



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA
EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

Déficit de atención y Autoestima en niños de quinto grado de primaria
en una institución educativa de Trujillo 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Problemas de Aprendizaje

AUTORA:

Cabanillas Garcia, Maria Luisa Benita (orcid.org/0000-0003-1659-3237)

ASESORA:

Dra. Villavicencio Palacios, Lilette del Carmen (orcid.org/0000-0002-2221-7951)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Problemas de Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos
sus niveles

TRUJILLO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, está dedicada esta tesis, por ser mi guía cada día, inspirarme y fortalecerme siempre, por bendecirme y permitir que alcance este grado, sé que con su ayuda seguiré adelante.

A mi madre querida que no se rinde nunca y me enseñó a no rendirme, a mi esposo, a mis hijos, a mi hija, quienes siempre estuvieron alentándome y celebrando conmigo cada uno de mis logros.

Así mismo a dedico este trabajo a mis familiares quienes siempre me animaron y alentaron haciendo que me sienta orgullosa cada día.

María Luisa Benita Cabanillas García

Agradecimiento

Agradezco a Dios, por todas sus bendiciones sé que sin su ayuda no habría sido posible alcanzar esta meta.

Asimismo, agradezco a mi madre mujer fuerte y luchadora, a mi esposo que siempre estuvo presente apoyándome, a mis hijos que siempre estuvieron orgullosos de mí e hicieron que me sienta motivada.

También quiero agradecer a la Dra. Lilette del Carmen Villavicencio Palacios, asesora, de la maestría, así como a la Dra. Victoria Arnao Hernández, y demás maestros del centro de estudios que siempre estuvieron dispuestos a apoyarme, a la institución educativa y a sus directivos por abrirme sus puertas y permitir que realice la indagación.

María Luisa Benita Cabanillas García

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III.METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.1.1.Tipo de investigación	13
3.1.2. Diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo, unidad de análisis	15
3.3.1. Población	15
3.3.2. Muestra	15
3.3.3. Muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3. 5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	17
3.6.1. Estadística descriptiva	17
3.6.2. Estadística inferencial	17
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	38
VI. CONCLUSIONES	43
VII. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS	46
ANEXOS	49

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022	19
Tabla 2 Dimensión inatención	20
Tabla 3 Dimensión impulsividad	21
Tabla 4 Dimensión hiperactividad	22
Tabla 5 Autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022	23
Tabla 6 Dimensión familiar	24
Tabla 7 Dimensión académico	25
Tabla 8 Dimensión personal	26
Tabla 9 Dimensión físico	27
Tabla 10 Dimensión social	28
Tabla 11 Dimensión afectiva	29
Tabla 12 Prueba de normalidad	30
Tabla 13 Correlación entre las variables déficit de atención y autoestima	31
Tabla 14 Correlación entre déficit de atención y la dimensión familiar	31
Tabla 15 Correlación entre déficit de atención y la dimensión académica	32
Tabla 16 Correlación entre déficit de atención y la dimensión personal	33
Tabla 17 Correlación entre déficit de atención y la dimensión física	33
Tabla 18 Correlación entre déficit de atención y la dimensión social	34
Tabla 19 Correlación entre déficit de atención y la dimensión afectiva	35
Tabla 20 Correlación entre autoestima y la dimensión inatención	35
Tabla 21 Correlación entre autoestima y la dimensión impulsividad	36
Tabla 22 Correlación entre la autoestima y la dimensión hiperactividad	37

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1 Déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022	19
Figura 2 Dimensión inatención	20
Figura 3 Dimensión impulsividad	21
Figura 4 Dimensión hiperactividad	22
Figura 5 Autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022	23
Figura 6 Dimensión familiar	24
Figura 7 Dimensión académico	25
Figura 8 Dimensión personal	26
Figura 9 Dimensión físico	27
Figura 10 Dimensión social	28
Figura 11 Dimensión afectiva	29

Resumen

El objetivo de la presente indagación fue, determinar la relación entre déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022. La indagación que se realizó fue, tipo básica, de diseño no experimental, descriptivo correlacional. Conformaron la muestra 30 estudiantes de primaria que cursaban quinto grado. Utilizando para el regajo de datos dos instrumentos; para evaluar los niveles de TDAH, se utilizó la escala de estimación elaborada por Vilcahuamán, y para la autoestima el test de autoestima escolar TAE. Los resultados indicaron una correlación significativa inversa entre ambas variables, como lo muestran las tablas en la prueba de hipótesis ($r_s = -0.579$, $p = 0.001 < 0.05$) por lo tanto se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna demostrando la relación inversa entre las variables estudiadas.

Palabras clave: Déficit de atención, hiperactividad, impulsividad, autoestima.

Abstract

The objective of the present investigation was to determine the relationship between attention deficit and self-esteem in fifth grade children in an educational institution in Trujillo 2022. The investigation that was carried out was, basic type, of non-experimental design, descriptive correlational. The sample consisted of 30 primary school students who were in fifth grade. Using two instruments for data collection; To assess ADHD levels, the estimation scale developed by Vilcahuamán was used, and for self-esteem, the TAE school self-esteem test.

The results indicated a significant inverse correlation between both variables, as shown in the tables in the hypothesis test ($r_s = -0.579$, $p = 0.001 < 0.05$). Therefore, the null hypothesis was rejected and the alternative hypothesis was accepted, demonstrating the relationship inverse between the variables studied.

Keywords: attention deficit, hyperactivity, impulsivity, self-esteem.

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo actual, una gran cantidad de estudiantes son víctimas de trastornos de aprendizaje, así como de niveles bajos de autoestima, siendo uno de los más saltantes el TDA o trastorno de déficit de atención que afecta esta población, como lo muestra la OMS (2017) En cuanto a la incidencia mundial, los datos recabados señalaron que un, un 5% de la población presentan TDAH, México, no presenta cifras exactas, sin embargo, se calcula que este síndrome afecta aproximadamente a un millón y medio de su población menor de 14 años. Desde la web de la fundación Ineco en Estados Unidos la permanencia del TDAH fluctúa entre el 4 y 6% una aproximación de 8 a 9 millones de la población adulta.

En Perú, la permanencia de este síndrome es aproximadamente entre el 3 y 5% por año, entre niños y adolescentes, como lo indicó una investigación ejecutada por el centro de salud mental en Lima y Callao. La revista de Neuropsiquiatría SciELO, refiere al TDAH como una alteración del neurodesarrollo, cuyas características más notorias son inatención, hiperactividad e impulsividad, las cuales afectan entre otras las funciones ejecutivas, y estas a su vez causan dificultad al momento de responder algunos estímulos, de planificar y organizar acciones, reflexionar sobre algunas consecuencias, así como responder de forma automática, luego sustituir dicha respuesta con otra más adecuada.

Este trastorno alcanza aproximadamente un 50% en las consultas en psiquiatría infantil y su permanencia está considerada desde un 2 a 12% de la población infantil; se considera su origen a muchos factores, viniendo el 70% asociado a otros tipos de casos psiquiátricos y neurológicos. Se diagnóstica clínicamente, siendo necesarias entre otras pruebas un riguroso reconocimiento de las características, asimismo consta de meticolosos diálogos con padres y/o custodios y profesores, como entrevistas a los niños (as) o adolescente. En el tratamiento a la población con TDAH se debe considerar un plan integral, e individualizado, que considere tanto el nivel como el impacto del cuadro, considerando manejo psicofarmacológico, como también terapias conductuales para mejorar los síntomas principales de este trastorno y un posible deterioro funcional asociado. (Rusca-Jordán, et al.

2020 p. 148) Es así como esta problemática afecta a millones de personas desde una edad temprana y continua en la edad adulta, causando inseguridad y problemas de autoestima.

Un elemento importante para desarrollar adecuadamente la personalidad del ser humano, es la autoestima. OMS (2018) mostró que en las instituciones educativas la baja autoestima es un factor común, señalando que cada cuatro personas desde los 7 a 17 años, una tiene la autoestima baja, presentando características como depresión y ansiedad, así lo indica un estudio aplicado a veinticinco mil estudiantes, en el que el 51% manifestó no tener muchas personas en quien confiar, un 32% se cree malo sin enmienda, al 28% no le gustaba ser como es y el 20% se consideran menos fuertes que los otros.

MINSA (2017), según sus cifras mostradas señalaron que, en el Perú el 4.8%, de personas incluyendo niños y adolescentes, presentan este problema. Ojeda y Cárdenas (2017) consideran que en la adolescencia la autoestima es un factor terminante para desarrollar la personalidad, ya que es la etapa donde el adolescente, se valora de manera positiva o negativa, influenciando en su adaptación al medio, por lo que una baja autoestima puede repercutir en sus relaciones interpersonales, como una escasa adaptación a su entorno, ansiedad y un bajo logro de competencias escolares.

Dichas, problemáticas son comunes, presentando incrementos alarmantes en los diferentes contextos, que se debe tener en cuenta ya que afectan significativamente el logro de competencias de niños y adolescentes, como se percibe en los estudiantes del plantel donde se llevó el estudio, los niños muestran su falta de interés en el desarrollo de actividades escolares, y cuando se les pide su intervención, no responden o lo hacen con palabras incoherentes, así mismo presentan sus actividades desordenadas e incompletas, y en algunas ocasiones sucias o rotas, también suelen entrometerse en conversaciones de los demás o no respetan el turno, siendo muchas veces rechazados por sus compañeros, ocasionándoles baja autoestima como lo sostiene (Galicia Frinné, et al, 2021, p. 27), quien se refirió a las características de una baja autoestima, como agotamiento, desanimo, se perciben poco agraciados, inseguros e inexpertos al momento de sostener

su opinión, expresando sentimientos de malestar e incomodidad en su entorno, así como poca habilidad para hacer amigos. Ante esta necesidad surge la pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022?

Esta investigación se justifica, ya que se enfocó en estudiar las manifestaciones de ambas variables, en los niños de quinto grado, para determinar la relación que existe entre ellas, demostrando con evidencia, sustentada por diferentes autores como impacta el TDAH en la autoestima de los estudiantes. Asimismo, al determinar dicha relación, e identificar las características de las dos variables en etapas tempranas, va a contribuir para que los psicólogos del colegio, apliquen evaluaciones que ayuden a una detección precoz y diagnóstico, en los estudiantes de dicho grado, con ello su intervención; proponiendo opciones para mejorar la atención de los niños, así como cambios en su conducta, en el entorno escolar y social, logrando un mejor desempeño académico, por ende, elevar sus niveles de autoestima. Se utilizó para medir la relación entre las variables y sus dimensiones, dos test a través de los cuales se pudo evaluar y comprobar la relación de las dos variables estudiadas, así como el impacto en los estudiantes del grado.

Es por eso que el objetivo general va ayudar a determinar la relación entre déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022. Se tuvo como objetivos específicos: establecer la relación entre Déficit de atención y las dimensiones: familiar, académica, personal, físico, social y afectiva de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.

Igualmente establecer la relación entre la autoestima y las dimensiones inatención, hiperactividad e impulsividad en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022. Además, se plantearon las hipótesis: Existe relación inversa entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022. No existe relación inversa entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.

Así mismo las hipótesis específicas: Existe relación inversa, entre déficit de atención y la dimensión familiar, académica, personal, física, social y afectiva de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022. Existe relación entre la autoestima y la dimensión inatención, impulsividad e hiperactividad en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Actualmente, se han realizado múltiples investigaciones de las variables trastorno de déficit de atención y la autoestima como podemos ver a nivel internacional citamos a Llanos, García y González (2019) quienes investigaron sobre la prevalencia del TDAH, en 383 estudiantes de 6 a 17 años pertenecientes a escuelas locales de Barranquilla en Colombia, para dicho estudio utilizaron los instrumentos que usó Cano-Cabrera (2019) consistentes en un examen sencillo para determinar síntomas, y la prueba de BASC, además cada participante fue evaluado, con el cuestionario (MINI) ya que su objetivo fue tener la seguridad de un diagnóstico correcto, obteniendo como resultado que un 15% de los estudiantes evaluados eran diagnosticados con TDAH, sobresaliendo la característica combinado, relacionando esta con la depresión, así mismo la dimensión inatento relacionándolo con la agorafobia, como la hiperactividad estaba relacionada al trastorno oposicionista desafiante y la angustia.

En Chile, Carvajal, et al (2019) midieron, en su investigación la autoestima en 33 estudiantes, con diagnóstico de TDAH, entre 13 y 8 años de edad en planteles particulares y municipales de Chillán, en Chile, para su estudio aplicaron el test escolar TAE y el método cuantitativo, descriptivo. Al término de su indagación concluyeron, que existió evidencia significativa en la autoestima de los niños de ambos colegios con un resultado de ($p = 0,771$), con el cual mostraron los efectos que presenta en la autoestima el trastorno de TDAH. Asimismo, mostraron que no existe relación entre la autoestima y los tipos de escuelas ($p=0,597$), (Carvajal, et, al, p. 45-49).

También Ojeda y Cárdenas (2017) realizó su investigación en Cuenca Ecuador evaluando a 246 jóvenes para determinar su nivel de autoestima cuyas edades estaban entre los 5 a 18 años aplicando como instrumento la EAR cuyo resultado indicó que un 56% se tienen un nivel de autoestima alta, determinando que están en capacidad de enfrentar situaciones difíciles en su entorno así como una percepción positiva de las cosas, negando la relación entre edad y autoestima, por lo que indicó que la estima debe ser valorada a través de la misma persona así como de sus entorno.

Cardona y Varela (2017), investigaron para determinar la relación entre las variables pruebas neuropsicológicas de lectura en niños con TDAH, para tal estudio contaron con una muestra de 88 estudiantes de 6 y 13 años, de escuelas públicas y privadas, provenientes de Manizales – Colombia siendo agrupados con las características inatento y combinado. A los cuales se les evaluó en habilidades lectoras e inatención con el instrumento ENI cuyos resultados demostraron que los niños que asisten a escuelas privadas, proyectaron un valor superior de atención en relación con los estudiantes de colegios oficiales.

Los resultados de las variables neuropsicológicas, evidenciaron que la atención puede anunciar la celeridad de la lectura. Concluyendo que la atención es un buen indicador en relación con la rapidez de la lectura.

Fernández Carbajal (2021), quién en su tesis autoestima y TDAH, evaluó a 54 estudiantes de una escuela primaria, entre 5 y 6 años, en San Juan de Lurigancho, para lo cual aplicó la entrevista para la evaluación de la autoestima y la escala EDINA para medir el TDAH, dichos resultados mostraron que un 66.7% presentan déficit de atención sin riesgo alguno y el 11.1% presentan niveles altos de inatención; refiriéndose a la autoestima indicó que la mitad presenta una autoestima media, mientras que la otra mitad presentan similitud entre los niveles bajo y alto. Al concluir demostró una relación moderada entre las variables de estudio, al alcanzar una correlación de (0.478, $p = .000 < .05$).

Vilcahuamán (2017), quien en su indagación determinó la relación entre las mismas variables, evaluando a 90 estudiantes, de 7 y 8 años de un colegio de Lima, para lo cual elaboró un cuestionario, validado por expertos, para evaluar el TDAH y para medir la autoestima, utilizó el test TAE, al concluir dicha investigación determinó que existe relación inversa ($r = -0,016$ $p = 0.879$), rechazando la relación directa entre ambas variables.

Huaylas (2017), estudió los niveles de autoestima para lo cual aplico sus instrumentos para recoger información a 139 niños de cuarto grado, de primaria del plantel Reina del mundo en la Molina. Utilizando como instrumento la encuesta, así como el instrumento inventario.

Al término de la indagación se evidenció que un 29% tienen autoestima baja, el 57% están en el nivel medio y el 15% tienen autoestima alta. Castillo (2015), se interesó en investigar la relación entre el TDAH y la autoestima evaluando a 87 niños de una escuela primaria en la Molina, Lima. Elaboró dos encuestas, para recaudar la información las cuales fueron validadas por expertos. Al finalizar concluyó la existencia de la relación entre ambas variables como lo evidencian sus resultados ($\text{Sig.}=0.000$) y una correlación de $0,486^*$, $0,05$ (bilateral), demostrando la relación positiva entre ellas.

Merlo y Castañeda (2018) en su investigación sobre el TDAH y la relación con los niveles de la autoestima, aplicó su estudio a 50 niños, cuyas edades eran 3 y 5 años en una institución educativa ubicada en San José, Pacasmayo, usando para la evaluación y el recojo de información de la autoestima la prueba EQO, para medir el TDAH la escala EDAH, evidenciando correlación positiva $R=1$ ($P=0.25$), el cual indicó que, a menor síntomas de TDAH, el trastorno es leve, siendo mayor el nivel de autoestima) Limachi (2017), para su evaluación contó con una muestra de 105 estudiantes de primaria, en los cuales quiso determinar la relación entre sus variables déficit de atención y la escritura, aplicando el cuestionario EDAH para el TDAH y el instrumento EVALUA 1 para la escritura. Al concluir determinó la relación entre las variables de estudio al obtener un resultado de ($p=-,661$), demostrando como perturba el TDAH en el logro de la escritura y el entorno escolar.

Los Teorías que sostienen estos trastornos señalan a George Frederic Still (1902), pediatra británico definió por primera vez la hiperactividad en niños, refiriéndose a esta, como una anomalía, en el control de sus acciones, que afecta el bienestar de su entorno. Asimismo, refirió la impulsividad, como una incapacidad, para mantenerse atentos, además presentan signos de violencia, intranquilidad, destructivos, con inclinaciones rabiosas y defectos heredados. Dichas descripciones tienen similitud con las actuales ya que igualmente consideró la posibilidad de daños cerebrales obtenidos.

El modelo motivacional de Sonuga-Barke (1992), quien señaló que los infantes que sobrellevan TDAH se inclinan por el premio inmediato-pequeño más que, por la recompensa tardía-mayor, mostrando dificultades al realizar

acciones que necesiten mayor atención, por lo tanto, muestran intransigencia, cuando no alcanzan su objetivo. Ante esta evidencia se debería encomendar al niño actividades cortas para favorecer el control de su impulsividad. En la misma línea el modelo híbrido de Barkley (1997), Quien se refirió al TDAH como un transtorno escolar y no escolar, debido a un retraso del desarrollo neuropsicológico, manifestándose como una dificultad para el aprendizaje así como para la adaptación familiar, social y escolar, provocando a su vez problemas de conducta, pudiendo prevalecer durante toda la existencia, puede presentarse en la primera infancia y la adolescencia, provocando la inhibición del comportamiento, al ser afectadas las funciones ejecutivas, reduce la capacidad de autorregulación, asimismo la memoria de trabajo, la atención, la motivación y el afecto, así como la capacidad de analizar, sintetizar, planificar, organizar y los procesos de reconstrucción que actúan en la generación de nuevas conductas. (Lara-Cruz, et al. 2020, p. 572).

También tenemos a Faraone y Larsson (2019) quién destaca la importancia de las funciones ejecutivas, del ser humano, entre ellas la concentración la cual ayuda al ser humano a sostener la atención ante un estímulo o actividad determinada, así mismo la memoria, contribuyendo en la expresión de conductas la cual ayuda al individuo a actuar de acuerdo a la situación en las que se pueda encontrar, también está la emoción la cual se relaciona con la capacidad de autorregularse cuando es necesario.

Rusca y Cortez (2020), definen el TDAH como la alteración del neurodesarrollo, que afecta además de otras, funciones las ejecutivas, causando inconvenientes al responder a ciertos desafíos, que incluyan la planificación y organización como también reflexionar sobre las acciones y sus consecuencias, dificultando la posibilidad de cambiar una respuesta irreflexiva por otra más concluyente. Mostrando cifras que alcanzan el 50% de atenciones a infantes en psiquiatría; cuyo principio se relaciona a múltiples factores, pudiendo venir acompañado con otros trastornos neurológicos o psiquiátricos hasta un 70% de los casos. Se diagnostica mediante examen clínico, además de entrevistas al niño (a) como a los padres o apoderados y profesores.

Consideran un tratamiento integral, aplicado de manera individual, que considere manejo psicofarmacológico, como también terapias de conducta que ayuden a mejorar las manifestaciones del síndrome como un posible deterioro de las funciones asociadas.

Siendo las dimensiones más saltantes del síndrome la inatención, hiperactividad e impulsividad.

La inatención es una de las dimensiones del TDAH en la que el niño no mantiene la atención cometiendo errores en sus trabajos, que realiza, no se desenvuelve con regularidad en actividades o juegos, tampoco se predispone a seguir indicaciones o cuidar los materiales de trabajo. Presenta las tareas descuidadas debido a una permanente distracción frente a distractores sin importancia. (Rusca y Cortez, 2020, p. 151).

La impulsividad viene a ser la dificultad que presentan los niños para el cumplimiento de normas o disciplinas, esperar turnos para opinar, dando respuestas o haciendo comentarios que no se relacionan con lo que se está tratando, pues responden automáticamente antes de haber terminado de aplicar la pregunta, además interrumpe constantemente conversaciones de sus compañeros. (Leyton, et al, 2018, p. 2185).

Londoño (2017) definió la hiperactividad como tendencia a movimientos, así como acciones impulsivas, problemas de atención, ya que las personas que lo padecen se distraen con facilidad, hablan en todo momento, realizan movimientos permanentes. Por lo tanto, la hiperactividad es problema para las escuelas y los apoderados, así como para el propio niño, causándoles frustración e infelicidad incluso pueden presentar síntomas de depresión. Actualmente contamos con información relevante acerca del TDAH desde años anteriores, desde el aspecto médico en cuanto a condiciones, niveles y tratamientos, por lo que se debe tratar de manera multidisciplinaria ya que no basta que solo el docente este informado, y aplique estrategias, sino también el entorno social, escolar y familiar. (Orozco García 2015, p. 134-148).

En la actualidad, se observan conductas violentas, así como inestabilidad emocional, iniciándose muchas veces en el entorno familiar, alcanzado las escuelas, afectando de esta forma a los estudiantes, causándoles frustración,

pesimismo y baja autoestima tanto en el ámbito personal y académico como en los diferentes ámbitos.

Rossemberg refiriéndose a la autoestima, muestra un enfoque en el cual determina que, “el valor positivo o negativo que tenemos de nosotros mismos tiene como base la parte afectiva y cognitiva, ya que todo ser humano lo percibe a través del autoconcepto que tenga de sí mismo”. (Rossemberg, 1996, p.21).

Es decir que, todos los individuos ven la vida y la perciben desde el punto de vista que tienen sobre ellos; hacen evaluaciones y, de acuerdo a la estimación positiva o negativa que tengan sobre sus propias virtudes, se forman una perspectiva buena o mala de la vida y todo lo que los rodea, pues la persona realiza juicios según lo que cree.

Bracken (1997), conceptualiza la autoestima, como la apreciación que tienen las persona de sí mismas, a través de la aceptación y su propia concepción. Generándose por el contexto que les rodea, siendo la niñez la etapa en la cual se forma la autoestima. De esta manera señala, diferentes dimensiones, teniendo entre ellas la dimensión familiar, académica, personal, física, social y afectiva.

Soutullo y Díaz, (2007), la población infantil con TDAH, frecuentemente presentan una autoestima baja, debido a comentarios, negativos que en muchas ocasiones vienen de parte de la familia, profesores, o compañeros, por lo se muestran poco sociables, con dificultad para hacer amigos, o conservarlos, se envuelven fácilmente en problemas, así mismo su rendimiento escolar está por debajo de lo esperado. Sintiendo muchas veces que no sirven para nada, que pueden fallar en todo, ya que todo les sale mal, aunque intenten hacer bien las cosas.

Haeussler y Milicic (2014), consideran, a la autoestima como un valor general que tiene cada persona de sí misma, afirmando que la educación recibida en la niñez es la base para su desarrollo, así como la relación con el entorno escolar y el logro de competencias. Sin embargo, señalan seis características que tienen una gran influencia en la etapa escolar como son: dimensión física, social, académica, afectiva, ética o personal y espiritual, indicando que; todo

niño debe sentir seguridad para poder enfrentar con impulso y confianza su existencia, debiendo desarrollar para tal hecho dos o tres de las mencionadas. La dimensión física viene a ser la apreciación del ser humano con todo lo relacionado a su físico, el sentirse fuerte, seductor, capaz de defenderse; en las mujeres cobra fuerza la acción de coordinación y armonía. Teniendo la imagen física, un resultado importante en la autoestima, al ser la primera figura que tienen las personas sobre ellos mismos.

La autoestima social, determina en la persona el sentimiento de aceptación o rechazo, por el grupo en el que participa, el sentirse acogido, hará que se sienta parte de ese grupo, por lo que será valioso para poder desarrollar la autoestima social. Siendo esta dimensión donde el ser humano, se siente capaz de tomar iniciativas al relacionarse con el sexo opuesto, como también se siente preparado para solucionar exitosamente diferentes situaciones sociales. Así mismo la formación de la dimensión afectiva, se relaciona con el desarrollo emocional de la persona, por la forma de expresar sus emociones, el hecho de relacionarse con nuevas personas, la necesidad de ser amado, así como de amar, de tener amigos, pertenecer a grupos, desempeñando diferentes actividades.

La formación de la autoestima afectiva va a depender mucho del grupo conformado por la familia, así como del entorno social en el cual se despliega la persona. Asimismo, en la dimensión personal, las personas se sienten buenas y confiables o, todo lo contrario, malos y poco confiables. Esta dimensión dependerá de cómo la persona asume los valores y cómo se siente al no cumplirlos, ya que son los valores los que robustecen la unificación de los grupos, permitiendo el desarrollo y pertenencia más significativa para la autovaloración.

Clementin (2022), refiriéndose a la autoestima familiar, señaló en su artículo, que el primer contacto de todo ser humano, es la familia, por lo tanto, influye de manera directa en la formación y desarrollo de destrezas y capacidades por ser la primera en transmitir emociones al niño (a). Por lo mencionado anteriormente, la familia puede ayudar a formar una buena autoestima o, por el contrario, dañarla; implantando pensamientos negativos o poco saludables.

Douillard (2018) sostiene “si bien muchos factores pueden influir en la autoestima durante la etapa escolar, esta cobra importancia en los estudiantes a través de la definición del éxito académico”.

Esta dimensión está directamente relacionada con la visión que tiene una persona sobre sus capacidades en el ámbito académico. Por lo tanto, el éxito escolar o la falta de él, puede marcar a una persona, haciéndolo sentir seguro de sí mismo valorándose por sus capacidades dentro de su respectiva institución educativa o llenarlo de dudas e inseguridades, haciéndolo tener pensamientos de insuficiencia e inutilidad; es por ello que los maestros deben aprender a llegar a los estudiantes, reforzando sus fortalezas para que desarrollen sus capacidades y habilidades en un espacio seguro, aprendiendo también a aceptar sus fallos y no juzgarse por ellos.

Los niveles de la autoestima los señala Galicia Frinné (2021) refiriéndose al nivel alto describe las características de la persona, segura de sí misma, capaz de valorarse tanto interna como externamente, conociendo y aceptando sus habilidades y desperfectos que lo van a conducir al éxito, así como el logro sus anhelos, gracias al concepto positivo de sí mismo.

Refiriéndose a la autoestima media, indicó que las personas, muestran un concepto social de ellas mismas equivocado, sintiéndose inseguras soportando en muchas ocasiones comentarios y críticas.

Por último, una autoestima baja, presenta a personas agotadas, desanimadas, debido a que se perciben poco agraciados, inseguros e inexpertos al momento de sostener sus ideas y opiniones, ocasionándoles un sentimiento de malestar al pensar que pueden incomodar en su entorno. Suelen ver las dificultades como grandes inconvenientes, restringiéndose ellos mismos en presencia de algunos grupos sociales, así como tampoco tienen la habilidad para hacer amigos, (Galicia Frinné, et al, 2021, p. 27).

En los niños, influye positiva o negativamente para el desarrollo de su autoestima la forma como son tratados, pues si son maltratados de manera física o psicológica, desarrollaran una autoestima baja, tomando como bases prácticas perjudiciales, por lo que para que desarrollen una buena autoestima deben crecer en un ambiente adecuado, (Zuppardo, et al. 2020, p. 177)

III. METODOLOGÍA

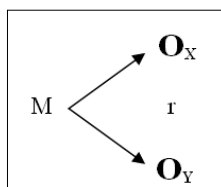
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El trabajo realizado fue una investigación de tipo básico, como lo señala Ander-Egg (2011) la indagación es denominada básica ya que a través de su desarrollo se va a contribuir con el progreso del conocimiento científico de las variables estudiadas dentro de un marco teórico donde se cita a autores que realizaron investigaciones previas, este estudio, tuvo por objetivo determinar la relación entre déficit de atención y autoestima, forjando conocimiento sobre estos constructos, para lo cual no se realizó ningún tipo de manipulación, solo se recogió información a través de instrumentos, para luego determinar los niveles de correlación existentes entre las variables estudiadas, como también el cruce realizado con las dimensiones.

3.1.2. Diseño de investigación

La indagación corresponde al diseño no experimental, descriptivo correlacional. Se considera indagación no experimental ya que no permite intervención, así como ningún tipo de maniobra, ni se genera cambio alguno. Teniendo en cuenta a Cancela y otros (2010), los estudios correlacionales son aquellos en los que se describen las relaciones efectivas entre las variables haciendo uso de los factores de correlación, determinados por indicadores exactos que nos ofrecen resultados encontrados sobre grados, intensidad y dirección de la correlación entre variables (Universidad Autónoma de Madrid. 2010, p. 8.)



Denotación:

M= Estudiantes de quinto grado

O_x= variable 1: Déficit de atención

O_y = variables 2: Autoestima

r = Coeficiente de correlación entre variables, déficit de atención y autoestima.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Déficit de atención

Definición conceptual:

Rusca y Cortez (2020), definen el TDAH como la alteración del neurodesarrollo, que afecta además de otras funciones, las ejecutivas, causando inconvenientes al responder a ciertos desafíos, que incluyen la planificación y organización como también reflexionar sobre las acciones y sus consecuencias, dificultando la posibilidad de cambiar una respuesta irreflexiva por otra más concluyente. Siendo sus características más saltantes, la inatención, hiperactividad e impulsividad.

Definición operacional: Para medir Déficit de atención se utilizó la encuesta, formada por 27 preguntas, distribuidas en tres dimensiones: inatención ocho preguntas, impulsividad 10 preguntas, hiperactividad, 9 preguntas. Teniendo como expectativas para responder siempre, algunas veces y nunca Las dimensiones del instrumento fueron propuestas por: Rusca y Cortez (2020)

Dimensiones

Inatención

Impulsividad

Hiperactividad

Variable 2: Autoestima

Definición conceptual: Haeussler y Milicic (2014), consideran, a la autoestima como un valor general que tiene cada persona de sí misma, afirmando que la educación recibida en la niñez es la base para su desarrollo, así como la relación con el entorno escolar y el logro de competencias. Asimismo, indicó que; todo niño debe sentir seguridad para poder enfrentar con impulso y confianza su existencia, debiendo desarrollar para tal hecho un mínimo de dos o tres dimensiones.

Definición operacional: Para medir la autoestima se utilizó el test TAE conformado por diecinueve preguntas, distribuidas en seis dimensiones,

para la dimensión familiar, se consideró 4 preguntas, para la dimensión académica, personal, física, social y afectiva se consideró tres preguntas a cada dimensión; siendo las opciones de respuesta RV=rara vez 1 punto, AV=a veces 2 puntos, G=generalmente 3 puntos y S=siempre 4 puntos. Estas características fueron propuestas por Bracken (1997).

Dimensiones

Familiar

Académica

Personal

Físico

Social

Afectiva

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1. Población

La población a estudiar estuvo constituida por 30 niños de quinto grado de primaria de un colegio de Trujillo 2022, y de acuerdo con Velázquez y Rey (1999, p. 219) quien consideró que una población de estudio “viene a ser el conjunto de todos los elementos y características del objeto”.

3.3.2. Muestra

Estuvo conformada por la misma población. Velázquez y Rey (1999, p. 219), Consideran que la muestra a estudiar, corresponde a parte de la población, debiendo cumplir con ciertas condiciones de probabilidades para la recolección de datos, por lo que las conclusiones deben tener validez para todo el universo.

Criterios de inclusión

Estudiantes de quinto grado.

Criterios de exclusión:

Todos los estudiantes que formaron la muestra se encontraron presentes al momento de realizar el recojo de datos.

3.3.3. Muestreo

Ramírez (1997) se refiere a la muestra censal como una unidad de investigación que considera a la población como muestra de estudio.

Planteando que la población estudiada es precisada como censal, por ser paralelamente universo, población y muestra.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó, técnicas como el test y la encuesta. Carrasco (2009) la conceptualiza una técnica para la indagación de campo de las ciencias sociales, siendo una de las técnicas más aplicadas, dada su versatilidad, su uso y su relatividad, asimismo por la facilidad en el recojo de la indagación. Se utilizaron los instrumentos siguientes: Cuestionario para medir déficit de atención conformado por 27 preguntas, asimismo se utilizó el test TAE de autoestima escolar, conformado por 19 preguntas.

3.5. Procedimientos

Para realizar la indagación se siguió el procedimiento detallado:

Se solicitó el permiso a los dirigentes del colegio, a través de una solicitud, la cual fue aceptada, procediendo a aplicar los instrumentos a los niños de quinto grado, y recoger la información.

Se coordinó con los padres de familia, contando con su apoyo al enviar a todos los niños para aplicar los instrumentos y poder recoger la información.

La población estuvo formada por 30 niños que pertenecen a quinto grado de primaria, en los cuales se identificó la problemática planteada en la investigación. Estos estudiantes tenían características como condición económica de media a bajo, sus hogares en su mayoría están lejos de la institución, su edad entre 10 a 11 años así mismo falta de interés de los padres por su formación académica.

Constituyeron la muestra, el mismo tamaño de la población por lo que se aplicó el muestreo censal debido a que la población era pequeña.

Para medir déficit de atención se aplicó el cuestionario conformado por 27 ítem distribuidos en tres dimensiones, este instrumento fue creado para medir los niveles leve, moderado y severo de dicho trastorno en niños y adolescentes, también el test TAE de autoestima escolar, conformado por 19 preguntas distribuidas en seis dimensiones, apropiado para escolares

desde los 6 a 13 años de edad, los dos instrumentos fueron aplicados presencial e individualmente.

Luego, de haber obtenido los datos se procesó la información creando tablas y figuras estadísticas para lo cual usamos el programa estadístico SPSS-25 así como Excel 2019. Se siguió el procedimiento, para lo cual se formó la base de datos y poder trasladar repuestas, en las respectivas dimensiones, así como los niveles planteados, y los rangos formulados en los instrumentos.

Aplicándose luego, la prueba de normalidad de Shapiro Wilk por tener una muestra constituida con menos de 50, para establecer la normal repartición de los datos y poder elegir el tipo de prueba de hipótesis.

Se continuó con el proceso aplicando la prueba de hipótesis de Rho de Spearman y poder establecer los grados de relación existentes entre las variables estudiadas y sus respectivas dimensiones empleadas para formar las hipótesis.

Se efectuó la discusión de resultados, para elaborar conclusiones y seguidamente las recomendaciones.

3.6. Método de análisis de datos

Se inició con un procedimiento, estadístico organizando las bases de los datos en Excel 2019, seguido, se empleó el esquema descriptivo en el cual se representó tablas y cuadros estadísticos. El procedimiento estadístico fue efectuado con la base de datos en el sistema estadístico SPSS-25, realizándose un análisis descriptivo e inferencial para probar o rechazar las hipótesis estadísticas planteadas, que luego llevaron a realizar la discusión de resultados y conclusiones finales.

3.6.1 Estadística descriptiva.

Se demostró a través de la creación de tablas y figuras, las cuales están conformadas por niveles, categorías y frecuencias descriptivas que muestran los porcentajes, permitiendo una mejor lectura de los resultados obtenidos.

3.6.2 Estadística inferencial

Permitió generalizar el resultado de los datos e instituir parámetros al contrastar la hipótesis, utilizando para ello, la prueba de normalidad de Shapiro Wilk por tener una muestra constituida con menos de 50. Luego al obtener los resultados, se empleó el Rho de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

Se cumplió con solicitar el permiso conveniente a los directivos de la institución educativa, así como a los papás y/o mamás de los niños del aula de quinto grado, para evitar inconvenientes. Además, las identidades de los estudiantes se mantuvieron en confidencialidad, sin cambiar respuestas en el procesamiento de los datos. Asimismo, se ha respetado a los autores al citarlos mediante el estilo APA. Finalmente, al terminar la investigación se mostró los resultados al equipo directivo del colegio, con el propósito de buscar estrategias de mejora mediante talleres y capacitaciones a los docentes y estudiantes para obtener cambios significativos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

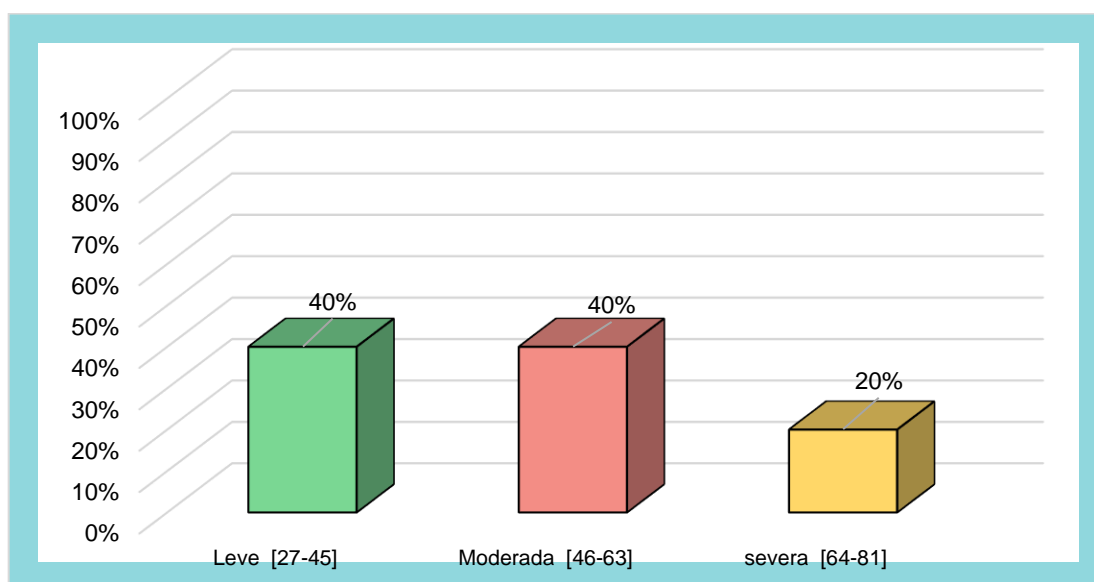
Déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022

Niveles	n	%
Leve [27-45]	12	40%
Moderada [46-63]	12	40%
severa [64-81]	6	20%
TOTAL	30	100%
Promedio	51.90	

Nota: Data de resultados.

Figura 1

Déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, de la variable déficit de atención en los niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados refieren, a un 40% de estudiantes, ubicados en el nivel leve de déficit de atención, otro 40% presentan un nivel moderado y el 20% manifiestan déficit de atención severo.

Tabla 2

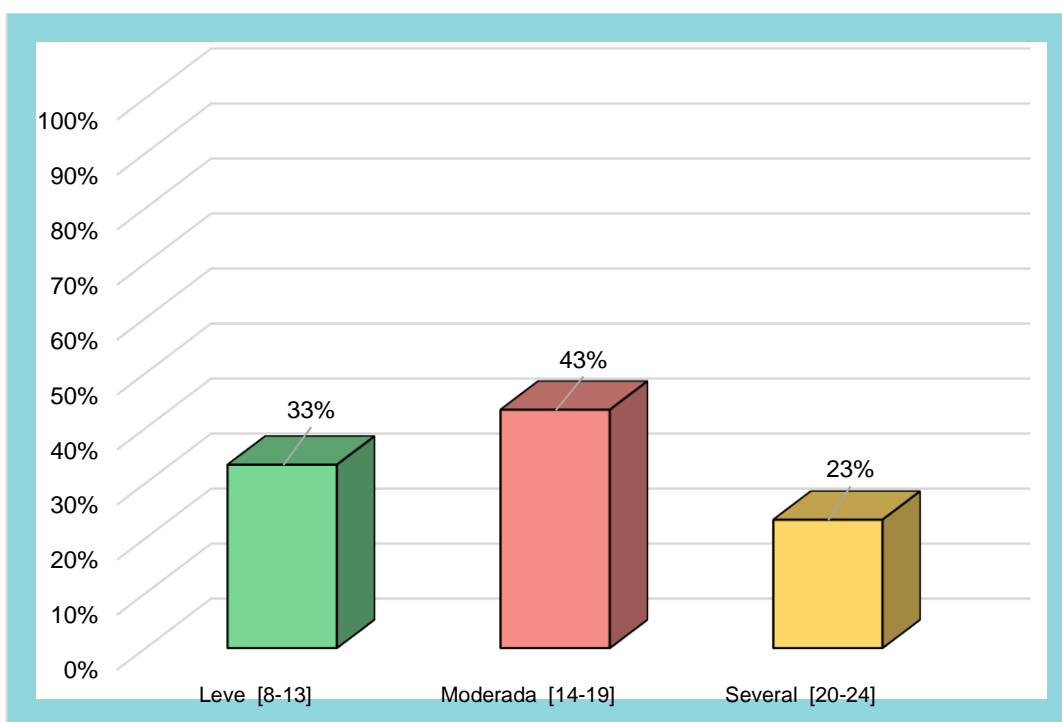
Dimensión inatención

Niveles	n	%
Leve [8-13]	10	33%
Moderada [14-19]	13	43%
Severa [20-24]	7	23%
TOTAL	30	100%
Promedio	15.70	

Nota: Data de resultados.

Figura 2

Dimensión inatención



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, al medir la dimensión inatención en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados refieren, que un 33% presentan un nivel leve de inatención, el 43% presentan un nivel moderado y el 23% manifiestan inatención severa.

Tabla 3

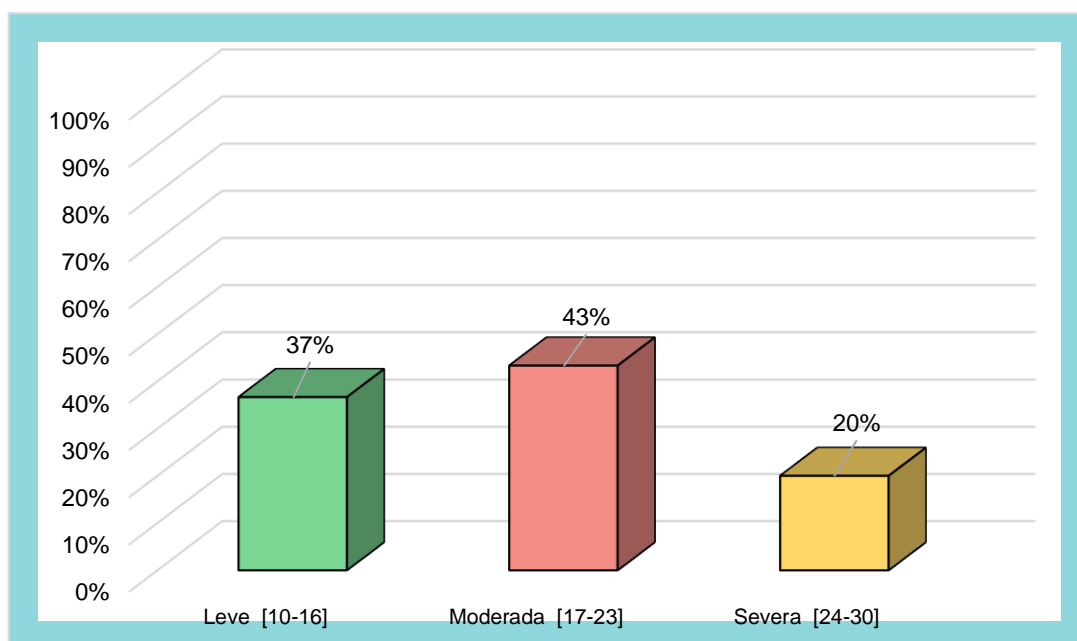
Dimensión impulsividad

Niveles	n	%
Leve [10-16]	11	37%
Moderada [17-23]	13	43%
Severa [24-30]	6	20%
TOTAL	30	100%
Promedio	18.93	

Nota: Data de resultados.

Figura 3

Dimensión impulsividad



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, en el estudio de la dimensión impulsividad en niños de una institución educativa de Trujillo 2022. Cuyos resultados refieren, a un 37% de estudiantes, ubicados en el nivel leve de impulsividad, a un 43% presentan un nivel moderado y el 20% manifiestan impulsividad severa.

Tabla 4

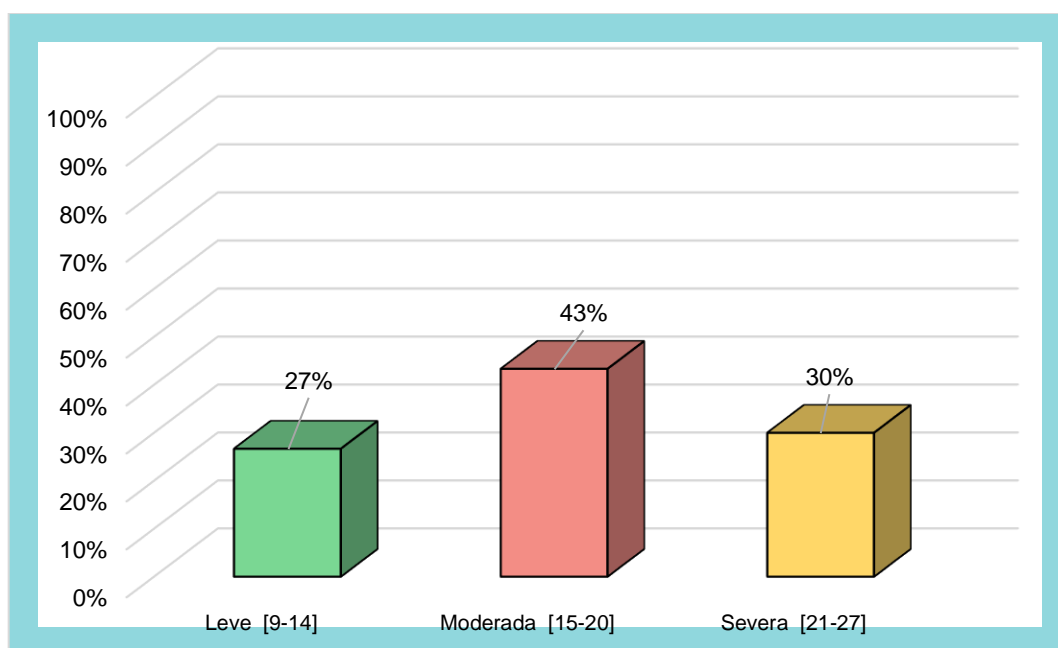
Dimensión hiperactividad

Niveles	n	%
Leve [9-14]	8	27%
Moderada [15-20]	13	43%
Severa [21-27]	9	30%
TOTAL	30	100%
Promedio	17.27	

Nota: Data de resultados.

Figura 4

Dimensión hiperactividad



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, en el estudio de la dimensión hiperactividad en niños de una institución educativa de Trujillo 2022. Cuyos resultados refieren, a un 27% de estudiantes, ubicados en el nivel leve de impulsividad, a un 43% presentan un nivel moderado y el 30% manifiestan hiperactividad severa.

Tabla 5

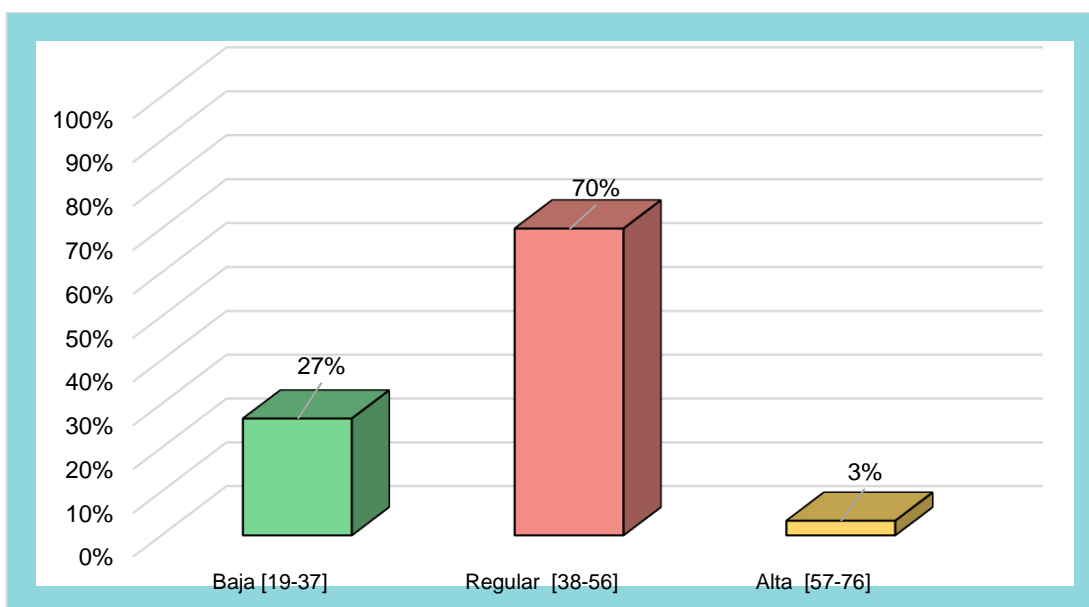
Autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022

Niveles	n	%
Baja [19-37]	8	27%
Regular [38-56]	21	70%
Alta [57-76]	1	3%
TOTAL	30	100%
Promedio	42.73	

Nota: Data de resultados.

Figura 5

Autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, en el estudio de la variable autoestima en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados refieren, a un 27% de estudiantes, ubicados en el nivel de autoestima baja, un 70% presentan una autoestima regular y el 3% manifiestan autoestima alta.

Tabla 6

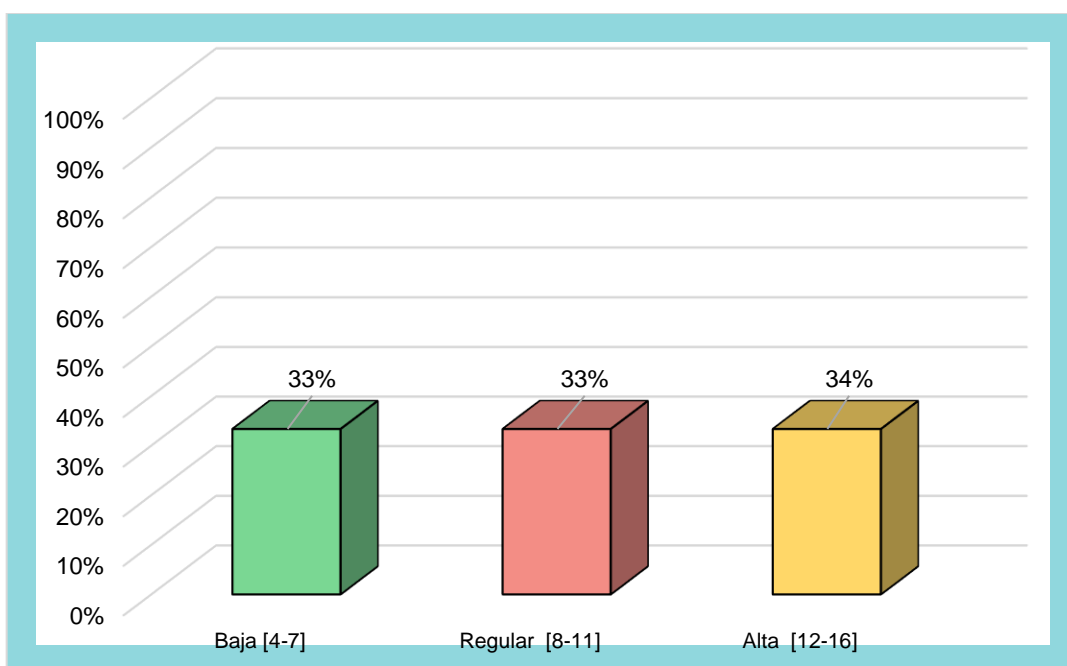
Dimensión familiar

Niveles	n	%
Baja [4-7]	10	33%
Regular [8-11]	10	33%
Alta [12-16]	10	34%
TOTAL	30	100%
Promedio	9.20	

Nota: Data de resultados.

Figura 6

Dimensión familiar



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, de la dimensión familiar, en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados señalan, a un 33% de estudiantes, ubicados en el nivel familiar bajo, un 33% presentan un nivel regular, y el 34% manifiestan una dimensión familiar alta.

Tabla 7

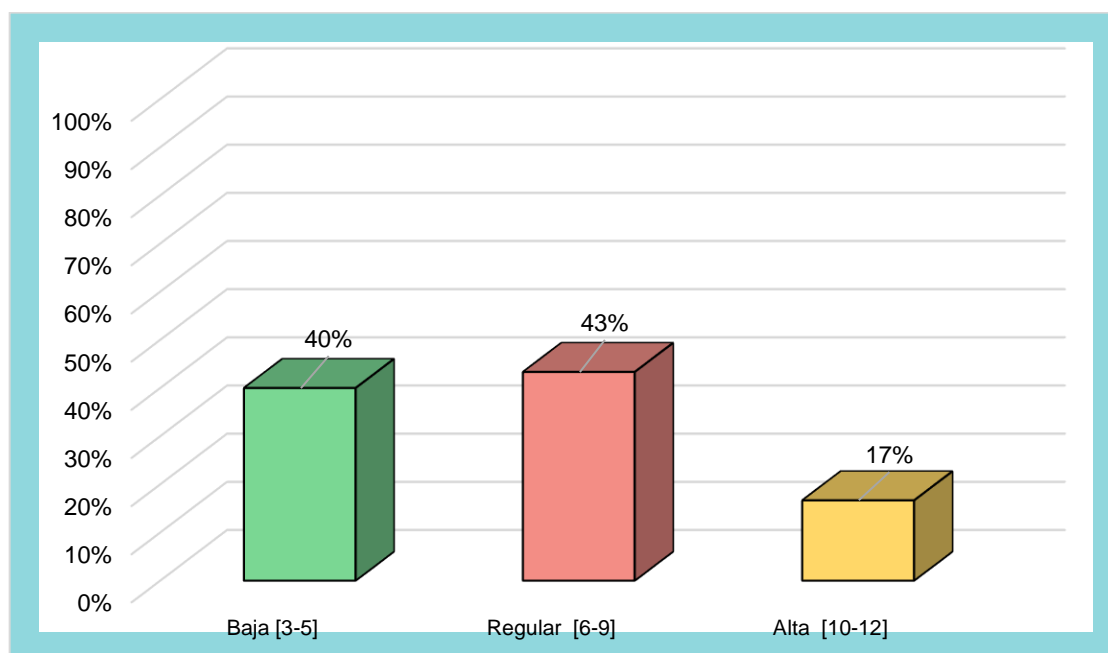
Dimensión académica

D2	Niveles	n	%
	Baja [3-5]	12	40%
	Regular [6-9]	13	43%
	Alta [10-12]	5	17%
	TOTAL	30	100%
	Promedio	6.50	

Nota: Data de resultados.

Figura 7

Dimensión académica



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, de la dimensión académica, en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados señalan, a un 40% de estudiantes, ubicados en el nivel académico, bajo, un 43% presentan un nivel regular y el 17% manifiestan un nivel académico alto.

Tabla 8

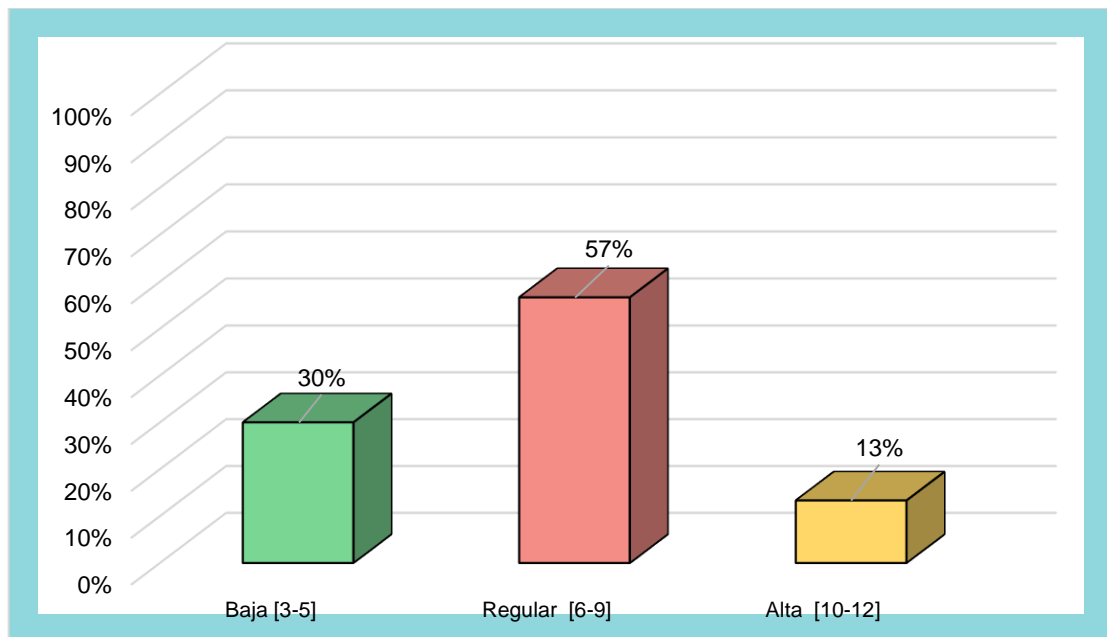
Dimensión personal

D3	Niveles	n	%
	Baja [3-5]	9	30%
	Regular [6-9]	17	57%
	Alta [10-12]	4	13%
	TOTAL	30	100%
	Promedio	6.77	

Nota: Data de resultados.

Figura 8

Dimensión personal



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, de la dimensión personal, en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados señalan, a un 30% de estudiantes, ubicados en el nivel personal, bajo, un 57% presentan un nivel regular, y el 13% manifiestan un nivel personal alto.

Tabla 9

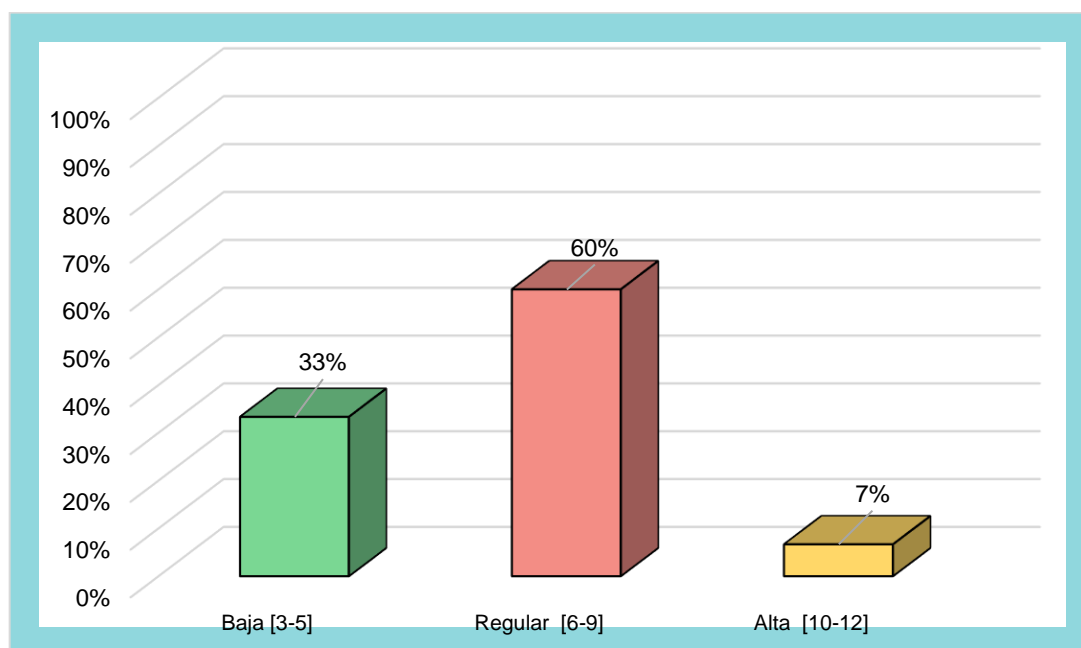
Dimensión física

Niveles	n	%
Baja [3-5]	10	33%
Regular [6-9]	18	60%
Alta [10-12]	2	7%
TOTAL	30	100%
Promedio	6.53	

Nota: Data de resultados.

Figura 9

Autoestima física



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, de la dimensión física, en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados señalan, a un 33% de estudiantes, ubicados en el nivel físico, bajo, un 60% presentan un nivel regular, y el 7% manifiestan un nivel físico alto.

Tabla 10

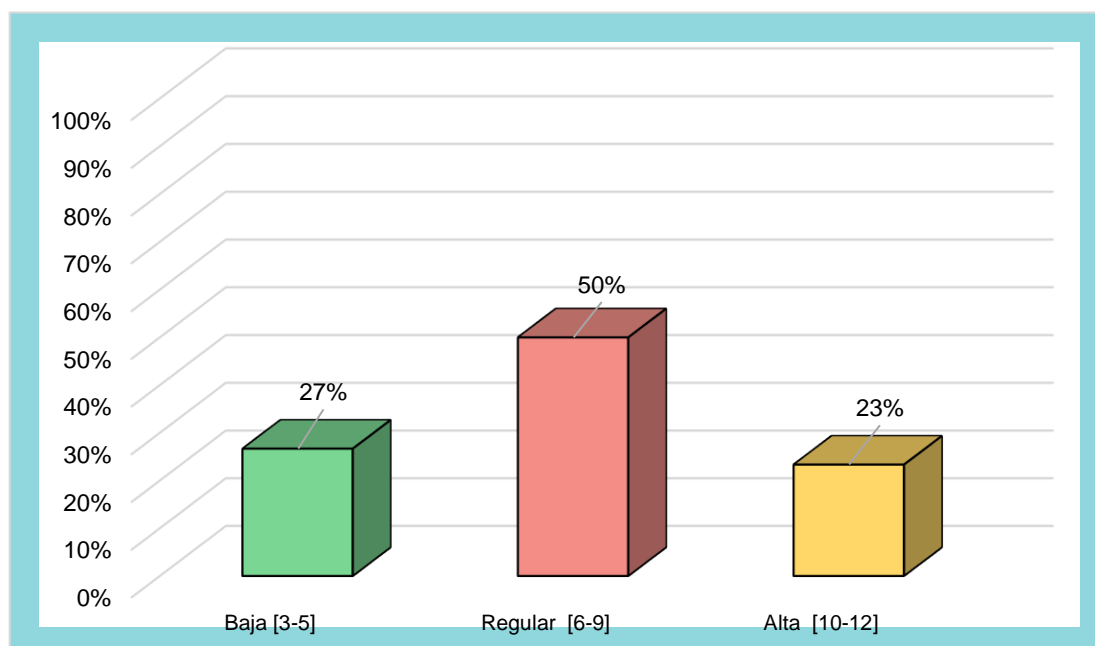
Dimensión social

Niveles	n	%
Baja [3-5]	8	27%
Regular [6-9]	15	50%
Alta [10-12]	7	23%
TOTAL	30	100%
Promedio	7.10	

Nota: Data de resultados.

Figura 10

Dimensión social



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, de la dimensión social, en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados señalan, a un 27% de estudiantes, ubicados en el nivel social, bajo, un 50% presentan un nivel regular, y el 23% manifiestan un nivel social alto.

Tabla 11

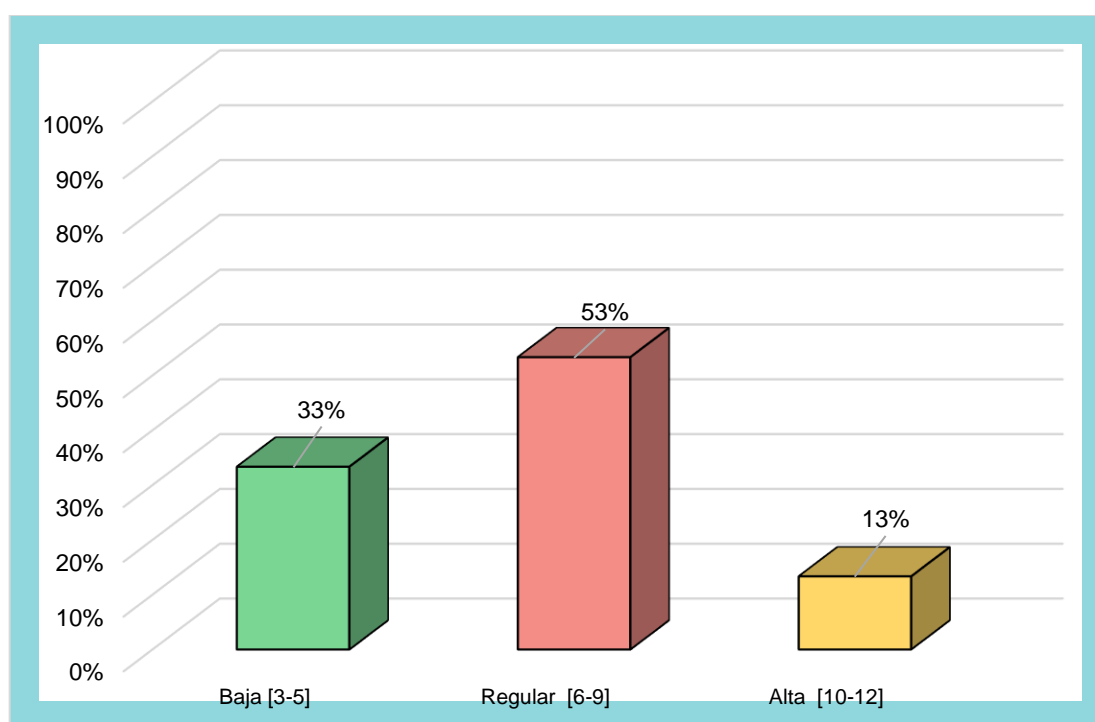
Dimensión afectiva

Niveles	n	%
Baja [3-5]	10	33%
Regular [6-9]	16	53%
Alta [10-12]	4	13%
TOTAL	30	100%
Promedio	6.63	

Nota: Data de resultados.

Figura 11

Dimensión afectiva



Interpretación

El siguiente gráfico muestra los resultados alcanzados, de la dimensión afectiva, en niños de una institución educativa de Trujillo 2022.

Cuyos resultados señalan, a un 33% de estudiantes, ubicados en el nivel afectivo, bajo, un 53% presentan un nivel regular, y el 13% manifiestan un nivel afectivo alto.

Tabla 12

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Dimensión 1: Inatención	,165	30	,036	,920	30	,026
Dimensión 2 Impulsividad	,195	30	,005	,924	30	,035
Dimensión 3 Hiperactividad:	,239	30	,000	,918	30	,024
VARIABLE 1: Déficit de atención	,207	30	,002	,909	30	,014
Dimensión 1: Familiar	,134	30	,180	,925	30	,037
Dimensión 2: Académico	,211	30	,002	,885	30	,004
Dimensión 3: Personal	,136	30	,166	,940	30	,089
Dimensión 4: Físico	,202	30	,003	,888	30	,004
Dimensión 5: Social	,185	30	,010	,896	30	,007
Dimensión 6: Afectiva	,178	30	,016	,920	30	,028
VARIABLE 2: Autoestima	,219	30	,001	,806	30	,000

Corrección de significación de Lilliefors

El test de normalidad, se realizó con Shapiro-Wilk, ya que la muestra estuvo constituida por menos de 50 estudiantes, y de acuerdo a los valores obtenidos en la tabla, se evidencian menores a 0.05, lo cual indica, un reparto no paramétrico, asignando la prueba de correlación de Rho Spearman.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Existe relación inversa entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.

Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022

Hi. Existe relación inversa entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022

Nivel de significancia: $\alpha=5\% =0.05$

Prueba estadística: Rho de Spearman

Tabla 13

Correlación entre las variables déficit de atención y autoestima

			VARIABLE 1: Déficit de atención	VARIABLE 2 Autoestima
Rho de Spearman	VARIABLE 1: Déficit de atención	Coeficiente de correlación	1,000	-,579**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	30	30
	VARIABLE 2: Autoestima	Coeficiente de correlación	-,579**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre las variables déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s=-0.579$).

Tabla 14

Correlación entre déficit de atención y la dimensión familiar

			VARIABLE 1: Déficit de atención	Dimensión 1: Familiar
Rho de Spearman	VARIABLE 1: Déficit de atención	Coeficiente de correlación	1,000	-,534**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	30	30
	Dimensión 1: Familiar	Coeficiente de correlación	-,534**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la autoestima familiar en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s=-0.534$).

Tabla 15

Correlación entre déficit de atención y la dimensión académica				
			VARIABLE 1: Déficit de atención	Dimensión 2: Académico
Rho de Spearman	VARIABLE 1: Déficit de atención	Coefficiente de correlación	1,000	-,684**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Dimensión 2: Académico	Coefficiente de correlación	-,684**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la autoestima académica en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s=-0.684$).

Tabla 16

Correlación entre déficit de atención y la dimensión personal

			VARIABLE 1: Déficit de atención	Dimensión 3: Personal
Rho de Spearman	VARIABLE 1: Déficit de atención	Coeficiente de correlación	1,000	-,342
		Sig. (bilateral)	.	,064
		N	30	30
	Dimensión 3: Personal	Coeficiente de correlación	-,342	1,000
		Sig. (bilateral)	,064	.
		N	30	30

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que no existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la autoestima personal en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s = -0.342$).

Tabla 17

Correlación entre déficit de atención y la dimensión física

			VARIABLE 1: Déficit de atención	Dimensión 4: Físico
Rho de Spearman	VARIABLE 1: Déficit de atención	Coeficiente de correlación	1,000	-,558**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	30	30
	Dimensión 4: Físico	Coeficiente de correlación	-,558**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la autoestima física en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s=-0.558$).

Tabla 18

Correlación entre déficit de atención y la dimensión social

		VARIABLE 1: Déficit de atención	Dimensión 5: Social
Rho de Spearman	VARIABLE 1: Déficit de atención	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,570**
		N	30
	Dimensión 5: Social	Coefficiente de correlación	-,570**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	30

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la autoestima social en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s=-0.570$).

Tabla 19

Correlación entre déficit de atención y la dimensión afectiva

			VARIABLE 1: Déficit de atención	Dimensión 6: Afectiva
Rho de Spearman	VARIABLE 1: Déficit de atención	Coeficiente de correlación	1,000	-,553**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	30	30
	Dimensión 6: Afectiva	Coeficiente de correlación	-,553**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la autoestima afectiva, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s = -0.553$).

Tabla 20

Correlación entre autoestima y la dimensión inatención

			VARIABLE 2: Autoestima	Dimensión 1: Inatención
Rho de Spearman	VARIABLE 2: Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	-,635**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Dimensión 1: Inatención	Coeficiente de correlación	-,635**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre la autoestima y la dimensión inatención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s=-0.635$).

Tabla 21

Correlación entre autoestima y la dimensión impulsividad

		VARIABLE 2: Autoestima	Dimensión 2 Impulsividad
Rho de Spearman	VARIABLE 2: Autoestima	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .
		N	30
	Dimensión 2 Impulsividad	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,549** ,002
		N	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre la autoestima y la dimensión impulsividad en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s=-0.549$).

Tabla 22

Correlación entre autoestima y la dimensión hiperactividad

		VARIABLE 2:	Dimensión 3
		Autoestima	Hiperactividad:
Rho de Spearman	VARIABLE 2:	Coeficiente de correlación	1,000
	Autoestima	Sig. (bilateral)	-,577**
		N	,001
			30
	Dimensión 3	Coeficiente de correlación	30
	Hiperactividad:	Sig. (bilateral)	-,577**
		N	,001
			30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión: Se evidencia, resultados estadísticos significativos de que existe correlación inversa considerable entre la autoestima y la dimensión hiperactividad en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de 5%. ($r_s = -0.577$).

V. DISCUSIÓN

El objetivo general de la presente indagación fue poder determinar la relación entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022. Teniendo limitaciones en el recojo de datos, pues los estudiantes recién estaban retornando a la presencialidad, debido a los acontecimientos COVID 19 que todavía se viven en la localidad, por lo que se mostraban desconfiados. Las fortalezas fueron contar con el apoyo de los padres quienes enviaron a todos los niños el día programado para aplicar los test.

Se continuó con el proceso de la discusión:

Determinar la relación entre déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022

Hipótesis general: Existe relación inversa entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022; la cual está sustentada en el valor de correlación obtenido, Rho Spearman $r_s = -0,579$; con un valor de $p = 0.01$. El cual ratifica los resultados que alcanzó Merlo y Castañeda (2018), en su investigación sobre el trastorno TDAH y la relación con el nivel de autoestima para lo cual aplicó dos test a 50 niños, de 3 y 5 años, de la institución educativa ubicada en San José, Pacasmayo, quien al término de su investigación concluyó que existe una relación inversamente proporcional, el cual indicó que a menor síntomas de TDAH el trastorno es leve, aumentando así los niveles de la autoestima. Además se sostuvo en el modelo híbrido de Barkley (1997), Quien se refirió al TDAH como un trastorno ejecutivo del cerebro, manifestándose como un conflicto significativo para el aprendizaje como para la adaptación familiar, social y escolar, provocando a su vez problemas de conducta, pudiendo prevalecer a lo largo de la vida del ser humano, suele aparecer en la primera infancia y la adolescencia, debido a un retraso del desarrollo neuropsicológico, el cual disminuye la capacidad de autorregulación, asimismo provoca la inhibición del comportamiento, así como la capacidad de analizar, sintetizar, planificar, organizar y los procesos de reconstrucción que intervienen en la generación de nuevas conductas y Bracken (1997), quien conceptualiza la autoestima, como

la apreciación que tienen las personas de sí mismas, a través de la aceptación y su propia concepción. Generándose por el contexto que les rodea, siendo la niñez la etapa en la cual se forma la autoestima.

Hipótesis específica 1: Existe relación inversa, entre déficit de atención y la dimensión familiar de la autoestima, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como lo muestran los resultados estadísticos obtenidos al evidenciar una correlación inversa considerable con una significancia $p=0.002$ y un valor de correlación de rho de Spearman $=-0.534$ teniendo similitud con los resultados obtenidos por Vilcahuamán, (2017) quien en sus conclusiones rechaza la relación directa, aceptando la relación inversa. Además, se sustenta en lo dicho por Clementin (2022), refiriéndose a la autoestima familiar, señaló en su artículo, que el primer contacto de todo ser humano, es la familia, por lo tanto, influye de manera directa en la formación y desarrollo de destrezas y capacidades por ser la primera en transmitir emociones al niño (a).

Hipótesis específica 2: Los resultados obtenidos muestran que existe relación inversa, entre déficit de atención y la dimensión académica de la autoestima, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, al mostrar evidencia de una correlación de rho de Spearman $=-0.684$ y la significancia de $p=0.000$ por lo que se rechaza la hipótesis alterna, aceptando la nula, dichos resultados tienen semejanza con Merlo y Castañeda (2018), quien concluye en su investigación una relación inversamente proporcional media, ya que a mayor TDAH la frustración en los estudiantes también es mayor al recibir comentarios que los afectan emocionalmente de parte sus compañeros y amigos bajando su nivel de autoestima. Sustentándose en Douillard (2018) quien sostiene “si bien muchos factores pueden influir en la autoestima durante la etapa escolar esta cobra importancia en los estudiantes a través de la definición del éxito académico”. Esta dimensión está directamente relacionada con la visión que tiene una persona sobre sus capacidades en el ámbito académico.

Hipótesis específica 3: Los resultados evidencian que no existe una correlación inversa entre déficit de atención y la dimensión personal de la autoestima en

niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con una significancia de $p= 0.064$ y una correlación de rho Spearman $= -0.342$. Los cuales no presentan semejanza con los resultados presentados por Merlo y Castañeda (2018) quien al concluir su investigación nos habla de una relación inversamente proporcional moderada. Resonar (1982), refiere a la dimensión personal, cuando las personas se sienten buenas y confiables o, todo lo contrario, malos y poco confiables. Es por eso que esta dimensión dependerá de cómo la persona asume los valores y cómo se siente al no cumplirlos, ya que son los valores los que robustecen la unificación de los grupos, permitiendo el desarrollo y pertenencia más significativa para la autovaloración.

Hipótesis específica 4: Los resultados estadísticos mostraron que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la dimensión física de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con una significancia de $p=0.001$ y una correlación de rho Spearman $=-0.558$. La cual se parece a la investigación realizada Vilcahuamán al rechazar la relación directa, aceptando la relación indirecta entre la variable. Haeussler y Milicic (2014), la dimensión física viene a ser la apreciación del ser humano con todo lo relacionado a su físico, el sentirse fuerte, seductor, capaz de defenderse; en las mujeres cobra fuerza la acción de coordinación y armonía. Teniendo la imagen física, un resultado importante en la autoestima, al ser la primera figura que tienen las personas sobre ellos mismos.

Hipótesis específica 5: Existe correlación inversa considerable, entre déficit de atención y la dimensión Social de la autoestima, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como lo muestran los resultados obtenidos, con un nivel de significancia $p=0.001$ y un valor de correlación de rho de Spearman $= -0.570$ teniendo similitud con los resultados obtenidos por Vilcahuamán, (2017) quién en sus conclusiones rechaza la relación directa, aceptando la relación inversa. Milicic (2014), refiere que la autoestima social determina en la persona el sentimiento de aceptación o rechazo, por el grupo en el que participa, el sentirse acogido, hará que se sienta

parte de ese grupo, esto será valioso para poder desarrollar la autoestima social.

Hipótesis específica 6: Existe relación inversa, entre déficit de atención y la dimensión afectiva de la autoestima, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como se mostró en los resultados obtenidos, con un nivel de significancia $p=0.002$ y un valor de correlación de rho de Spearman $=-0.553$ teniendo similitud con los resultados obtenidos por Vilcahuamán, (2017) quién en sus conclusiones rechaza la relación directa, aceptando la relación inversa. Bracken (1997), la dimensión afectiva se puede ver que se determina por el desarrollo emocional, por el hecho de relacionarse con nuevas personas, la necesidad de ser amado, así como de amar, de tener amigos, pertenecer a grupos, desempeñando diferentes actividades.

Hipótesis específica 7: Existe correlación inversa considerable entre la autoestima y la dimensión inatención de déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de rho Spearman $=-0.635$. y una significancia de $p=0.000$. Dichos resultados tienen semejanza con Merlo y Castañeda 2018), quien concluye en su investigación una relación inversa proporcional. La inatención es una de las dimensiones del TDAH en la que el niño no mantiene la atención cometiendo errores en sus trabajos, y actividades que realiza, no se desenvuelve con regularidad en actividades o juegos, tampoco se predispone a seguir indicaciones, cuidar los materiales de trabajo, presentando trabajos descuidados debido a una permanente distracción frente a distractores sin importancia (Rusca y Cortez, 2020, p. 151)

Hipótesis específica 8: Existe correlación inversa considerable, entre la autoestima y la dimensión impulsividad de déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como lo muestran los resultados obtenidos con un nivel de significancia $p=0.002$ y un valor de correlación de rho de Spearman $=-0.549$ teniendo similitud con los resultados obtenidos por Vilcahuamán, (2017) quién en sus conclusiones rechaza la relación directa, aceptando la relación inversa. Rueda y López (2016), Señalan la impulsividad como la dificultad que presentan los niños para

el cumplimiento de normas o disciplinas, esperar turnos para opinar, dando respuestas o haciendo comentarios que no se relacionan con lo que se está tratando, pues responden automáticamente antes de haber terminado de aplicar la pregunta, además interrumpe constantemente conversaciones de sus compañeros. (Leyton, et al, 2018, p. 2185)

Hipótesis específica 9: Existe correlación inversa, entre la autoestima y la dimensión hiperactividad de déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como lo muestran los resultados obtenidos con un nivel de significancia $p=0.001$ y un valor de correlación de rho de Spearman $=-0.577$. Coincidiendo los resultados con los de Merlo y Castañeda (2018), quien determinó en sus conclusiones que, al bajar los valores en los niveles del TDAH, suben los niveles de autoestima alta. Londoño (2017) definió la hiperactividad como tendencia a movimientos, así como acciones impulsivas, problemas de atención, ya que las personas que lo padecen se distraen con facilidad, hablan en todo momento y realizan movimientos permanentes.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se pudo determinar que existe relación inversa considerable entre las variables déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, siendo la correlación de Rho Spearman = -0.579, y un nivel de significancia $p=0.001$, por lo que se concluyó que cuando una variable sube, la otra baja.

Segunda: Se pudo establecer que existe relación inversa considerable, entre déficit de atención y la dimensión familiar de la autoestima, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como lo muestran los resultados obtenidos al evidenciar una correlación de rho de Spearman = -0.534 con un nivel de significancia $p=0.002$.

Tercera: Se pudo establecer que existe relación inversa, entre déficit de atención y la dimensión académica de la autoestima, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, al obtener una correlación de rho de Spearman = -0.684 y un nivel de significancia de $p=0.000$.

Cuarta: Se pudo establecer que no existe relación inversa, entre déficit de atención y la dimensión personal de la autoestima, en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, al obtener una correlación de rho de Spearman = -0.342 y una significancia de $p=0.064$

Quinta: Se pudo establecer que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la dimensión física de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de $p=0.001$ y una correlación de rho Spearman = -0.558.

Sexta: Se pudo establecer que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la dimensión social de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de $p=0.001$ y una correlación de rho Spearman = -0.570.

Séptima: Se pudo establecer que existe correlación inversa considerable entre déficit de atención y la dimensión afectiva de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de significancia de $p=0.002$ y una correlación de rho Spearman = -0.553.

Octava: Se pudo establecer que existe relación inversa considerable entre la autoestima y la dimensión inatención de déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, con un nivel de correlación de rho Spearman $= -0.635$. y una significancia de $p=0.000$.

Noveno: Se pudo establecer que existe relación inversa considerable, entre la autoestima y la dimensión impulsividad de déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como lo muestran los resultados obtenidos con un nivel de significancia $p=0.001$ y un valor de correlación de rho de Spearman $= -0.549$.

Décima: Se pudo establecer que existe relación inversa considerable, entre la autoestima y la dimensión hiperactividad de déficit de atención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022, como lo muestran los resultados obtenidos, con un nivel de significancia $p=0.001$ y un valor de correlación de rho de Spearman $= -0.577$

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Al jefe de AGP de la Unidad de gestión Educativa 03 TNO, que realicen convenios con médicos especialistas en salud mental, y a través de capacitaciones se pueda desarrollar y fortalecer capacidades en los maestros que ayuden a identificar y regular los cambios emocionales en los estudiantes, elevando su nivel de autoestima.

Segunda: Al área de gestión pedagógica de la UGEL 03 TNO desarrollar programas enfocados en el desarrollo de competencias que involucren el bienestar socioemocional y aprendizaje del estudiante.

Tercera: Al área de Psicología de la UGEL 03 TNO, capacitar a maestros y maestras de las instituciones educativas de su jurisdicción en la aplicación de estrategias que mejoren la atención y la hiperactividad de los estudiantes, por ende, eleven su autoestima.

Cuarta: A los directivos de la institución educativa, que me permitió realizar la investigación, a través del área de TOE realizar sondeos para identificar los casos de estudiantes con trastornos de aprendizaje, e involucrar a los padres de dichos niños y trabajar de manera conjunta, escuela, niños, y familia.

Quinta: A los psicólogos designados de la institución educativa, atender de manera personalizada cada caso de los estudiantes que presentan trastornos de aprendizaje, aplicando técnicas de relajación y control de emociones que ayuden a mejorar la conducta, y por ende la autoestima.

Sexta: A los psicólogos designados de la institución educativa, capacitar a los maestros en la aplicación de actividades que ayuden a mitigar la hiperactividad en los estudiantes, para lograr un mejor aprendizaje y autoestima.

Séptima: A los maestros y maestras de la institución educativa, trabajar de manera colegiada, estrategias y dinámicas en la aplicación de pausas activas para mantener la atención, puesto que es la base para desarrollar los demás procesos cognitivos.

Octava: A los tutores de cada aula trabajar, la integración, promoviendo el respeto por las diferencias, para que los niños con hiperactividad, no se

sientan rechazados por sus compañeros, se sientan aceptados y se desenvuelvan seguros en el grupo.

Noveno: A los tutores y tutoras de aula de la institución educativa, promover un clima de confianza, entre estudiantes y estudiantes maestros ya que juega un papel importante en la formación de la autoestima y aprendizaje de los niños.

Décima: A los maestros y maestras de la institución educativa valorar el esfuerzo del estudiante felicitando sus logros, considerando los estilos y ritmos de aprendizaje y poder elevar la autoestima de cada niño.

REFERENCIAS

- Álvarez, y Rojas k. (2021) La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar. Universidad Nacional de Loja. Ciudad Universitaria Guillermo Falconí - Loja – Ecuador
<https://unl.edu.ec/noticia/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-el-entorno-escolar>
- Álvarez Menéndez, S. Pinel González, A. (2015) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en mi aula. Revista Española de Orientación y Psicopedagogía, vol. 26, núm. 3, diciembre, 2015, pp. 141-152
<https://www.redalyc.org/pdf/3382/338245392008.pdf>
- American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Fifth Edition. Arlington, VA: American Psychiatric Association; 2013. p. 249-257
- Baeza, S. (1999). El rol de la familia en la educación de los hijos. Psicología y Psicopedagogía.
<https://racimo.usal.edu.ar/4538/1/1200-4242-1-PB.pdf>
- Balbuena, F. (2016). La elevada prevalencia del TDAH: Posibles causas y repercusiones socioeducativas, Psicología educativa, 22, 81-85
- Barkley, R. A. (1997). ADHD and The Nature of Self-Control. (2ª ed.); New York. Guilford Press. (Original publicado en 1997)
- Barkley, R.A. (2002): Niños hiperactivos. Cómo comprender y atender sus necesidades especiales. Guías para padres, 2ª ed. Barcelona, Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Barkley, R. A. (2006). Attention Deficit Hyperactivity Disorder. 3ª Ed. Nueva York: The Guilford Press.
<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/procesamiento-cognitivo-en-el-tdah.html>
- Bracken, H. (1997) Handbook of self-concept. New York, Wiley
<https://www.wiley.com/en-/Handbook+of+Self+Concept:+Developmental,+Social,+and+Clinical+Considerations-p-9780471599395>

- Cano-Cabrera, M. D. (2019). Estrategias para mejorar la autoestima en los niños de educación inicial. Tesis de maestría, Universidad Nacional de Tumbes.
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1529>
- Cardona y Varela (2017), Desempeño lector en niños con diagnóstico de TDAH Universidad de Manizales, Colombia. Psicogente, vol. 20, núm. 37, pp. 99-118, 2017.
- Carvajal C. Ortega B., Torres C., Magallanes D., Morales I., Cerda B. (2019), autoestima en escolares diagnosticados con TDAH en colegios educativos Chillán, Chile. Investigación original / original research Revista Científica de Ciencias de la Salud, 2019: 12(2), Julio – Diciembre p. 45-49
- Carretero (2009) TDAH. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. De la infancia a la edad adulta Revista Internacional Psicoanálisis on-line número 037 2011 [Parellada, M.J., 2009]
<http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000694>
- Castillo (2015), Trastorno de déficit de atención con hiperactividad y la autoestima en estudiantes de 4° grado de primaria de la I.E. N° 1235 “Unión Tesis de maestría, universidad Cesar Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/7136/Castillo_P_MDS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Coopersmith, S. (1967). The antecedents of self-esteem. (4,^a ed.); Freeman and Company. W. H. (Original publicado en 1967).
- Clementin (2022) Cómo influye la familia en la formación de la autoestima. Eres mamá. (Última actualización: 16 mayo, 2022)
<https://eresmama.com/influye-familia-formacion-de-la-autoestima/>
- Douillard, S. (2018). Autoestima Escolar: ¿Cómo influye el éxito académico en la valoración de los jóvenes? Obtenido de
<https://www.grupoeducar.cl/noticia/autoestima-escolar-como-influye-elexito-academico-en-la-valoracion-de-los-jovenes/>
- Faraone, S., & Larsson, H. (2019). Genetics of attention deficit hyperactivity disorder. Mol Psychiatry 24, 562–575
<https://doi.org/10.1038/s41380-018-0070-0>

Fernández Carbajal, A (2021). Autoestima y trastorno de déficit de atención en estudiantes de cinco y seis años EBR, San Juan de Lurigancho. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67813/Fernandez_CAB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Galicia, Frinné, Zavaleta Ramírez, Patricia, Villavicencio, Lino, Peña, Francisco R. de la, Garza Gallegos, Karla, Arias Caballero, Adriana, Feria, Miriam, Cabrera, Alfonso, Escalona, Mariana P., & Palacios-Cruz, Lino. (2021). The role of circadian rhythms in individuals with attention deficit hyperactivity disorder and obesity: A narrative review. *Salud mental*, 44(1), 25-30. Epub .<https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.005>.

Garza-Morales, S., Núñez-Villaseñor, P.S. y Vladimírsky-Guiloff, (2007). Autoestima y locus de control en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Boletín Médico Hospital Infantil de México Federico Gómez*, 4: 231-239.

George Frederic Still (1902). *MD, Golisano Children's Hospital at Strong, University of Rochester School of Medicine and Dentistry*
Última modificación del contenido abr. 2020

<https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-del-aprendizaje-y-del-desarrollo/trastorno-por-d%C3%A9ficit-de-atenci%C3%B3n-hiperactividad-tda-tdah>

Grattan, L. y Eslinger, P. (1990). Higher cognition and social behavior: cognitive flexibility and empathy after brain injury. *Neuropsychology*, 3: 175-185. Fundación Cadah.

<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/procesamiento-cognitivo-en-el-tdah.html>

Johnson, B. (2017). Learning Disabilities in Children, Epidemiology, Risk Factors and Importance of Early Intervention. *BMH Medical Journal*, 4(1).

Lara-Cruz, A., Ángeles-Llerenas, A., Katz-Guss, G., Astudillo-García, C., Rangel Eudave, N. G., Rivero-Rangel, G. M., Salvador-Carulla, L., Madrigal-de León, E., & Lazcano-Ponce, E. (2020). Conocimiento sobre trastornos del neurodesarrollo asociado con la aceptación del modelo de educación inclusiva

- en docentes de educación básica. *Salud Pública de México*, 62(5), 569–581.
<https://doi.org/10.21149/11204>
- Layton, T., Barnett, M., Hicks, T & Jena, A. (2018). Attention deficit hyperactivity disorder and school enrollment month. *New England Journal of Medicine* 379 (22), 2122-2130.
- Lonergan, Doyle, Cassidy, Mahon, Roche, Boran, y Bramham, (2019). A meta-analysis of executive functioning in dyslexia with consideration of the impact of comorbid TDAH. *Journal of Cognitive Psychology*, 31(7), 725-749.
- López de Lérída, S. & Milicic, N. (2009). *Hijos con autoestima positiva. Guía para padres (3ª. Ed.)*. Grupo Editorial Norma. Santiago, Chile.
- Llanos, L., García, D. y González, H. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría y Atención Primaria*, 21, 101 – 108.
<https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v21n83/1139-7632-pap-21-83-e101.pdf>
- Merlo, A. y Castañeda, V. (2018). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad y su relación con el nivel de autoestima de los niños de 3,4 y 5 Años. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28183/merlo_va.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Milicic, N. (2001). *Creo en ti. La construcción de la autoestima en el contexto escolar. Enfoques pedagógicos (LOM Ediciones. p.134)* Santiago, Chile
<https://www.buscalibre.pe/libro-creo-en-ti-la-construccion-de-la-autoestima-en-el-contexto-escolar-neva-milicic-muller-lom-ediciones/9789562823852/p/1065367>
- Milicic, N. (2015). *Desarrollar la autoestima de nuestros hijos: tarea familia imprescindible. Centro Recursos Valores, actualizada de la 1ª Edición año 2003. con la colaboración de Bernardita Pizarro y Constanza Benavides (2ª Edición, 2015)*
- Miras M. (2002). *Afectos, emociones, atribuciones y expectativas: el sentido del aprendizaje escolar. En: Coll, C., Palacios, J., Marchesi, A., editores. Desarrollo psicológico y educación 2. Psicología de la educación escolar. España: Alianza Editorial: 309- p. 25*

- Morales Ojeda, I., Rodríguez Gatica, Z., Vásquez Fonseca, V., Carrasco Venegas, D., & Toledo Mansilla, M. (2020). Influencia de la autoestima sobre la felicidad subjetiva en mujeres funcionarias de un centro de salud primaria en Chillán. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 13(2), 55 - 61.
<https://doi.org/10.17162/rccs.v13i2.1427>
- Naranjo (2007) "Actualidades Investigativas en Educación" Revista Electrónica publicada por el Instituto de Investigación en Educación Universidad de Costa Rica ISSN 1409-4703 h 15 de diciembre 2007
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
- Navas, J. L. P. (2010). La educación familiar en la familia del pasado, presente y futuro. *Educatio siglo XXI*, 28(1), 17-40.
<https://revistas.um.es/educatio/article/view/109711/104401>
- Ojeda, Z. y Cárdenas, M. (2017). El nivel de autoestima en adolescentes. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio institucional del Archivo digital <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28093/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Organización mundial de la salud (2018) "La autoestima de los adolescentes en el entorno escolar"
<https://unl.edu.ec/noticia/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-el-entorno-escolar>
- Organización mundial de la salud. (2017). "Depresión: hablemos", dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102:depression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&Itemid=1926&lang=es
- Orjales Villar, I. (1998). Déficit de Atención con Hiperactividad. Manual para padres y educadores. Dto. Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultad de Psicología (UNED) Ed. Colección Cepe: Madrid.
- Orozco García, Nelianeth; Zuluaga Valencia, Juan Bernardo (2015) Teoría de la mente en niños y niñas con trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad "TDAH" Tesis Psicológica, vol. 10, núm. 2, julio-diciembre,

- 2015, pp. 134-148 Fundación Universitaria Los Libertadores Bogotá, Colombia <https://www.redalyc.org/pdf/1390/139046451009.pdf>
- Parellada M. (2009) TDAH. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. De la infancia a la edad adulta. Madrid: Alianza Editorial; p.45-57.
- Rice (2000), "Actualidades Investigativas en Educación", Revista Electrónica <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
- Rossemberg, M. (1979). Concepción de autoestima. New York: Libros básicos. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/52859/1/5309861111.pdf>
- Rusca - Jordán, F. y Cortez - Vergara, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. Neuro – Psiquiatría, 83(3), 148 – 156. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Shaffer, D. R., & del Barrio Martínez, C. (2002). Desarrollo social y de la personalidad. Madrid: Thomson.
- Sonuga B. (1992) "El Modelo Motivacional; Aversión a la Demora de Sonuga Barke". Obtenido de <http://vivircontdah.blogspot.pe/>
- Soutullo, C., Díaz, A. (2007). Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH. Unidad de psiquiatría infantil y adolescente. (departamento de psiquiatría y psicología médica, de la clínica universitaria). Facultad de medicina de navarra Editorial Médica Panamericana. Vol. 47, número 201, Buenos Aires 2007.
- Tistarelli, N., Fagnani, C., Troianiello, M., Stazi, M. A., y Adriani, W. (2020). The nature and nurture of ADHD and its comorbidities: A narrative review on twin studies. Neuroscience & Biobehavioral Reviews, 109, 63-77.
- Vilcahuamán, E. (2016). Relación entre déficit de atención y autoestima en niños de segundo de primaria de I.E.P. San Juan de Lurigancho – Lima, 2016. [Tesis de licenciatura, universidad Cesar Vallejo].
- Zuppardo, L., Rodríguez-Fuentes, A., Pirrone, C., & Serrano, F. (2020). Las repercusiones de la Dislexia en la Autoestima, en el Comportamiento Socioemocional y en la Ansiedad en Escolares. Psicología Educativa, 26(2), 175–183. <https://doi.org/10.5093/psed2020a4>

ANEXOS

Matriz de operacionalización de las variables

Variable 1: Déficit de atención

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Déficit de Atención	<p>Rusca y Cortez (2020), definen el TDAH como la alteración del neurodesarrollo, que afecta además de otras, funciones las ejecutivas, causando inconvenientes al responder a ciertos estímulos, que incluyan la planificación y organización como también la reflexión ante algunas consecuencias dificultando la posibilidad de cambiar una respuesta irreflexiva por otra más concluyente. Sostienen que las dimensiones más saltantes del síndrome son la inatención, hiperactividad e impulsividad.</p>	<p>Para medir Déficit de atención se utilizó la encuesta, formada por 27 preguntas, distribuidas en tres dimensiones: inatención ocho preguntas, impulsividad 10 preguntas, hiperactividad, 9 preguntas. Teniendo como expectativas para responder siempre, algunas veces y nunca Las dimensiones del instrumento fueron propuestas por: Rusca y Cortez (2020)</p>	Inatención	<p>Se distrae con facilidad. Realiza actividades diferentes. Abandona las tareas.</p>	De intervalo
			Impulsividad	<p>Interrumpe constantemente Denota nerviosismo Presenta reacciones abruptas</p>	
			Hiperactividad	<p>Promueve el desorden. Se desplaza en el aula. Distractor de objetivos</p>	

Variable 2: Autoestima

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Autoestima	<p>Haeussler y Milicic (2014), consideran, a la autoestima como un valor general que tiene cada persona de sí misma, afirmando que la educación recibida en la niñez es la base para su desarrollo, así como la relación con el entorno escolar y el logro de competencias. Asimismo, indicó que; todo niño debe sentir seguridad para poder enfrentar con impulso y confianza su existencia, debiendo desarrollar para tal hecho un mínimo de dos o tres dimensiones.</p>	<p>La autoestima fue medida a través del test TAE conformado por diecinueve preguntas, distribuidas en seis dimensiones, para la dimensión familiar, se consideró 4 preguntas, para la dimensión académica, personal, física, social y afectiva se consideró tres preguntas a cada dimensión; siendo las opciones de respuesta rara vez 1 punto, a veces 2 puntos, generalmente 3 puntos y siempre 4 puntos. Las dimensiones fueron propuestas por Bracken (1997).</p>	Familiar	<ul style="list-style-type: none"> -Siente que en su familia lo quieren. -Siente desilusión de parte de su familia. -Se siente bien en casa. 	De intervalo
			Académica	<ul style="list-style-type: none"> -Quiere ser importante profesionalmente. -Mantiene adecuado nivel cognitivo. 	
			Personal	<ul style="list-style-type: none"> -Se acepta como es. -Se siente satisfecho consigo mismo. 	
			Físico	<ul style="list-style-type: none"> - Acepta su aspecto físico. -Se considera con buenos atributos. 	
			Social	<ul style="list-style-type: none"> -Es considerado por los demás. -Es amigable. -Interactúa con las personas. 	
			Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> -Aprecia y valora a los demás. -Siente seguridad de sí mismo. 	

1.-TÍTULO: Déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022

ESTUDIANTE: María Luisa Benita Cabanillas García **PROGRAMA:** Maestría en problemas de aprendizaje

DOCENTE: Dra. Lilite Villavicencio Palacios (0000-0002-2221-7951)

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población
¿Cuál es la relación entre déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa en Trujillo 2022?	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Objetivos específicos: Establecer la relación entre déficit de atención y la dimensión familiar de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022 Establecer la relación entre déficit de atención y la dimensión</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación inversa entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.</p> <p>Hipótesis nula: No existe relación inversa, entre déficit de atención y la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación inversa entre déficit de atención y la dimensión familiar</p>	<p>Variable 1: Transtorno de Déficit de Atención</p> <p>Variable 2: Autoestima</p>	<p>Tipo de investigación: No experimental Descriptivo Correlacional</p>	<p>Unidad de Estudio: Conformada por niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Población: La población estuvo conformada por 30 niños de quinto grado de primaria de una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Muestra: La muestra la conformaron 30 niños de quinto grado de una</p>

	<p>académica de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.</p> <p>Establecer la relación entre déficit de atención y la dimensión personal de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.</p> <p>Establecer la relación entre déficit de atención y la dimensión física de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Establecer la relación entre déficit de atención y la dimensión social de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una</p>	<p>de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Existe relación inversa entre déficit de atención y la dimensión académica de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.</p> <p>Existe relación inversa entre déficit de atención y la dimensión personal de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.</p> <p>Existe relación inversa entre déficit de atención y la dimensión física de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una</p>			<p>institución educativa de Trujillo 2022</p>
--	---	---	--	--	---

	<p>institución educativa de Trujillo 2022. Establecer la relación entre déficit de atención y la dimensión afectiva de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Establecer la relación entre la autoestima y la dimensión inatención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Establecer la relación entre la autoestima y la dimensión impulsividad en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Establecer la relación entre la autoestima y la dimensión hiperactividad en niños</p>	<p>institución educativa de Trujillo 2022 Existe relación inversa entre déficit de atención y la dimensión social de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022.</p> <p>Existe relación inversa entre déficit de atención y la dimensión afectiva de la autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Existe relación inversa entre la autoestima y la dimensión inatención en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022</p> <p>Existe relación inversa entre la autoestima y la dimensión impulsividad</p>			
--	---	---	--	--	--

	de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022	en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022 Existe relación inversa entre la autoestima y la dimensión hiperactividad en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022			
--	---	--	--	--	--

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Registre todos los acontecimientos que realizas según los indicadores del instrumento

MARQUE CON UNA (X) CUALQUIERA DE LAS ALTERNATIVAS SIGUIENTES:

N: Nunca	AV: Algunas veces	S: Siempre
----------	-------------------	------------

N°	INDICADORES	Valoración		
		Nunca	A. veces	Siempre
	INATENCIÓN	1	2	3
1	Te distraes con facilidad			
2	Conversas en los tiempos que debes estar atento a la explicación de la docente			
3	Juegas con tus útiles y te dispersas en medio de la clase			
4	No prestas atención, por mucho tiempo, cuando un compañero te habla.			
5	Te fastidias cuando no entiendes algo y luego ya no quieres copiar más			
6	Hablas mucho en clase			
7	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil			
8	Estas en movimiento en todo momento			
	IMPULSIVIDAD			
9	Pides las cosas con gritos, cuando algo te sale mal			
10	No puedes estar quieto en tu asiento			
11	Siempre estás moviendo los pies o manos			
12	No respetas las normas de convivencia			
13	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.			
14	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con los compañeros)			
15	Empiezas un trabajo y no lo terminas, enseguida empiezas otro trabajo y también no lo terminas			
16	Respondes con violencia ante hechos cotidianos y comunes			
17	Reaccionas con mucha cólera cuando no logras lo que te propones			
18	Reaccionas mal cuando no toman en cuenta tus opiniones			
	HIPERACTIVIDAD			
19	Cuando no eres tomado en cuenta para cualquier actividad, siempre tratas de llamar la atención			
20	Te desplazas dentro del aula causando desorden			
21	Incentivas a todos tus compañeros a hacer desorden cuando realizan una actividad			
22	Cambias de lugar de manera continúa provocando distracción general			
23	Lanzas objetos a los compañeros provocando desorden			
24	Utilizas diversos medios para realizar una actividad			
25	Utilizas diferentes objetos personales durante el desarrollo de una actividad			

26	Tomas objetos personales que no te pertenecen para mostrar tu presencia			
27	Conversas durante el desarrollo de un tema, distrayendo a tus compañeros			

Ficha técnica del instrumento

Ficha técnica del instrumento: Déficit de atención

Instrumento cuestionario

Autor (a): Eva Luz Vilcahuamán Medina

Objetivo: Conocer aspectos relacionados al déficit de atención

Población: 90 estudiantes

Numero de ítems: 27

Normas de aplicación: el participante elige una respuesta según caso

Escala: politómica

Niveles y Rangos:

Leve (27-45)

Moderada (46-63)

Severa (64-81)

Escala de valoración	Puntaje
Nunca	1
A veces	2
Siempre	3

Niveles	Rango
Leve	27 - 45
Moderada	46 - 63
Severa	64 - 81

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DEFICIT DE ATENCIÓN

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION: Inatención								
1	Te distraes con facilidad	✓		✓		✓		
2	Conversas en los tiempos que debes estar atento a la explicación de la docente	✓		✓		✓		
3	Juegas con tus útiles y te dispersas en medio de la clase	✓		✓		✓		
4	No prestas atención, por mucho tiempo, cuando un compañero te habla.	✓		✓		✓		
5	Te fastidias cuando no entiendes algo y luego ya no quieres copiar más	✓		✓		✓		
6	Hablas mucho en clase	✓		✓		✓		
7	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil	✓		✓		✓		
8	Estas en movimiento en todo momento	✓		✓		✓		
DIMENSION: Impulsividad								
9	Pides las cosas con gritos, cuando algo te sale mal	✓		✓		✓		
10	No puedes estar quieto en tu asiento	✓		✓		✓		
11	Siempre estás moviendo los pies o manos	✓		✓		✓		
12	No respetas las normas de convivencia	✓		✓		✓		
13	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.	✓		✓		✓		
14	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con los compañeros)	✓		✓		✓		
15	Empezas un trabajo y no lo terminas, enseguida empiezas otro trabajo y también no lo terminas	✓		✓		✓		
16	Respondes con violencia ante hechos cotidianos y comunes	✓		✓		✓		
17	Reaccionas con mucha cólera cuando no logras lo que te propones	✓		✓		✓		
	Reaccionas mal cuando no toman en cuenta tus opiniones	✓		✓		✓		
DIMENSION: Hiperactividad								
19	Cuando no eres tomado en cuenta para cualquier actividad, siempre tratas de llamar la atención	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DEFICIT DE ATENCIÓN

20	Te desplazas dentro del aula causando desorden	✓		✓		✓		
21	Incentivas a todos tus compañeros a hacer desorden cuando realizan una actividad	✓		✓		✓		
22	Cambias de lugar de manera continua provocando distracción general	✓		✓		✓		
23	Lanzas objetos a los compañeros provocando desorden	✓		✓		✓		
24	Utilizas diversos medios para realizar una actividad	✓		✓		✓		
25	Utilizas diferentes objetos personales durante el desarrollo de una actividad	✓		✓		✓		
26	Tomas objetos personales que no te pertenecen para mostrar tu presencia	✓		✓		✓		
27	Conversas durante el desarrollo de un tema, distrayendo a tus compañeros	✓		✓		✓		

Autora: Bach. Eva Luz Vilcahuamán Medina

 Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

 Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Gloria Casilda Rivas Rojas DNI: 069 32 329

 Especialidad del validador: Dr. Educación

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de 11 del 2016



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE AUTOESTIMA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
FAMILIAR								
1	Te sientes contento y feliz de vivir en casa.	✓		✓		✓		
2	Te sientes capaz, útil, importante para tu familia.	✓		✓		✓		
3	Te sientes satisfecho cuando apoyas a tu familia.	✓		✓		✓		
4	Tienes una influencia positiva en los miembros de tu familia, tus opiniones son consideradas por ellos.	✓		✓		✓		
ACADÉMICA								
5	Te sientes feliz cuando cumple tus tareas.	✓		✓		✓		
6	Eres capaz de plantearte metas en tus estudios.	✓		✓		✓		
7	Te motivas para lograr lo que te propone en tus estudios.	✓		✓		✓		
PERSONAL								
8	Te valoras positivamente como persona.	✓		✓		✓		
9	Conoces y valoras tus cualidades y habilidades. (Los personales como simpatía, generosidad, los académicos como esfuerzo, notas lo dispensable)	✓		✓		✓		
10	Te sientes exitoso, auto eficaz, contento cuando haces las cosas bien y logras lo que te propones.	✓		✓		✓		
FISICO								
11	Valoras y aprecias tu aspecto físico.	✓		✓		✓		
12	Reconoces y aceptas tus debilidades o defectos.	✓		✓		✓		
13	Cuidas y proteges tu cuerpo.	✓		✓		✓		
SOCIAL								
14	Eres capaz de reconocer lo que otros hacen por ti	✓		✓		✓		
AFECTIVA								
17	Expresas lo que sientes; con gestos o palabras.	✓		✓		✓		
18	Eres solidario con el maestro y compañeros.	✓		✓		✓		
19	Sientes aprecio por los demás.	✓		✓		✓		

Adaptado por: Bach. Eva Luz Vilcahuamán Medina

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si es aplicable el instrumento.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Gloria Casilda Rivas Rojas DNI: 069 32329

Especialidad del validador: Docente en Educación

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...18...de...11...del 2016-


Firma del Experto Informante.

TEST PARA MEDIR AUTOESTIMA

Por favor estimado estudiante sírvase contestar. Para cada ítem elija una de las cuatro alternativas, la que mejor lo describa, poniendo una cruz en el casillero que corresponda:

N°	Ítems	Rara vez	A veces	Generalmente	Siempre
	FAMILIAR				
01	Te sientes contento y feliz de vivir en casa.				
02	Te sientes capaz, útil, importante para tu familia.				
03	Te sientes satisfecho cuando apoyas a tu familia				
04	Tienes una influencia positiva en los miembros de tu familia, tus opiniones son consideradas por ellos.				
	ACADÉMICA				
05	Te sientes feliz cuando cumple tus tareas.				
06	Eres capaz de plantearte metas en tus estudios.				
07	Te motivas para lograr lo que te propone en tus estudios.				
	PERSONAL				
08	Te valoras positivamente como persona.				
09	Conoces y valoras tus cualidades y habilidades. (Los personales como simpatía, generosidad, los académicos como esfuerzo, notas lo dispensable)				
10	Te sientes exitoso, auto eficaz, contento cuando haces las cosas bien y logras lo que te propones				
	FÍSICO				
11	Valoras y aprecias tu aspecto físico.				
12	Reconoces y aceptas tus debilidades o defectos				
13	Cuidas y proteges tu cuerpo.				
	SOCIAL				
14	Eres capaz de reconocer lo que otros hacen por ti.				
15	Te comportas de forma agradable con tus compañeros.				
16	Logras hacer amigos en la escuela.				
	AFECTIVA				
17	Expresas lo que sientes; con gestos o palabras.				
18	Eres solidario con el maestro y compañeros.				
19	Sientes aprecio por los demás.				

INSTRUMENTO

TEST TAE de autoestima escolar

Ficha técnica:

Autores:

Teresa Marchant O.

Isabel M. Haeussler P. de A.

Alejandra Torreti H.

Objetivo: Conocer aspectos relacionados a la Autoestima

Población: 90 estudiantes

Numero de ítems: 19

Normas de aplicación: el participante elige una respuesta según caso

El test es de administración individual

El tiempo de administración varía de niño en niño. Para estudiantes que resultan muy hábiles puede tomar menos de 10 minutos.

Escala: politómica

Niveles y Rangos:

Baja (19-37)

Regular (38-56)

Alta (57-76)

El TAE –ALUMNO: Es un test de screening o tamizaje, es una evaluación gruesa que permite conocer la percepción que tienen los estudiantes acerca de su de autoestima, es apto para alumnos desde (6 a 13 años)

NIVEL DE AUTOESTIMA	RANGOS
Baja	19 - 37
Regular	38 - 56
Alta	57 - 76

Escala			
Rara vez: 1	A veces: 2	Generalmente: 3	Siempre: 4



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 81011

"ANTONIO RAIMONDI"

Formada por Resolución Ministerial N° 128 - 1982
Calle Comercio N° 188 Trujillo 200705

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°
81011 "ANTONIO RAIMODI" DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

HACE CONSTAR:

Que la Sra. **MARIA LUISA CABANILLAS GARCIA** profesora de aula del 5° grado sección "E" del nivel primario, ha realizado la aplicación de instrumentos de evaluación sobre: "Déficit de atención u autoestima en niños de quinto grado", en nuestra Institución Educativa N° 81011 "Antonio Raimondi" de la ciudad de Trujillo., demostrando, **Eficiencia y Esmero** en la aplicación del trabajo de investigación mencionado.

Se expide la presente **CONSTANCIA** a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Trujillo 23 de junio de 2022




ROSSIEL MARÍA URBINA LOZANO
DIRECTORA

Variable 1
Deficit de atención

N°	Dimensión 1: Inatención								Dimensión 2 Impulsividad										Dimensión 3 Hiperactividad:								D1	D2	D3	V1	
	I-1	I-2	I-3	I-4	I-5	I-6	I-7	I-8	I-9	I-10	I-11	I-12	I-13	I-14	I-15	I-16	I-17	I-18	I-19	I-20	I-21	I-22	I-23	I-24	I-25	I-26					I-27
1	2	2	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	3	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	17	19	19	55
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	15	19	16	50
3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	22	26	22	70
4	3	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	20	22	21	63
5	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12	9	31	
6	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	15	20	22	57
7	3	2	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	16	15	15	46
8	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	17	24	22	63
9	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	14	18	14	46
10	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	3	2	1	1	10	12	15	37
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	24	30	27	81
12	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	12	19	15	46
13	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	10	16	13	39
14	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	2	2	11	11	16	38
15	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	12	17	10	39
16	3	2	1	1	1	2	3	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	2	3	2	1	1	14	16	15	45
17	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	24	26	25	75
18	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3	1	2	14	17	16	47
19	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	13	11	15	39
20	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	20	29	24	73
21	3	3	1	3	1	3	3	2	3	3	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	19	19	16	54
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	24	30	27	81
23	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	16	19	18	53
24	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	3	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	15	17	12	44
25	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	11	16	14	41
26	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	13	16	14	43
27	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	3	1	15	15	15	45
28	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	14	18	15	47
29	3	2	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	13	16	14	43
30	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	21	23	22	66

Variable 2
Autoestima escolar

Nº	Dimensión 1: Familiar				Dimensión 2: Académico			Dimensión 3: Personal			Dimensión 4: Físico			Dimensión 5: Social			Dimensión 6: Afectiva			D1	D2	D3	D4	D5	D6	V2
	I-1	I-2	I-3	I-4	I-5	I-6	I-7	I-8	I-9	I-10	I-11	I-12	I-13	I-14	I-15	I-16	I-17	I-18	I-19							
1	2	4	2	4	2	2	4	4	2	3	3	2	4	4	2	3	2	2	4	12	8	9	9	9	8	55
2	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	3	3	3	3	2	2	1	4	4	4	3	10	9	7	9	42
3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	5	4	4	4	3	4	24
4	4	4	4	4	1	1	1	4	4	4	1	1	1	2	2	3	3	2	3	16	3	12	3	7	8	49
5	4	4	4	4	3	3	3	2	2	2	3	2	3	4	4	2	4	3	3	16	9	6	8	10	10	59
6	3	4	4	3	4	3	2	2	2	3	3	2	2	3	4	3	2	3	3	14	9	7	7	10	8	55
7	1	3	3	2	4	4	3	1	4	3	2	2	3	2	3	2	4	1	2	9	11	8	7	7	7	49
8	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	5	4	5	3	4	4	25
9	1	4	4	4	4	3	2	4	4	4	1	3	2	2	3	4	4	1	1	13	9	12	6	9	6	55
10	4	1	4	4	4	3	4	4	2	3	2	3	3	3	2	1	2	3	3	13	11	9	8	6	8	55
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	4	3	3	5	3	3	21
12	1	3	3	2	3	2	2	4	2	2	4	3	3	2	2	3	4	4	4	9	7	8	10	7	12	53
13	2	1	1	3	1	3	4	2	3	2	2	3	4	2	4	3	1	2	1	7	8	7	9	9	4	44
14	2	2	3	3	4	3	3	2	2	1	2	3	2	3	3	2	1	4	1	10	10	5	7	8	6	46
15	4	4	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	4	12	8	7	8	7	10	52
16	4	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	4	3	2	11	8	7	6	8	9	49
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	3	3	3	19
18	2	2	3	3	4	3	4	2	3	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	10	11	8	9	7	8	53
19	2	3	3	4	2	3	2	3	3	2	4	2	2	4	2	2	3	2	4	12	7	8	8	8	9	52
20	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	6	3	4	4	3	4	24
21	2	2	4	1	1	1	1	4	3	4	3	3	2	2	4	4	1	1	1	9	3	11	8	10	3	44
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	3	3	3	19
23	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	4	3	3	4	3	21
24	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	2	3	3	10	7	6	8	12	8	51
25	2	2	4	3	4	4	2	2	2	3	3	3	4	2	2	3	3	2	2	11	10	7	10	7	7	52
26	2	1	3	2	2	3	3	3	3	2	1	3	3	4	3	3	2	2	3	8	8	8	7	10	7	48
27	1	2	3	3	2	2	2	1	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	9	6	7	8	10	10	50
28	3	4	4	2	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	2	4	3	2	3	13	7	7	8	9	8	52
29	2	3	3	4	1	1	2	1	2	3	1	2	1	4	4	2	1	2	3	12	4	6	4	10	6	42
30	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	4	4	3	4	3	4	22



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LILETTE DEL CARMEN VILLAVICENCIO PALACIOS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Déficit de atención y autoestima en niños de quinto grado de primaria en una institución educativa de Trujillo 2022

", cuyo autor es CABANILLAS GARCIA MARIA LUISA BENITA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 15 de Setiembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LILETTE DEL CARMEN VILLAVICENCIO PALACIOS DNI: 18033075 ORCID: 0000-0002-2221-7951	Firmado electrónicamente por: LCVILLAVICENCIO el 01-10-2022 12:49:50

Código documento Trilce: TRI - 0428915