAH es una perturbación para su desarrollo, por lo tanto, los niños(as) como los adolescentes presentan síntomas que realmente no son apropiados para la edad que tienen. Este trastorno se origina en el desarrollo humano en dos áreas, la primera es la desatención que en la cual no se desarrolla como debe de ser, la segunda es su forma de comportamiento hiperactiva o impulsiva, y siempre hacemos un informe con problemas con su retraimiento o alejamiento. Se manifiestan estos síntomas en la etapa de la infancia siendo un problema constante que afecta al niño en cada actividad que desarrollara, y que terminara perjudicando en su vida cotidiana. Produce problemas en su conducta del niño por lo cual ira reduciendo su capacidad para poder guiar su comportamiento en las actividades o eventos durante su vida, la autorregulación de motivación y afecto, todos estos problemas pueden perjudicar en su desarrollo académico de su aprendizaje, por tal motivo un rendimiento muy bajo en su aprendizaje debido al tener un problema de atención e hiperactividad.

La Asociación Americana de Psiquiatría (2014), desde 1970 lo describen así que el problema de déficit de atención e hiperactividad, psicopatológico planteada a modo base biológica, que se presenta en edades menores de siete años de edad, las características que presenta son las siguientes en los afectados: primero el déficit de atención, segundo por tener una conducta hiperactiva, tercero por la impulsividad. La Asociación Americana de Psiquiatría (APA), en la actualidad lo clasifica como un trastorno de comportamiento muy perturbador que vienen juntamente con el trastorno disocial, negativista retador y de comportamiento perturbador no desarrollado, por tal motivo de estos síntomas dan lugar distintos tipos de trastornos, que ahora en la actualidad están en discusión por los investigadores expertos en el tema, hablan de dos o tres subtipos, y presentan características de superioridad de la hiperactividad, impulsividad, combinado. El déficit de atención e hiperactividad, generalmente nunca se presentan solo, se presenta con otros trastornos que pueden confundir fácilmente en esta etapa del niño.

Martínez (2010); la autora nos dice que el déficit de atención e hiperactividad aparece en una edad muy temprana, normalmente se presenta a la edad de 7 años afectando una población considerada de 3 y 11%, según estudios por diferentes autores, mayormente se presenta más en niños que en las niñas. En caso de no diagnosticarse y tratarse a tiempo estos síntomas persistirán hasta la edad adulta en un 60 %.

### **2.2.2 Concepto de desatención**

En la actualidad la atención desde un punto de vista de la psicología es una cualidad de percepción que con ello seleccionamos los estímulos más notables para poder percibirlos mucho mejor. es la concentración de una actividad que se realiza

conscientemente en un núcleo de cosas con exclusión de todo lo demás. La atención es un proceso psicológico que implica directamente en el mecanismo de seleccionar, de distribuir y de mantener la actividad psicológica, conceptos o definiciones de la atención por algunos autores:

Parellada Redondo (2009); la desatención, incapacidad para poder mantener atención de una manera extendida en actividades, tareas que no le sean motivadoras, tienen dificultad para poder recordar, seguir unas instrucciones y para oponer resistencia a las distracciones.

La desatención normalmente se presenta en los olvidos, pérdida de objetos y despiste. En momentos de socialización con los demás tiene dificultad para escuchar, obstaculiza conversaciones, cambia inmediatamente de un tema que se está tratando y no siguen las reglas en las actividades que participa.

Cuervo & Andrés del Río (2006); estos autores mencionan que los niños que presentan este problema se hacen al no escuchar cuando le hablan claramente, les cuesta dar una iniciativa, no se esfuerzan en las actividades académicas y que constantemente pierden, olvidan objetos al distraerse con mucha facilidad.

Falta de atención o de tener una capacidad para poder concentrarse en una ubicación determinada en la que se encuentra el individuo.

La falta de una atenta distribución de atención, es cuando el entendimiento se pone simultáneamente en diferentes direcciones para que pueda realizar un trabajo duradero de análisis síntesis.

La falta de perseverancia para poder concentrarse en la atención en solo un tema o actividad por un tiempo duradero, algunos son problemas que pueden ser temporales, neuróticos, algunos pueden ser una deficiencia aptitudinal.

La atención en panorama académico:

**Activa y voluntaria:** es cuando se fija en un objeto determinado de manera consiente, de lo que está haciendo de manera voluntaria, es una capacidad de concentración en un estímulo de modo voluntaria, esta capacidad se desarrolla naturalmente al parecer en la infancia durante la etapa de la educación, se caracteriza por ser de manera activa y consiente.

**Activa e involuntaria:** esto sucede cuando el individuo presta atención aun estímulo sin tener voluntad de ello, esto sucede generalmente en respuesta a una impresión intensa, este tipo de atención no es dirigida por nosotros, es cuando un factor externo ajeno a nuestra voluntad nos dirige, estos factores son los ruidos, imágenes, colores, etc. Este tipo de atención e involuntaria capaza de dominar la atención, esto surge en los primeros años de vida.

Pasiva: la atención pasiva es cuando es atraída sin ningún esfuerzo, porque lo el objeto le es agradable y es quien la ubica.

Otra de las formas que se clasifica en el sentido pedagógico, es el que se fundamenta en un criterio de continuidad relativa:

Atención estable: es cuando tiene un gran poder para la concentración de la conciencia por un determinado espacio extenso o normal, sin ningún esfuerzo.

Atención intermitente: es cuando se interrumpe de costumbre en etapas cortos pero que se vuelve a recuperarse cíclicamente.

Atención difusa: es cuando se pierde fácilmente y no se puede recuperar.

### **2.2.3 Concepto de Hiperactividad**

Barkley (2011); la hiperactividad es definida como una situación en la cual una parte muy particular del cuerpo es muy activa, igual que una glándula produce

exagerada cantidad de hormonas. Se suele describir de una forma como: una actividad constante, impulsividad, agresividad, incapacidad para concentrarse, tendencia a distraerse fácilmente y así comportamientos similares. Se trata de un problema de comportamiento que se caracteriza por tener una distracción muy grave y en etapas de atención muy corta, conductas impulsivas, inestabilidad emocional y una inquietud motora. Estos síntomas se agravan en situaciones cuando se necesita una atención o esfuerzo mental consecutivo, que no tiene una atracción o alguna novedad, como al escuchar al docente durante la clase, cumplir con sus deberes durante la actividad realizada. La hiperactividad tiene un progreso histórico, la preocupación de este problema comienza en el siglo XX, su aparición como un problema clínico y que pensaron que eran factores ideológicos por los estudios científicos o clínicos. Para hoy en la actualidad no ha sido muy fácil, este problema fue muy discutido desde sus orígenes.

Parellada (2009); los niños con hiperactividad necesitan de un constante movimiento, son incapaces para mantenerse quieto, esta presentación de movimiento se muestra de manera muy ruidosa (corriendo, gritando, saltando con constantes accidentes) o de manera muy disimulada.

#### **2.2.4 Mitos de la hiperactividad**

García (2012); el investigador menciona que muchas veces confundimos a un niño hiperactivo, con aquel niño que no está quieto en todo momento está inquieto constante movimiento, ase un desorden, desbarata lo que toca y que está a su alcance. Son pocos los niños que son hiperactivos al que podemos considerar con esta denominación, solo se presenta este tipo de comportamiento los más graves, severos esta conducta que tienen los niños que tiene este tipo de comportamiento se debe a



que sus padres no han tenido un control necesario para su buena conducta y correcta, no les enseñaron el correcto comportamiento dentro y fuera de su hogar. Pero eso no quiere decir que hay una relación con el problema de hiperactividad, menciona que hay un incorrecto concepto acerca de estos niños hiperactivos, con los que molestan demasiado y continuamente. No se puede reconocer como un criterio de hiperactividad, cuando un adulto es molestado por su conducta del niño, porque existen adultos que fácilmente se irritan, exigentes y son nerviosos con el comportamiento infantil.

#### **2.2.4 Concepto de impulsividad:**

El concepto de impulsividad es un problema en el control del procesamiento de información que el niño no puede controlar apropiadamente la información que le brindan, por tal motivo hace que el niño brinde respuesta muy rápidas y erróneas.

Barkley (1997); el autor lo define como una característica que le consentirá interrumpir o retrasar a las respuestas para que pueda alcanzar los objetivos, para Barkley la autorregulación emocional y motivacional es una más de las funciones ejecutivas explicada por Barkley, menciona que está relacionada con la incapacidad que presenta para la retraining conductual.

Martínez (2010); la autora nos menciona que las manifestaciones impulsivas de un niño con hiperactividad presenta dos vertientes, que es comportamental y cognitiva. Cuando mencionamos o hablamos de vertiente cognitiva se refiere a un estilo impulsivo, por ejemplo; rapidez, inexactitud y la escasez de percepción y el análisis de información a la hora de enfrentar tareas muy complejas y la impulsividad emocional está unida a la falta del control motriz y emocional que da al niño a la

hora de actuar sin calcular consecuencias de los actos que cometa o acciones, que le llevara a su deseo de satisfacción rápida.

Parellada Redondo, (2009); para la autora es una incapacidad de inhibir esos impulsos hiperactivos de los niños que se presenta en un nivel conductual cognitivo y se manifiesta en su vida cotidiana en toda actividad que realice.

### **2.2.5 Sub tipos del déficit de atención e hiperactividad**

La Asociación Americana de Psiquiatría, (2013): mencionan que existen subtipos y que son tres del TDAH, para poder explicar sus principales características se dará en cuenta las investigaciones de Cabanyes (2011).

#### ***2.2.5.1 Primero el sub tipo combinado:***

Compuesto por personas que tienen hiperactividad, desatención e impulsividad.

Según el autor Cabanyes (2011); nos menciona que su perfil clínico tiene una característica de distraibilidad, se nota claramente la dificultad para que pueda permanecer estático y tiene una actitud habitual de expresión de impulsividad. Sus consecuencias inmediatas de sus expresiones son sus bajos rendimientos en lo académico, problemas para el manejo en lo familiar y escolar. Según otros estudios ratifican al sub tipo combinado que muestran mayor comorbilidad y de dureza en señales.

#### ***2.2.5.2 Sub tipo predominantemente con falta de atención***

Barkley (2011): Son personas que presentan desatención, el autor señala al déficit de atención e hiperactividad, habitualmente es un infante ansioso, miedoso y que pareciera estar en la luna, soñando despierto. Los docentes no deben de marcar a estos niños como vagos o con alguna condición cognitiva.

Este sub tipo no presenta dificultades con la atención, y si tiene varias dificultades por su comportamiento por permanecer quieto, habla excesivamente, se levanta constantemente, impedir y causar frecuentes problemas y tener contestaciones impulsivas con características de oposición o desafiante. Los maestros no deben de tildarlos a estos niños de mal educados, rebeldes o estudiantes problemáticos, porque ellos tienen dificultades para que puedan controlar su actividad motora.

La Asociación Americana de Psiquiatría (1994): como rutina la madre y también la docente, deben de poseer cuidado para catalogarlos de hiperactivos porque sencillamente sus actitudes son normales para su edad que les corresponde.

El niño de tres años: para dar el diagnostico en esta edad no es tan seguro porque en esta edad los niños están en la etapa de exploración, manipulación y su conducta son normales porque están en etapa de desarrollo.

La Asociación Americana de Psiquiatría (2014); mencionan es dificultoso diagnosticar en estudiantes de esta edad entre los 4 o 5 años porque su conducta es variable y habitual, tienen experiencias de poca exigencia de atención, pero queda definitivo que en esta edad surgen síntomas pero que es muy fácil de enredar el normal comportamiento o desarrollo del niño dinámico, bullicioso, pero no como definirlo hiperactivo, curiosamente, aunque se trata de un trastorno que tiene su inicio en la infancia temprana, no se suele diagnosticar hasta la edad escolar. La explicación de este hecho es que la escolaridad exige patrones de comportamiento estructurados, incluido un desarrollo apropiado del nivel de atención y concentración que el niño con TDAH no posee (p.24,25).

El niño de 4-5 años: en esta edad el niño muestra ser impulsivo, rebelde, que siempre pretende salirse con la suya, a veces utiliza la agresividad para resolver problemas, es súper activo, no se entretiene con nada, es como se tuviera dentro de él un motor y no le teme al peligro aun así se haya lastimado.

Los síntomas aparecen 3 o 4 años, pero con un semblante muy desigual con la cual se podrá diferenciar un niño activo a un niño hiperactivo, el pequeño tiene problemas para cumplir con las normas como adecuarse a los juegos, la actividad que realiza es muy excesiva, desorganizada e inoportuna, por ser activo se mueve de un lado a otro, tiene mucha imaginación en los juegos, y todas estas conductas tienen un fin y se concuerdan a un plan.

La indagación que realiza sobresale la dificultad de establecer de forma adecuada relaciones sociales con sus compañeros: escasas habilidades de comunicación, bajo control en situaciones de conflicto, escasa tolerancia a la frustración e incumplimiento de normas en juegos de grupo. Este estilo de interacción molesto, lógicamente, provoca el rechazo del grupo de iguales Grau (2006).

### **2.2.6 Características DDAH**

Barkley (2011); en niños, adolescentes con el déficit de atención e hiperactividad, tienen mucha dificultad para inhibir impulsos la cual entorpece las funciones ejecutivas, son muy olvidadizos, desordenados y muy distraídos. Casi siempre no logran terminar las tareas que se les brinda para que lo realicen y lo peor no miden las consecuencias de su actitud. Las funciones ejecutivas son cuatro.

La memoria de trabajo: está relacionada con la habilidad para que pueda retener en su mente la información para que pueda dirigir acciones del momento y también futuras. Recordar lo que debe hacer en el futuro inmediato.

Lenguaje interno: uno mismo debe de usar para poder regir el comportamiento. Los niños que tienen el problema de déficit tienen una gran dificultad en esta función, porque les interrumpe la autorregulación de su conducta, capacidad de seguir indicaciones con sumo cuidado, habilidad para obedecer las normas y la habilidad para seguir en búsqueda a los planes que se le han planteado.

Habilidad para autorregular las emociones y la motivación: la particularidad que presentan los niños con el déficit es de inhibir los impulsos, son más expuestos a la frustración, también no pueden controlar sus emociones, por eso no pueden mantener la motivación para las actividades que realiza si no hay una recompensa constante.

Fundacion Adana (2013); menciona tres características del déficit de atención e hiperactividad:

Las dificultades de atención y concentración: se manifiesta en lo laboral, académica y en lo social, Barkley resalta el problema que presenta para mostrar la gratificación y oponer resistencia a la distracción que es el principal determinante para la dificultad de atención, según su investigación propia del autor los niños por lo general se aburren fácilmente con sus actividades y consideran mayor afinidad por situaciones gratificantes o divertidos.

La impulsividad, es la falta de autocontrol o también llamado incapacidad para poder inhibir la conducta, y dificultad para detener su respuesta espontánea, tiene problemas para poder controlar su conducta.

La hiperactividad, lo definen como una actividad muy excesiva, inapropiada de movimiento o realizar constantemente ruidos con la boca, no puede permanecer quieto.

Se comprobó que los rendimientos académicos en niños con el déficit de atención e hiperactividad hace que disminuya visiblemente en las tareas que no son de gran novedad o que repitan constantemente. Cuando la tarea es novedosa su rendimiento académico será bueno al inicio, pero al pasar se convertirá monótona y así aumentará la posibilidad de que lo abandone. Por tal motivo la atención del niño con el TDAH, casi siempre es dispersa y se altera con estímulos irrelevantes, para poder mantener su atención en condiciones normales durante una clase, puede ser un problema cuando el niño centre la atención en su tarea.

### **2.2.7 Dimensiones de la investigación:**

Parellada (2009); la autora nos menciona las tres dimensiones del déficit de atención e hiperactividad.

**2.2.7.1 Desatención:** los síntomas que presentan de desatención con frecuencia: tienen una incapacidad para poder prestar atención a detalles, cometen errores por descuidados, para mantener la atención tienen dificultad, cuando le hablan parece que no le escucharía, cuando se le da una orden no lo cumple, tiene problemas para organizarse en sus actividades y tareas, las tareas que exigen un esfuerzo mental los rechaza, pierde los objetos que son necesarios para realizar las tareas o actividades, se distraen fácilmente por estímulos irrelevantes y también son muy olvidadizos en sus actividades diarias.

**2.2.7.2 Hiperactividad:** siguientes síntomas de hiperactividad: se presenta con mucha frecuencia la impulsividad, está en constante movimiento no deja de moverse

mientras está sentado, se traslada de lado a otro sin motivo alguno y se muestra inquieto, tiene problemas para poder participar o jugar en grupo, habla en exceso, responde o corta antes que se complete la pregunta, los síntomas lo muestra antes de los 7 años, problemas importantes en la escuela y en su vida social.

**2.2.7.3 Impulsividad:** precipita sus respuestas antes de culminar las preguntas, le cuesta guardar turno en los juegos, se interfiere o interrumpe en actividades de otros, el niño actúa sin pensar en las consecuencias, dificultad para la inhibición de sus impulsos.

### **2.2.8 Las causas que produce**

Aún es desconocido el origen, se considera actualmente como un problema de naturaleza heterogénea que tiene una base neurobiológica e inclinación genética, en la cual interactúan factores ambientales, hay una discusión acerca de la notabilidad y predominio de estos factores como en la interacción entre sí. Por tal motivo debemos de entender que la causa del déficit de atención e hiperactividad, desde una manera perspectiva multifactorial.

#### **2.2.8.1 Causas biológicas**

Martínez (2010); las causas pueden ser de factores genéticos, puede ser que durante el embarazo o a la hora del parto puede estar relacionada con (disfunciones neurológicas)

**2.2.8.2 Factores hereditarios:** es difícil aun determinar el grado del problema que pueda transmitirse de padres a hijos porque en la etapa de los padres en su niñez no había o no existían recursos o medios para poder diagnosticarlos si eran hiperactivos, revoltosos, muy activos, o tenían un trastorno. Pero aun así se puede afirmar, un niño

diagnosticado como hiperactivo tiene mayor probabilidad de que sus hijos tengan las mismas características.

**2.2.8.3 Factores neurológicos:** en este factor es mucho menor los niños hiperactivos, estudios científicos durante estos últimos años han buscado el responsable que causa la hiperactividad, lo que encontraron fue las diferencias de los transmisores químicos llamados noradrenalina y la dopamina que estaban relacionados, la dopamina es encargada de atar o amarrar en el cerebro “los ganglios basales y la corteza frontal, que al parecer juegan un papel muy importante, en el TDAH, esta deficiencia en la liberación de la dopamina y la noradrenalina” por tal motivo los niños hiperactivos tienen una exageración en los estímulos sensoriales.

#### **2.2.8.4 Problemas durante el embarazo y el parto**

En ciertos casos se avisto que las madres de los que padecen este problema han sufrido estrés durante el embarazo, a la que se llama “estrés psicológico inductor de la hiperactividad”. También puede ser que la madre haya consumido peligrosas para su organismo: alcohol, tabaco, estupefacientes durante el ciclo de embarazo, que tienen consecuencias para el nuevo ser, aunque no se puede afirmar de forma determinate con la hiperactividad.

### **2.2.9 Causas externas**

#### **Alimentación**

Algunos investigadores han afirmado que la incorrecta alimentación produce hiperactividad, lo que sí se puede provocar la alimentación es aumentar la hiperactividad, pero de ninguna forma provocarlas.

#### **Factores ambientales**



Este factor se entiende al entorno que rodea al niño ya sea en la escuela, calle o en casa, el niño recibe la influencia más importante en casa por parte de sus padres.

Los factores psicosociales parecen de alguna forma influir en el progreso de este trastorno que más en su origen, encontramos principalmente el desequilibrio familiar, problemas psiquiátricos en sus progenitores, problemas con sus semejantes, estilo de crianza inadecuado, relaciones negativas entre los padres e hijos, los niños adoptados e institucionalizados y familias de recursos bajos.

Hay diferentes factores que se encuentran relacionados con el déficit de atención e hiperactividad en su origen, ya sea que provenga de una herencia genética o que lo haya adquirido durante su desarrollo humano, deja de tener una idea de complejidad del déficit de atención e hiperactividad, para poder dar el diagnóstico y darle un tratamiento como también su prevención.

### **2.2.10 Diagnóstico del déficit de atención e hiperactividad**

La Asociación Americana de Psiquiatría (2014); presenta las siguientes características:

- ✓ El principal es la desatención, hiperactividad.
- ✓ Más frecuente y grave la impulsividad.
- ✓ Los síntomas se presentarían antes de los 7 años.
- ✓ Los síntomas se deben de mostrar en dos contextos o escenarios desiguales.
- ✓ Interrumpe en su actividad social, escolar o en el trabajo según su nivel de desarrollo.

Para diagnosticar se necesita realizar una evaluación, los docentes cumplen un rol importante que brindara una investigación valiosa, porque que los maestros al

tener a su cargo a los niños pueden observar en diferentes situaciones de las actividades que realiza internamente del aula, y sus relaciones sociales con los demás. Así también porque los niños no exponen su comportamiento real ante un médico, pero en el grupo de con sus pares se muestran como son.

Es muy importante la detección de este problema en la etapa pre escolar, porque es ahí que el niño empieza a destacar su nerviosidad y su independencia. Los niños en esta etapa con el DDAH son definidos como impacientes, insoportables, testarudos, inmaduros, inconscientes, temperamentales y con pretensiones de ser el eje de atención por parte de sus compañeros y mayores. Todo los que presentan estas características no siempre presentan el TDAH, talvez sea por otras causas, la falta de provecho, falta de motivación, las dificultades familiares, problemas de aprendizaje, depresión, ansiedad, etc.

### **2.2.11 Tratamiento del DDAH**

Los fármacos más utilizados para los tratamientos, lo cual son estimulantes, los más utilizados está el metilfenidato, que es derivado de las anfetaminas. Solo la medicación no da buen resultado tiene que ir de la mano con técnicas o estrategias para poder tener un buen resultado, los medicamentos disminuirán la desatención, hiperactividad, impulsividad, pero los demás problemas no como el rendimiento académico, los conflictos que tienen con las demás personas y su conducta para ello se necesita otras mediaciones psicosociales, los docentes cumplen un rol importante como agentes terapéuticos, ayudan mucho en el tratamiento de este problema , utilizando estrategias psicopedagógicas .

Puede mejorar la capacidad de atención a través de: reducir o eliminar los elementos distractores, dar seguimiento a sus tareas, se debe de aumentar la motivación.

### **2.3 Educación no presencial**

FORTE ( 2021); para Formación Tecnológica, la educación no presencial es cuando el docente y el estudiante no se encuentran en el mismo lugar pero si están comunicados mediante la tecnología por diferentes aplicaciones que existen en la actualidad, la educación no presencial facilita una gran libertad en cuanto geográfica y también en lo temporal, esta enseñanza es a través de un trabajo de exploración de los mismos estudiantes que a la vez alcanzaran una conducta activa para el beneficio de sus conocimientos en este proceso.

FORTEC (2021); nos dice que se reemplazó elementos más comunes que se usaba, ahora se utiliza para la educación las grabaciones, videos, mensajes, por correo electrónico ,etc. En la actualidad las TICS son muy importantes en estos tiempos que se está viviendo, es una herramienta de ayuda para poder continuar en cuestión de la educación de los estudiantes, dando la facilidad de recibir comunicaciones síncronas y asíncronas.

Gfcglobal (2021); la educación virtual también es conocida como enseñanza en línea, con esta modalidad la educación se da en diferentes espacios de los involucrados para que puedan interactuar, la educación virtual se apoya de las Tics que ofrece internet y a si adquirir nuevos conocimientos de la tecnología para un buen ambiente adecuado de la educación, este tipo de educación se incrementó por el gran problema de salud que está viviendo el mundo por el virus del COVID-19.

### **III. HIPÓTESIS**

No aplica a la investigación

Gómez (2006) el autor nos menciona que recordemos que las hipótesis son conjeturas que deben ser factibles de someterse a prueba empírica, por lo tanto, son guías para una investigación. Las hipótesis indican lo que estamos buscando o tratando de probar y se definen como explicación tentativa del fenómeno investigado formulados a manera de proposiciones. (p. 73)

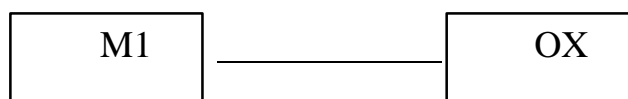
## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la investigación:

El diseño de investigación que se utilizó para el presente informe es no experimental.

Santa Palella y feliberto Martins (2010) según el autor lo define: el diseño no experimental es el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. El investigador no sustituye intencionalmente las variables independientes. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos.

Por lo tanto, según el autor este tipo de diseño no se debe de construir una situación específica si no que se observa la que ya existen.



Dónde:

M1: Muestra los niños y niñas del nivel inicial

Ox: nivel de déficit de atención e hiperactividad

**Tipo de la investigación:** El tipo investigación de que se utilizó para este informe es cuantitativo.

Tamayo (2007) este tipo de investigación se realiza para obtener y evaluar información utilizando un enfoque estadístico y matemático. Utiliza una gran cantidad de datos que provienen de diferentes fuentes para analizar y encontrar discrepancias en ellos.

**Nivel de investigación:** El nivel de investigación del presente informe es descriptivo.

(Ander-Egg, 2010) el propósito de este nivel de estudio es describir situaciones y eventos. Decir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno, los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades, etc.

## 4.2 Población y muestra

### Población muestral

En la Institución Educativa Integrado N° 31933 Nueva Alejandría del Centro Poblado de Nueva Alejandría, del distrito de Pichanaki, provincia de Chanchamayo, departamento de Junín. En la Institución educativa cuenta con 40 estudiantes en toda la institución educativa, está en la categoría escolarizada, es mixto, el turno es por las mañanas, es de gestión pública, el director a cargo es el docente Michael Díaz Díaz.

### Muestra censal

La institución educativa en el nivel primario es de sección única, y también el nivel inicial es de sección única. El nivel socioeconómico de los padres de familia de la institución educativa es de nivel medio y bajo.

**Tabla 1.** *Distribución de la población muestral de estudiantes de la institución educativa N°31933 Nueva Alejandría*

Nivel	Grado/sección	Hombres	Mujeres	Total
Inicial				
	Sección única	7	8	<b>15</b>
Total		7	8	<b>15</b>

**Fuente:** Nómina de matrícula 2020

Se utilizó un muestreo; no probabilístico.

Gamarra (2008); según el autor menciona que el tamaño de la muestra y la elección de elementos están sumisos a la prudencia del investigador que debe de acudir a la práctica que tenga.

### **4.3 Definición y operacionalización de variables**

#### **Definición conceptual**

Barkley (2011); el autor considera que el déficit de atención e hiperactividad es un trastorno de desarrollo, por lo tanto, los niños(as) como los adolescentes presentan síntomas que realmente no son apropiados para la edad que tienen. Este problema se origina en el desarrollo humano en dos áreas, la primera es la inatención que en la cual no se desarrolla como debe de ser, la segunda es su forma de comportamiento hiperactiva o impulsiva, y siempre hacemos un informe con problemas con su retraining o alejamiento

## Definición operacional

**Cuadro 1**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<p><b>Déficit de atención e hiperactividad</b> Barkley (2011) es una afección crónica que afecta a millones de niños y a menudo continua en la edad adulta, el TDAH incluye una combinación de problemas persistentes, tales como dificultad para mantener la atención, hiperactividad, y</p>	<p><b>Desatención</b> Parellada Redondo (2009) es incapacidad para poder mantener la atención continua en actividades.</p>	1. Se distrae fácilmente.	Presta atención a los detalles ,comete errores en las tareas escolares o en otras actividades.
		2. Tiene dificultad para hacer las tareas académicas y de casa.	A menudo presenta deficiencias para poder mantener la atención en sus tareas o actividades.
		3. Presta poca atención a una orden que se le da.	Presta poca atención a una orden que se le da.
		4. No termina las tareas o actividades.	Puede seguir las indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.
		5. Es desorganizado(a) en su cuarto y casa.	Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.
		6. Se necesita la supervisión para que pueda realizar sus actividades.	Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.
		7. Solo presta atención a lo que es interesante.	Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.
		8. No comprende rápidamente las indicaciones para las actividades.	Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.
	<p><b>Hiperactividad</b></p>	9. Es difícil de controlar cuando salimos a la calle.	A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.
		10. Siempre está en constante movimiento, como se fuera un motor impulsado.	Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.



comportamiento impulsivo.	Parellada Redondo (2009) necesidad de estar en constante movimiento continuo, por ningún motivo están quietos.	11. Se mantiene en movimiento, súper inquieto.	Corre salta demasiado en lugares inapropiados.
		12. Renuncia a su asiento fácilmente cuando se espera que este quieto.	Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.
		13. Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.	Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.
		14. Hace demasiado ruido a la hora de jugar.	Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.
		15. Brinca, corre, sube y baja en situaciones inapropiadas.	Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo
		16. Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.	Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.
	<b>Impulsividad</b> Parellada Redondo (2009) Es hacer o decir algo antes de pensarlo, dificultad para la inhibición de sus impulsos.	17. Desafía y se rehúsa a obedecer a una orden que le da un adulto.	Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de hacer toda la pregunta.
		18. Se enoja fácilmente.	Presenta dificultades para controlar su enojo.
		19. Pierde la paciencia y se descontrola.	Tiene problemas para poder esperar su turno.
		20. Fastidia a los niños intencionalmente.	Interrumpe o molesta las actividades de los demás.
		21. Cuando no le sale bien las cosas se frustra fácilmente.	Se enfada cuando no le sale bien las cosas.
		22. Es de carácter irritable.	Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.
		23. Alza su voz a un adulto	Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.
		24. Se reciente fácilmente	Se reciente de inmediato a cualquier llamada de atención.

#### 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó en este trabajo de investigación es de observación.

Técnica de observación

Arturo (2013); este autor nos manifiesta que la técnica de observación es:

Es una técnica que radica en observar a hechos, situaciones, casos, objetos, personas, et. con el fin de obtener información necesaria para una investigación.

Instrumento de evaluación: Ficha de observación

Ficha de observación se evalúa la ausencia o presencia de una lista de aspectos con conocimientos, las habilidades del pensamiento, actitudes, aptitudes y psicomotrices, ficha de observación actúa como un mecanismo que se encarga de revisar a la hora de la enseñanza de los indicadores.

Los jurados que validaron los instrumentos del trabajo de investigación son: el psicólogo Yulian Serva Carhuallanqui, la maestra del nivel inicial Rosa Vargas Choque y Tania Aquino Anchiraico.

#### 4.5 Plan de análisis

Para el análisis estadístico de los datos se empleará el programa informático SPSS versión 25 para Windows, el plan de análisis se estableció para poder medir la variable de déficit de atención e hiperactividad, se empezó con la aplicación de los instrumentos a la muestra poblacional hasta el procesamiento final de datos. Se realizaron los resultados estadísticos mediante las tablas y gráficos de la variable déficit de atención e hiperactividad con sus 3 dimensiones y la escala de medición, en cuanto a los intervalos de la variable: Nivel de Déficit de atención e hiperactividad es como sigue: Siendo la puntuación máxima ( $24 \times 4 = 96$ ) y la puntuación mínima ( $24 \times 1 = 24$ ), se procede con restar ( $96 - 24$ ) queda el valor de 72

y al dividir entre 4 resulta 18. Por lo que cada intervalo tiene el valor de 18. Es como sigue:

### Baremos

Niveles	Escala de	Intervalos
Muy alto	4	(81-96)
Alto	3	(62-80)
Medio	2	(43-61)
Bajo	1	(24-42)

En cuanto a los intervalos de las dimensiones:

Desatención

Hiperactividad

Impulsividad

Se consideró la puntuación máxima = 32 y la puntuación mínima = 8. Al restar estos queda 24 y al dividir entre 4 resulta 6. Por ello cada intervalo tiene el valor de 6.

Niveles	Escala de medición	Intervalos
Muy alto	4	(29-32)
Alto	3	(22-28)
Medio	2	(15-21)
Bajo	1	(8-14)

#### 4.6 Matriz de consistencia

Cuadro 2

Título	Enunciado	Objetivos	Variable	Metodología
<p>Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 “Nueva Alejandría” pichanaki_2020</p>	<p>¿Cuál es el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes en la Institución Educativa Integrado N° 31933 Nueva Alejandría, Pichanaki, 2020?</p>	<p><b>General:</b> Determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.</p> <p><b>Específico:</b> 1. Identificar el nivel de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de desatención en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020. 2. Identificar en el nivel de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa</p>	<p>Déficit de atención e hiperactividad</p>	<p><b>Tipo de investigación</b>  Cuantitativa</p> <p><b>Nivel de investigación</b>  Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación</b>  No experimental</p>

		<p>IntegradoN°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.</p> <p>3. Identificar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión impulsividad en los estudiantes de la Institución Educativa IntegradoN°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.</p>		<p><b>Técnicas de recolección de datos</b></p> <p>Observación</p> <p><b>Instrumento de recolección de datos</b></p> <p>Lista de cotejo</p>
--	--	---	--	--

#### 4.7 Principios éticos

**Protección de la persona:** el bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

**Libre participación y derecho a estar informado:** las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia.

**Beneficencia y no-maleficencia:** toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

**Justicia:** el investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.

**Integridad científica:** el investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

En este capítulo se dará a conocer el análisis de los resultados establecidos del presente trabajo de investigación después de la aplicación del instrumento teniendo lo siguiente: Ficha de observación sobre: “Nivel de déficit de atención e hiperactividad en la Institución Educativa Integrado N° 31933 - Nueva Alejandría - Pichanaki, 2020”. Se presentarán los resultados estadísticos mediante las tablas y gráficos de la variable déficit de atención e hiperactividad con sus 3 dimensiones.

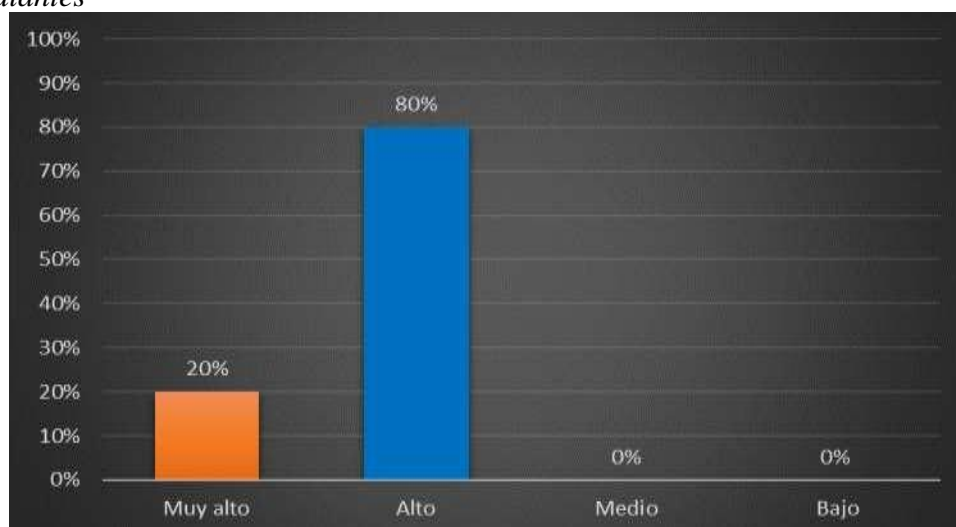
#### 5.1. Resultados de la variable: déficit de atención e hiperactividad

**Tabla 2.** *Déficit de atención e hiperactividad*

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy alto	3	20 %
Alto	12	80 %
Medio	0	0 %
Bajo	0	0%
Total	15	100 %

Fuente: ficha de observación, junio, 2020.

**Gráfico N° 1.** *Variable de déficit de atención e hiperactividad según número de estudiantes*



Fuente: tabla 2



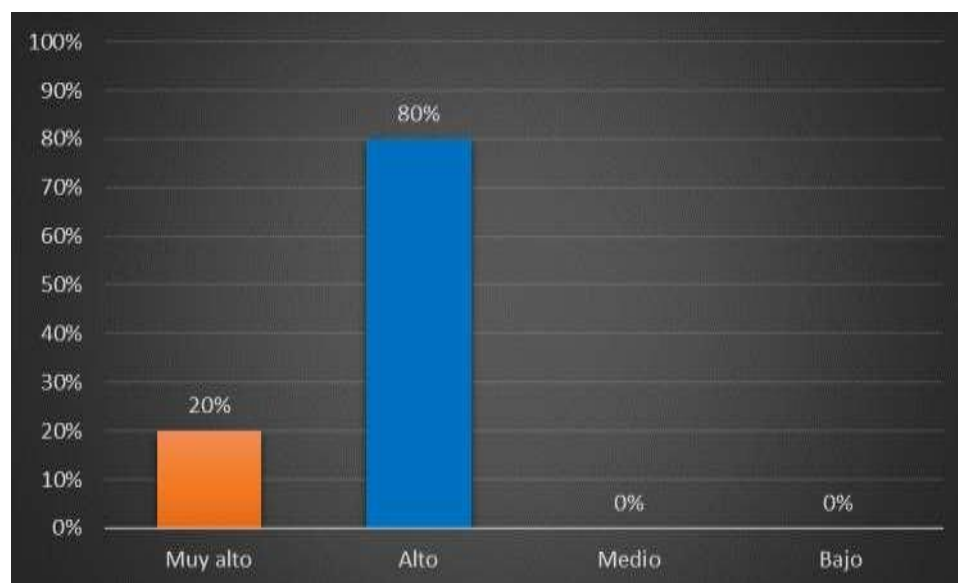
Se encontró que el nivel de desarrollo del déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la en la Institución Educativa Integrado N° 31933 - Nueva Alejandría, está en nivel alto con 80% (12 estudiantes), por lo tanto, los resultados indican que hay un alto porcentaje de niños con este problema que perjudica notablemente en cuanto a su aprendizaje y vida social.

**Tabla 3.** *Dimensión de desatención*

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy alto	3	20 %
Alto	12	80 %
Medio	0	0 %
Bajo	0	0%
Total	15	100 %

Fuente: ficha de observación, junio 2020.

**Gráfico N° 2.** *Dimensión de desatención según número de estudiantes*



Fuente: tabla 3

Se encontró en la dimensión de desatención los estudiantes de la en la Institución Educativa Integrado N° 31933 - Nueva Alejandría, está en el nivel alto

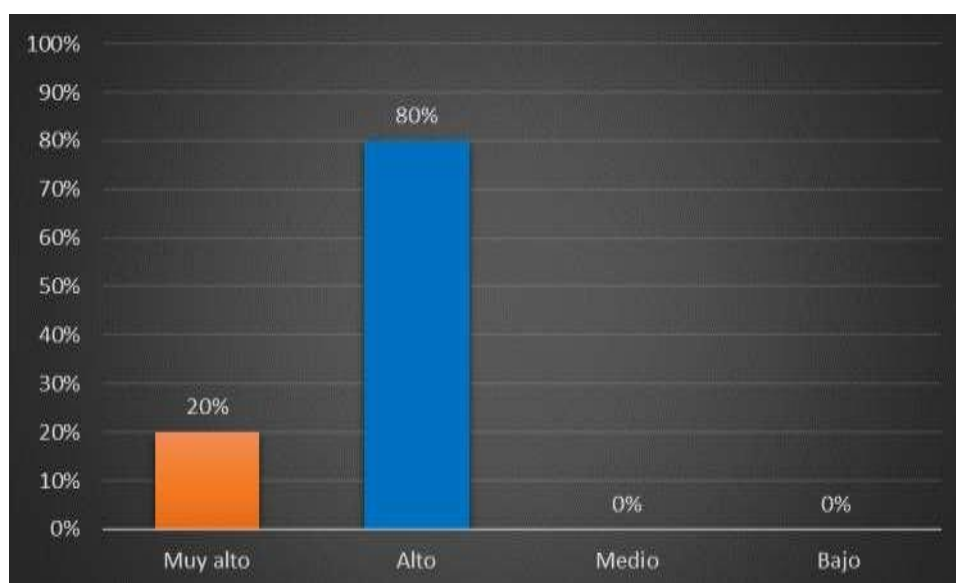
con 80% (12 estudiantes) por lo tanto se demuestra que si existe un problema de desatención en los niños y se tendrá que aplicar estrategias para mejorar el problema.

**Tabla 4.** *Dimensión de hiperactividad*

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy alto	3	20 %
Alto	12	80 %
Medio	0	0 %
Bajo	0	0%
Total	15	100 %

Fuente: ficha de observación, junio 2020

**Gráfico N° 3.** *Dimensión de hiperactividad según el número de estudiantes.*



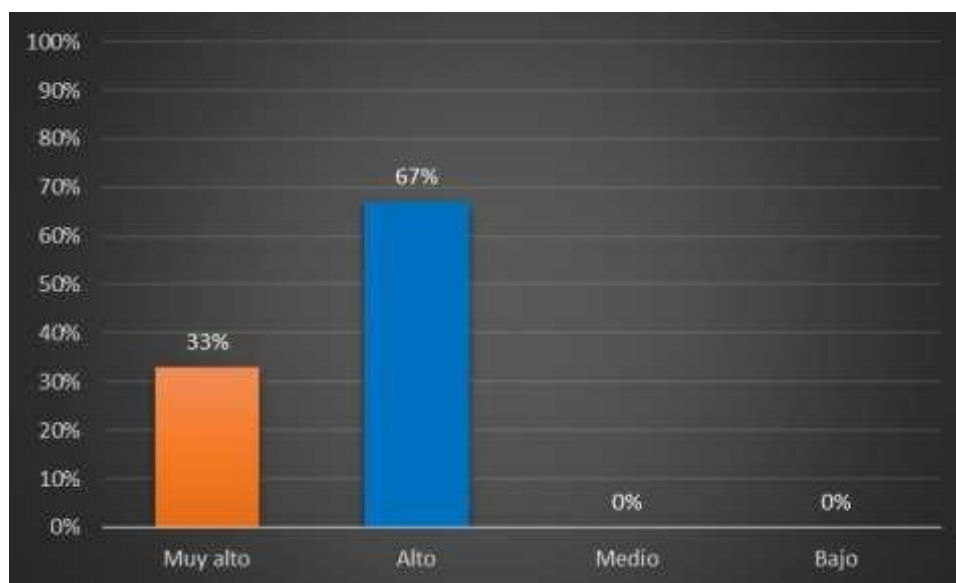
Fuente: tabla 4

Se encontró en la dimensión de hiperactividad los estudiantes de la en la Institución Educativa Integrado N° 31933 - Nueva Alejandría, está en el nivel de alto con 80% (12 estudiantes), el resultado demuestra que si hay niños con hiperactividad que afecta en su aprendizaje por lo tanto se debe realizar estrategias para mejorar la hiperactividad.

**Tabla 5.** *Dimensión de impulsividad*

NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy alto	5	33 %
Alto	10	67 %
Medio	0	0 %
Bajo	0	0%
Total	15	100 %

Fuente: ficha de observación, junio 2020.

**Gráfico N° 4.** *Dimensión de impulsividad según el número de estudiantes.*

Fuente: tabla 5

Se percibió en la dimensión de impulsividad los estudiantes de la en la Institución Educativa Integrado N° 31933 - Nueva Alejandría, está en el nivel alto con 66.6% (10 estudiantes), el resultado demuestra que hay niños con el problema de impulsividad que afecta significativamente en su comportamiento.

## 5.2 Análisis de resultados

Los resultados de la investigación según el objetivo general: determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 Nueva Alejandría-Pichanaki 2020, es necesario resaltar que en esta investigación los resultados dan a conocer que se determinó que los estudiantes están en el nivel alto con 80% (12 estudiantes) lo cual indica que hay un problema en los estudiantes en cuanto al objetivo general. Déficit de atención e hiperactividad es un problema que afecta a muchos niños en cuanto a prestar atención es muy fácil de que se distraiga, tiene problemas para que pueda controlar su conducta impulsiva y son muy hiperactivos, la principal característica del TDAH es la falta de atención, hiperactividad, impulsividad, afecta en su rendimiento escolar, tiene dificultades en cuanto a su autoestima. (Barkley, 2011) el autor considera se origina en el desarrollo humano en dos áreas, la primera es la desatención que en la cual no se desarrolla como debe de ser, la segunda es su forma de comportamiento hiperactiva o impulsiva.

Teniendo en cuenta el primer objetivo específico: identificar el nivel de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de desatención en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 Nueva Alejandría-Pichanaki 2020, en donde los resultados de la investigación muestran que se encuentran en el nivel alto con un 80% (12 estudiantes) siendo un gran problema en los estudiantes la desatención en su aprendizaje. Desatención es cuando no presta atención a los detalles, no escucha cuando se le habla, no puede seguir las instrucciones que se le da. Parrellada (2009) es incapacidad para poder mantener la

atención continua en actividades, también nos dice que tiene dificultad de recordar y poder seguir las instrucciones que se les brinda.

Teniendo en cuenta al segundo objetivo específico: identificar el nivel de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 Nueva Alejandría-Pichanaki 2020, los resultados muestran en las tablas y gráficos que se logró determinar que se encuentran en el nivel alto con un 80% (12 estudiantes) siendo un problema en los estudiantes que afecta su normal desarrollo de su aprendizaje.

Hiperactividad es cuando tiene constante movimiento, habla en exceso y también tiene problemas para participar en actividades quietas. Parrellada (2009) la autora nos dice que es la necesidad de estar en constante movimiento continuo, por ningún motivo están quieto el niño, en ocasiones lo hacen de una manera muy ruidosa, gritan, saltan y cometiendo pequeños errores.

Teniendo en cuenta al tercer objetivo específico: identificar el nivel de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de impulsividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 Nueva Alejandría-Pichanaki 2020, los resultados muestran en las tablas y gráficos que se logró determinar que se encuentran en el nivel alto con un 66.7% (10 estudiantes).

Impulsividad se caracteriza por tener una reacción rápida y desmedida en una situación, no puede controlar sus impulsos y actúan sin pensar en las consecuencias de sus actos. Parrellada (2009) la autora menciona que es hacer o decir algo antes de pensarlo, dificultad para la inhibición de sus impulsos, pero estos actos lo realizan sin la intención de querer dañar por tal motivo se arrepienten después de haber cometido el error.

Después de realizar el proceso de la investigación se llega a la conclusión con los siguientes resultados: se percibe que el nivel de desarrollo del Déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la en la Institución Educativa Integrado N° 31933 - Nueva Alejandría, está en el nivel alto con el 80% (12 estudiantes), mientras que el 20% (3 estudiantes) se encuentra en muy alto. Ningún estudiante alcanzo la escala medio y bajo.

## VI. CONCLUSIONES

1. En presente trabajo de investigación se determinó el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020 están en el nivel de muy alto y alto. El déficit de atención e hiperactividad es común que se presente en la etapa de la niñez y puede permanecer hasta la edad adulta afectando su autoestima, ocasionando un problema en la escuela a la hora de relacionarse con su entorno.
2. En presente trabajo de investigación se identificó el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de desatención en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020 dando resultado que están en nivel alto (12 estudiantes). La desatención es un gran problema en el aula que afecta a los estudiantes que obstruye en su rendimiento académico de forma negativa, se distrae con mucha facilidad ante una circunstancia la cual no le permite desarrollar su aprendizaje.
3. En presente trabajo de investigación se identificó en el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020 está en nivel alto (12 estudiantes). Los niños hiperactivos son inquietos no pueden estar tranquilos a una orden que se da, necesitan estar en movimiento constante, estos niños tienen un nivel de actividad muy alto.

El déficit de atención e hiperactividad es un problema que impide su desarrollo en sus actividades diarias, no puede prestar atención a sus clases y así ocasionando en el niño su autoestima baja. Es muy importante que los padres conozcan este problema que afecta a los estudiantes, su diagnóstico y su intervención en un momento adecuado y oportuno es necesario para poder ayudar a los niños para que no tengan problemas en su aprendizaje.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

*Amador, F. (2010). Trastorno por deficit de atencion con hiperactividad.*

*Recuperado de:*

[https://sid.usal.es/idocs/F8/ART11022/caracter%C3%ADsticas\\_trastorno.pdf](https://sid.usal.es/idocs/F8/ART11022/caracter%C3%ADsticas_trastorno.pdf)

*Ander-Egg, E. (2010). Aprender a investigar: nociones básicas para la*

*invstigacionsocial. Recuperado de:*

<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Aprender-a-investigar-nociones-basicas-Ander-Egg-Ezequiel-2011.pdf.pdf>

*Barkley, R. (2011). ¿Que es TDAH? conferencia para padres. Recuperado de:*

<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/tdah-trastorno-por-deficit-de-intencion-russell-a-barkley.html>

*Cabanyes, J. (2011). Psicologia clinica de la infancia y la adolescencia.*

*Recuperado de:*

[http://psicologiaaravaca.com/?gclid=EAIaIQobChMI9qf7s7-E9AIVEYORCh1jegJfEAAYASAAEgLabfD\\_BwE](http://psicologiaaravaca.com/?gclid=EAIaIQobChMI9qf7s7-E9AIVEYORCh1jegJfEAAYASAAEgLabfD_BwE)

*Cuervo, F., Domingo, E. (2009). Guia practica déficit de atención : aspectos*

*generales. Recuperado de:*

<https://depositodeguias.wordpress.com/2020/11/11/guia-practica-sobre-el-deficit-de-atencion-tdah-y-su-diagnostico-y-tratamiento/>

*Garcia, A. (2012). Deficit de atención e hiperactividad en alumnos de ventanilla.*

*(tesis pre grado). Universidad San Ignacio De Loyola, Perú. Recuperado de:*

<http://repositorio.usil.edu.pe/handle/123456789/1085>

Gómez, M. (2006). *Introducción a la Metodología de la Investigación Científica*.

Argentina. Recuperado de:

<https://books.google.com.pe/books?id=9UDXP4U7aMC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Huaman, V. (2017). *El déficit de atención y su relación con disortografía de los estudiantes de educación secundaria en la institución educativa N°1226, Sol de Vitarte, UGEL 06 distrito de Ate, Lima. ( tesis pre grado). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Perú. Recuperado de:*

<https://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/1890?show=full>

Lima, M. (2019). *Aprendizaje cooperativo y su influencia en el manejo del TDAH de los estudiantes de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Libertad 20955 del distrito de San Juan de Lurigancho en el año académico 2019, Lima. ( tesis pre grado). Universidad Católica los Angeles de Chimbote, Perú. Recuperado de:*

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13370>

Lopez, A. (2017). *Deficit de atención e hiperactividad en estudiantes de primaria de Huancayo-Perú. ( tesis pre grado). Universidad Nacional del Centro del Perú. Recuperado de:*

<https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/4417/Lopez%20Herrera.pdf?sequence=1>

Oliva, Q. (2018). *Deficit de atención, hiperactividad e impulsividad y el rendimiento académico en el área de personal social en los estudiantes de segundo grado de la Institución Educativa N°70581 Acomocco-Juliaca, 2018, Juliaca. ( tesis pre grado). Universidad Peruana Unión . Recuperado de:*

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1256>

*Parellada, M. (2009). TDAH. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.*

*Colombia..Recuperado de:*

<http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000694>

*Pineda, M. (2016). Trastorno por deficit de atencion e hiperactivida en las escuelas*

*de San Pedro Sula. ( tesis pre grado). Universidad Nacional Autonoma de*

*Honduras en el Valle de Sula, Honduras. Recuperado de:*

<http://www.bvs.hn/TMVS/pdf/TMVS34/pdf/TMVS34.pdf>

*Quijano, V. & Valdivieso, V. (2007). Deficit de atencion e hiperactividad: un reto*

*para el odontopediatria. ( revista). Recuperado de:*

<https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539347008.pdf>

*Ramirez, C. (2014). Evaluacion con escala WeeFIMde niños con trastorno por*

*deficit de atencio e hiperactivida. Mexico.( tesis pre grado). Universidad*

*Autonoma del Estado de Mexico. Recuperado de:*

[http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14834/Tesis.417373.pdf?](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14834/Tesis.417373.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14834/Tesis.417373.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

*Ripol, B. (2015). Detección e intervención del TDAH en la educación . ( tesis pre*

*grado). Universidad Internacional de la Rioja. Recuperado de:*

[https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2852/Bego%C3%B1a\\_Ri](https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2852/Bego%C3%B1a_Ripol_Baixas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[pol\\_Baixas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2852/Bego%C3%B1a_Ripol_Baixas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

*Salguero, M. (2018). Programa de habilidades sociales (PHASO) para niños con*

*indicadores del trastorno de deficit de atencion e hiperactividad con*

*presentacion combinada. ( tesis pre grado). Unversida Nacional de San*

*Agustin de Arequipa, Perú. Recuperado de:*

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6953>

Solorzano, M. (2018). *El trastorno de deficit de atencion e hiperactividad y su repercusión en el rendimiento academico.* ( tesis pre grado). Universidad de Guayaquil, Ecuador. Recuperado de:

<https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/11/tdah-rendimiento-academico.html>

Still, G. (1902). *Trastorno de deficit de atención e hiperactividad.* Recuperado de:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192016000400016](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000400016)

Vasquez, S. (2013). *La falta de información sobre el trastorno de deficit de atencion e hiperactividad(TDAH)en el desempeño educativo en las personas que lo padecen.* ( tesis pre grado). Universidad DR. Jose Matias Delgado, San Salvador. Recuperado de:

<https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/03/CMN/0002186-ADTESPF.pdf>

Yerba, L. (2019). *Programa de Mindfulness aulas felices aplicado a estudiantes con trastorno de deficit de atención e hiperactividad-TDAH.* (tesis pre grado). Universidad Nacional de San Agustin de Arequipa, Perú. Recuperado de:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8744>

Yucra, A. (2019). *Relación entre el trastorno de deficit de atención e hiperactividad y el ensumo de sustancias en pacientes del centro de adicciones y salud mental Moeses Herese Farwagi.*( tesis de pre grado). Universidad Nacional San Agustin De Arequipa, Perú. Recuperado de:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8636>

## ANEXOS

### Anexo 01: Consentimiento de la directora

#### EVIDENCIA DEL CONSENTIMIENTO CONFIRMADO POR LOS PADRES Y MADRES DE LA I.E.I. N°31933 NUEVA ALEJANDRÍA

Señor(a) padre de familia, Tengo el agrado de dirigirme a usted expresándole nuestro cordial saludo y al mismo tiempo darle a conocer que la Alumna: **Infanzón Cartolin Lidia** con código: **3007171058** estudiante de la facultad de educación y humanidades, de la carrera profesional de Educación Inicial se encuentran realizando el curso de Taller de investigación II, se encuentran ejecutando la siguiente línea de investigación: “Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N° 31933 “Nueva Alejandría” Pichanaki, 2020 ” Es por ello que acudo a usted solicitando permiso para poder iniciar la recolección de datos e información mediante una lista de cotejo aplicada a los niños.

Toda la información que se obtenga de los análisis será CONFIDENCIAL y el nombre de los niños será mantenido en RESERVA absoluta, una vez recaudada y evaluada la información los resultados serán dados a conocer para que se sepa cómo han sido evaluados sus niños, por ello sólo los investigadores y el comité de ética podrán tener acceso a esta información, siendo guardada en una base de datos protegidas con contraseñas. Cabe resaltar que el nombre del niño no será expuesto en ningún informe.



*Janina P. Granados*  
Prof. Yanina P. Granados Gran  
DIRECTORA

## Anexo 02: instrumento de recolección de datos

### FICHA DE OBSERVACIÓN DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO N° 31933 “NUEVA ALEJANDRÍA” PICHANAKI,2020.

Nombre del niño(a)..... Edad.....

Institución Educativa.....

DESATENCIÓN	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	SIEMPRE
Presta atención a los detalles ,comete errores en las tareas escolares o en otras actividades.				
A menudo presenta dificultades para poder mantener la atención en sus tareas o actividades.				
Presta poca atención a una orden que se le da.				
Puede seguir la indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.				
Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.				
Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.				
Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.				
Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.				
<b>Hiperactividad</b>				
A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.				
Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.				
Corre salta demasiado en lugares inapropiados.				
Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.				
Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.				
Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.				
Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo				
Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.				
<b>Impulsividad</b>				
Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de hacer toda la pregunta.				
Presenta dificultades para controlar su enojo.				
Tiene problemas para poder esperar su turno.				
Interrumpe o molesta las actividades de los demás.				
Se enfada cuando no le sale bien las cosas.				
Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.				
Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.				
Se reciente de inmediato a cualquier llamada de atención.				

## **Anexo 03: validacion de los instrumentos por los jurados**

### **FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTO INFORMACIÓN Planilla Juicio de Expertos**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “ficha de observación.” que hace parte de la investigación **Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución educativa integrado N°31933 “Nueva Alejandría” Pichanaki,2020.** La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

**Nombres y apellidos del juez:** YULIAN SERVA CARHUALLANQUI

**Formación académica:** psicólogo

**Áreas de experiencia profesional:** Psicólogo de la universidad ULADECH

**Tiempo:**

**Cargo actual:** psicólogo de la I.E. Rafael Gastelua

**Institución:** I.E. Rafael Gastelua

**Objetivo de la investigación:**

**Objetivo General**

Determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.

**Objetivos específicos**

1. Caracterizar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de desatención en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.
2. Caracterizar en el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.
3. Caracterizar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión impulsividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<b>SUFICIENCIA</b> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. 2. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden de la dimensión total. 3. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. 4. Los ítems son suficientes.
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. El ítem no es claro. 2. El ítem requiere muchas modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. 3. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. 4. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. 2. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. 3. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. 4. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. 2. El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. 3. El ítem es relativamente importante. 4. El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

### FICHA PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA AL EXPERTO

La ficha se usa para presentar al experto el cuestionario elaborado por el investigador (a), el experto antes de emitir su evaluación analizará la relación entre la dimensión, indicador, ítems y respuesta por cada ítems; la ficha contiene el cuestionario según elementos dados especificados según tipo de diseño; si es descriptivo simple y comparativo solo una ficha y si es descriptivo correlacional dos fichas, una ficha por cada variable o encuesta, la ficha debe llevar título



**FICHA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR EL NIVEL DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO N° 31933 “NUEVA ALEJANDRÍA” PICHANAKI,2020.**

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de estimación
<b>Desatención</b>	1.Se distrae fácilmente.	Presta atención a los detalles, comete errores en las tareas	1= Nunca  2= A veces  3= Casi siempre  4= Siempre
	2.Tiene dificultad para hacer las tareas académicas y de	A menudo presenta dificultades para poder mantener la atención	
	3.Presta poca atención a una orden que se le da.	Presta poca atención a una orden que se le da.	
	4.No termina las tareas o actividades.	Puede seguir la indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.	
	5.Es desorganizado(a) en su cuarto y casa.	Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.	
	6.Se necesita la supervisión para que pueda realizar sus actividades.	Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.	
	7.Solo presta atención a lo que es interesante.	Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.	
	8.No comprende rápidamente las indicaciones para las	Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.	
<b>Hiperactividad</b>	9.Es difícil de controlar cuando salimos a la calle.	A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.	
	10.Siempre está en constante movimiento, como se	Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.	
	11.Se mantiene en movimiento, súper inquieto.	Corre salta demasiado en lugares inapropiados.	
	12.Renuncia a su asiento fácilmente cuando se espera	Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se	

<b>13.</b> Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.	Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.
<b>14.</b> Hace demasiado ruido a la hora de jugar.	Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.
<b>15.</b> Brinca, corre, sube y baja en situaciones	Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo.
<b>16.</b> Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.	Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.
<b>17.</b> Desafía y se rehúsa a obedecer a una orden que le da	Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de
<b>19.</b> Pierde la paciencia y se descontrola.	Tiene problemas para poder esperar su turno.
<b>20.</b> Fastidia a los niños intencionalmente.	Interrumpe o molesta las actividades de los demás.
<b>21.</b> Cuando no le sale bien las cosas se frustra fácilmente.	Se enfada cuando no le sale bien las cosas.
<b>22.</b> Es de carácter irritable.	Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.
<b>23.</b> Alza su voz a un adulto.	Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.
<b>24.</b> Se reciente fácilmente	Se reciente de inmediato a cualquier llamada de atención.

**FICHA INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO**

DIMENSIÓN	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	EVALUACION CUALITATIVA	OBSERVACIONES
<b>Desatención</b>	1.Presta atención a los detalles ,comete errores en las tareas escolares o en otras actividades.	3	3	3	3		
	2.A menudo presenta deficultades para poder mantener la atención en sus tareas o actividades.	3	3	3	3		
	3.Presta poca atención a una orden que se le da.	3	3	3	3		
	4. Puede seguir la indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.	3	3	3	3		
	5. Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.	3	3	3	3		
	6. Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.	3	3	3	3		
	7. Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.	3	3	3	3		
	8.Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.	3	3	3	3		
<b>Hiperactividad</b>	9. A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.	3	3	3	3		
	10. Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.	3	3	3	3		
	11. Corre salta demasiado en lugares inapropiados.	3	3	3	3		

	12. Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.	3	3	3	3		
	13. Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.	3	3	3	3		
	14. Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.	3	3	3	3		
	15. Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo.	3	3	3	3		
	16. Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.	3	3	3	3		
<b>Impulsividad</b>	17. Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de hacer toda la pregunta.	3	3	3	3		
	18. Presenta dificultades para controlar su enojo.	3	3	3	3		
	19. Tiene problemas para poder esperar su turno.	3	3	3	3		
	20. Interrumpe o molesta las actividades de los demás.	3	3	3	3		
	21. Se enfada cuando no le sale bien las cosas.	3	3	3	3		
	22. Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.	3	3	3	3		
	23. Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.	3	3	3	3		
	24. Se recienta de inmediato a cualquier llamada de atención.	3	3	3	3		
EVALUACION CUALITATIVA DE LA VARIABLE POR CRITERIOS							

Ficha de Informe de Evaluación final por el experto: por ítems y criterios tomando como medida de tendencia central: la moda

**Calificación**

- 1. No cumple con el criterio.
- 2. Nivel bajo
- 3. Nivel moderado
- 4. Nivel alto

Cuadro N° 1

Evaluación final del experto acerca de la encuesta

EXPERTO	GRADO ACADÉMICO	EVALUACION	
		ITEMS	CRITERIOS
YULIAN SERVA CARHUALLANQUI	Maestria en psicologia		

Firma.....



## **FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTO INFORMACIÓN**

### **Planilla Juicio de Expertos**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “ficha de observación.” que hace parte de la investigación **Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución educativa integrado N°31933 “Nueva Alejandría” Pichanaki,2020.** La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

**Nombre y apellidos del juez:** Rosa Vargas Choque

**Formación académica:** Maestría

**Áreas de experiencia profesional:** Profesora de Educación Inicial

**Tiempo:** 10 años

**Cargo actual:** Profesora de aula

**Institución:** I.E. N°284

#### **Objetivo de la investigación:**

##### **Objetivo General**

Determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.

##### **Objetivos específicos**

1. Caracterizar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de desatención en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.
2. Caracterizar en el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.
3. Caracterizar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión impulsividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<p><b>SUFICIENCIA</b> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.</p>	<p>1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto</p>	<p>1. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. 2. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden de la dimensión total. 3. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. 4. Los ítems son suficientes.</p>
<p><b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>	<p>1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto</p>	<p>1. El ítem no es claro. 2. El ítem requiere muchas modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. 3. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. 4. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.</p>
<p><b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	<p>1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto</p>	<p>1. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. 2. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. 3. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. 4. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.</p>
<p><b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.</p>	<p>1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto</p>	<p>1. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. 2. El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. 3. El ítem es relativamente importante. 4. El ítem es muy relevante y debe ser incluido.</p>

### FICHA PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA AL EXPERTO

La ficha se usa para presentar al experto el cuestionario elaborado por el investigador (a), el experto antes de emitir su evaluación analizará la relación entre la dimensión, indicador, ítems y respuesta por cada ítems; la ficha contiene el cuestionario según elementos dados especificados según tipo de diseño; si es descriptivo simple y comparativo solo una ficha y si es descriptivo correlacional dos fichas, una ficha por cada variable o encuesta, la ficha debe llevar título

**FICHA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR EL NIVEL DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS ESTUDIANTES  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO N° 31933 “NUEVA ALEJANDRÍA” PICHANAKI,2020.**

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de estimación
<b>Desatención</b>	1.Se distrae fácilmente.	Presta atención a los detalles, comete errores en las tareas escolares o en otras actividades.	1= Nunca 2= A veces 3= Casi siempre 4= Siempre
	2.Tiene dificultad para hacer las tareas académicas y de casa.	A menudo presenta dificultades para poder mantener la atención en sus tareas o actividades.	
	3.Presta poca atención a una orden que se le da.	Presta poca atención a una orden que se le da.	
	4.No termina las tareas o actividades.	Puede seguir la indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.	
	5.Es desorganizado(a) en su cuarto y casa.	Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.	
	6.Se necesita la supervisión para que pueda realizar sus actividades.	Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.	
	7.Solo presta atención a lo que es interesante.	Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.	
	8.No comprende rápidamente las indicaciones para las actividades.	Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.	
<b>Hiperactividad</b>	9.Es difícil de controlar cuando salimos a la calle.	A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.	
	10.Siempre está en constante movimiento, como se fuera un motor impulsado.	Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.	
	11.Se mantiene en movimiento, súper inquieto.	Corre salta demasiado en lugares inapropiados.	
	12.Renuncia a su asiento fácilmente cuando se espera que este quieto.	Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.	



	<b>13.</b> Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.	Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.
	<b>14.</b> Hace demasiado ruido a la hora de jugar.	Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.
	<b>15.</b> Brinca, corre, sube y baja en situaciones inapropiadas.	Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo.
	<b>16.</b> Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.	Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.
<b>Impulsividad</b>	<b>17.</b> Desafía y se rehúsa a obedecer a una orden que le da un adulto.	Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de hacer toda la pregunta.
	<b>18.</b> Se enoja fácilmente.	Presenta deficiencias para controlar su enojo.
	<b>19.</b> Pierde la paciencia y se descontrola.	Tiene problemas para poder esperar su turno.
	<b>20.</b> Fastidia a los niños intencionalmente.	Interrumpe o molesta las actividades de los demás.
	<b>21.</b> Cuando no le sale bien las cosas se frustra fácilmente.	Se enfada cuando no le sale bien las cosas.
	<b>22.</b> Es de carácter irritable.	Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.
	<b>23.</b> Alza su voz a un adulto.	Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.
	<b>24.</b> Se reciente fácilmente	Se reciente de inmediato a cualquier llamada de atención.

**FICHA INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO**

DIMENSIÓN	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	EVALUACION CUALITATIVA	OBSERVACIONES
<b>Desatención</b>	1.Presta atención a los detalles ,comete errores en las tareas escolares o en otras actividades.	3	3	3	3		
	2.A menudo presenta deficultades para poder mantener la atención en sus tareas o actividades.	3	3	3	3		
	3.Presta poca atención a una orden que se le da.	3	3	3	3		
	4. Puede seguir la indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.	3	3	3	3		
	5. Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.	3	3	3	3		
	6. Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.	3	3	3	3		
	7. Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.	3	3	3	3		
	8.Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.	3	3	3	3		
<b>Hiperactividad</b>	9. A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.	3	3	3	3		
	10. Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.	3	3	3	3		
	11. Corre salta demasiado en lugares inapropiados.	3	3	3	3		
	12. Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.	3	3	3	3		
	13. Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.	3	3	3	3		

	14. Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.	3	3	3	3		
	15. Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo.	3	3	3	3		
	16. Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.	3	3	3	3		
<b>Impulsividad</b>	17. Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de hacer toda la pregunta.	3	3	3	3		
	18. Presenta dificultades para controlar su enojo.	3	3	3	3		
	19. Tiene problemas para poder esperar su turno.	3	3	3	3		
	20. Interrumpe o molesta las actividades de los demás.	3	3	3	3		
	21. Se enfada cuando no le sale bien las cosas.	3	3	3	3		
	22. Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.	3	3	3	3		
	23. Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.	3	3	3	3		
	24. Se reciente de inmediato a cualquier llamada de atención.	3	3	3	3		
EVALUACION CUALITATIVA DE LA VARIABLE POR CRITERIOS							

Ficha de Informe de Evaluación final por el experto: por ítems y criterios tomando como medida de tendencia central: la moda

**Calificación**

- 1. No cumple con el criterio.
- 2. Nivel bajo
- 3. Nivel moderado
- 4. Nivel alto

Cuadro N° 1

Evaluación final del experto acerca de la encuesta

EXPERTO	GRADO ACADÉMICO	EVALUACION	
		ITEMS	CRITERIOS
<b>ROSA VARGAS CHOQUE</b>			



Firma.....

## FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTO INFORMACIÓN

### Planilla Juicio de Expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “ficha de observación.” que hace parte de la investigación **Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución educativa integrado N°31933 “Nueva Alejandría” Pichanaki,2020.** La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

**Nombre y apellidos del juez:** Tania Aquino Anchiraico

**Formación académica:** Mg. En Gestión Educativa

**Áreas de experiencia profesional:** Área pedagógica

**Tiempo:** 20 años de servicio

**Cargo actual:** Directora

**Institución:** Playa Escondida

**Objetivo de la investigación:**

#### **Objetivo General**

Determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.

#### **Objetivos específicos**

1. Caracterizar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión de desatención en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.
2. Caracterizar en el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.
3. Caracterizar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en su dimensión impulsividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<b>SUFICIENCIA</b> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. 2. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden de la dimensión total. 3. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. 4. Los ítems son suficientes.
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. El ítem no es claro. 2. El ítem requiere muchas modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. 3. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. 4. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. 2. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. 3. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. 4. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio 2. Nivel bajo 3. Nivel moderado 4. Nivel alto	1. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. 2. El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. 3. El ítem es relativamente importante. 4. El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

### FICHA PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA AL EXPERTO

La ficha se usa para presentar al experto el cuestionario elaborado por el investigador (a), el experto antes de emitir su evaluación analizará la relación entre la dimensión, indicador, ítems y respuesta por cada ítems; la ficha contiene el cuestionario según elementos dados especificados según tipo de diseño; si es descriptivo simple y comparativo solo una ficha y si es descriptivo correlacional dos fichas, una ficha por cada variable o encuesta, la ficha debe llevar título

**FICHA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR EL NIVEL DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO N° 31933 “NUEVA ALEJANDRÍA” PICHANAKI,2020.**

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala de estimación	
<b>Desatención</b>	1.Se distrae fácilmente.	Presta atención a los detalles, comete errores en las tareas escolares o en otras actividades.	1= Nunca 2= A veces 3= Casi siempre 4= Siempre	
	2.Tiene dificultad para hacer las tareas académicas y de casa.	A menudo presenta dificultades para poder mantener la atención en sus tareas o actividades.		
	3.Presta poca atención a una orden que se le da.	Presta poca atención a una orden que se le da.		
	4.No termina las tareas o actividades.	Puede seguir la indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.		
	5.Es desorganizado(a) en su cuarto y casa.	Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.		
	6.Se necesita la supervisión para que pueda realizar sus actividades.	Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.		
	7.Solo presta atención a lo que es interesante.	Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.		
	8.No comprende rápidamente las indicaciones para las actividades.	Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.		
<b>Hiperactividad</b>	9.Es difícil de controlar cuando salimos a la calle.	A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.		
	10.Siempre está en constante movimiento, como se fuera un motor impulsado.	Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.		
	11.Se mantiene en movimiento, súper inquieto.	Corre salta demasiado en lugares inapropiados.		

	12. Renuncia a su asiento fácilmente cuando se espera que este quieto.	Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.
	13. Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.	Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.
	14. Hace demasiado ruido a la hora de jugar.	Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.
	15. Brinca, corre, sube y baja en situaciones inapropiadas.	Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo.
	16. Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.	Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.
<b>Impulsividad</b>	17. Desafía y se rehúsa a obedecer a una orden que le da un adulto.	Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de hacer toda la pregunta.
	18. Se enoja fácilmente.	Presenta dificultades para controlar su enojo.
	19. Pierde la paciencia y se descontrola.	Tiene problemas para poder esperar su turno.
	20. Fastidia a los niños intencionalmente.	Interrumpe o molesta las actividades de los demás.
	21. Cuando no le sale bien las cosas se frustra fácilmente.	Se enfada cuando no le sale bien las cosas.
	22. Es de carácter irritable.	Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.
	23. Alza su voz a un adulto.	Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.
	24. Se reciente fácilmente	Se reciente de inmediato a cualquier llamada de atención.



**FICHA INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO**

DIMENSIÓN	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	EVALUACION CUALITATIVA	OBSERVACIONES
<b>Desatención</b>	1.Presta atención a los detalles ,comete errores en las tareas escolares o en otras actividades.	3	3	3	3		
	2.A menudo presenta deficultades para poder mantener la atención en sus tareas o actividades.	3	3	3	3		
	3.Presta poca atención a una orden que se le da.	3	3	3	3		
	4. Puede seguir la indicaciones que se le brinda y no termina las tareas académicas, encargos, obligaciones.	3	3	3	3		
	5. Presenta dificultades para que organice sus actividades y tareas.	3	3	3	3		
	6. Le impide, le entristece, en cuanto a dedicarse a sus tareas que necesitan un esfuerzo mental.	3	3	3	3		
	7. Pierde los objetos que son de importancia para que realice sus tareas o actividades.	3	3	3	3		
	8.Se distrae con mucha facilidad por estímulos sobresalientes.	3	3	3	3		
<b>Hiperactividad</b>	9. A menudo se mueve en exceso sus manos, pies en su asiento.	3	3	3	3		
	10. Abandona su asiento del aula o en otros lugares que se encuentra.	3	3	3	3		
	11. Corre salta demasiado en lugares inapropiados.	3	3	3	3		
	12. Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.	3	3	3	3		
	13. Tiene problemas para poder esperar su turno en cualquier actividad en grupo.	3	3	3	3		

	14. Molesta a los demás el ruido que realiza a la hora de jugar.	3	3	3	3		
	15. Corre o salta excesivamente en situaciones en que es correcto hacerlo.	3	3	3	3		
	16. Está inquieto, da golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.	3	3	3	3		
<b>Impulsividad</b>	17. Responde inmediatamente o se precipita, antes de terminen de hacer toda la pregunta.	3	3	3	3		
	18. Presenta dificultades para controlar su enojo.	3	3	3	3		
	19. Tiene problemas para poder esperar su turno.	3	3	3	3		
	20. Interrumpe o molesta las actividades de los demás.	3	3	3	3		
	21. Se enfada cuando no le sale bien las cosas.	3	3	3	3		
	22. Tiene problemas en controlar su carácter hacia los demás.	3	3	3	3		
	23. Siente temor a la hora de alzarle la voz a un adulto.	3	3	3	3		
	24. Se recienta de inmediato a cualquier llamada de atención.	3	3	3	3		
EVALUACION CUALITATIVA DE LA VARIABLE POR CRITERIOS							

Ficha de Informe de Evaluación final por el experto: por ítems y criterios to m a n d o como medida de tendencia central: la moda

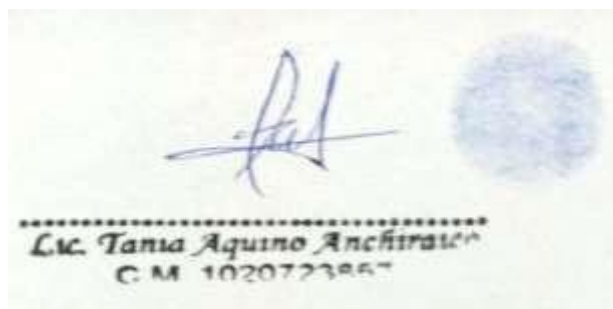
**Calificación**

- 1. No cumple con el criterio.
- 2. Nivel bajo
- 3. Nivel moderado
- 4. Nivel alto

Cuadro N° 1

Evaluación final del experto acerca de la encuesta

Experto	Grado académico	EVALUACION	
		ítems	criterios
TANIA AQUINO ANCHIRAICO	MAESTRIA		



Firma.....

## **Anexo 04: PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**(PADRES)**

**(Ciencias Sociales)**

Título del estudio: **Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución educativa integrado N°31933 “Nueva Alejandría” Pichanaki,2020.**

Investigador (a): **Infanzón Cartolin Lidia**

Propósito del estudio: **Determinar el nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución Educativa Integrado N°31933 “Nueva Alejandría”-Pichanaki, 2020.**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: **Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución educativa integrado N°31933 “Nueva Alejandría” Pichanaki,2020.** Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

Barkley, (2011); autor considera al DDAH es una perturbación para su desarrollo, por lo tanto, los niños(as) como los adolescentes presentan síntomas que realmente no son apropiados para la edad que tienen.

### **Procedimientos:**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Encuesta a los padres de familia
2. Interacción presencial

### **Riesgos: (Si aplica)**

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

En la presente investigación no correrá ningún riesgo, debido a que todas las actividades que se realizarán será de manera virtual.

### **Beneficios:**

Esta investigación brindará aportes significativos acerca del **Nivel de déficit de atención e hiperactividad en los estudiantes de la Institución educativa integrado N°31933 “Nueva Alejandría” Pichanaki,2020.**

Costos y/ o compensación: (si el investigador crea conveniente)

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 947100652.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo lidia943120358@gmail.com.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

#### DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

---

Nombres y Apellidos

Participante

---

Fecha y Hora

---

Nombres y Apellidos

Investigador

---

Fecha y Hora