



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

**Comunicación familiar y déficit de atención en estudiantes del
quinto año secundaria de una I.E. Comas, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Administración de la Educación

AUTORA:

Herrera Matos, Maria Luz (orcid.org/0000-0003-4722-9630)

ASESOR:

Mgtr. Bellido Garcia, Roberto Santiago (orcid.org/0000-0002-1417-3477)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión y calidad educativa

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

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

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico esta investigación a mi hijo Gary por todo su apoyo y comprensión razón que ayudo a que mi trabajo culmine y cumplir mi sueño de progreso y justicia social.

Dedico esta investigación a mi hija Ingrid y mis nietos, Clarisse y Francesco, por su alegría que me animaba a seguir en mis momentos críticos.

Agradecimiento

Agradezco a la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo y, en especial, al profesor Roberto Bellido García. Más allá de sus cualidades profesionales, una buena persona. Cuanta falta hace eso en la actualidad.

Índice de contenidos

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	122
3.1. Tipo y diseño de investigación	122
3.2. Variables y operacionalización	122
3.3. Población, muestra y muestreo	133
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	144
3.5. Procedimientos	155
3.6. Método de análisis de datos	155
3.7. Aspectos éticos	166
IV. RESULTADOS	177
V. DISCUSIÓN	222
VI. CONCLUSIONES	277
VII. RECOMENDACIONES	288
REFERENCIAS	29
ANEXOS	36

Índice de tablas

Tabla 1	Juicio de expertos	144
Tabla 2	Fiabilidad de los instrumentos	155
Tabla 3	Frecuencias de las variables Comunicación familiar y Déficit de atención	177
Tabla 4	Descripción de las dimensiones de la variable Comunicación familiar	19
Tabla 5	Descripción de las dimensiones de la variable Déficit de atención	19
Tabla 6	Prueba de normalidad	200
Tabla 7	Correlación entre Comunicación familiar y atención	200
Tabla 8	Correlación entre Comunicación familiar e hiperactividad e impulsividad	211
Tabla 9	Correlación entre Comunicación familiar y trastorno de conducta	211

Índice de figuras

Figura 1 Diseño correlacional

122

Resumen

Esta investigación tuvo el objetivo de determinar la relación entre comunicación familiar y déficit de atención en estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa de Comas, 2022. Su tipo fue básico, se enmarca en el enfoque cuantitativo, diseño no experimental de alcance descriptivo correlacional y de corte temporal transversal, con una población censal de 70 estudiantes. Su técnica fue la encuesta y el instrumento ha sido el cuestionario. Respecto a este último, la comunicación familiar se midió con la Escala de Olson et al., mientras que el déficit de atención fue medido con un cuestionario elaborado por Vallejo (2019). Ambos instrumentos cuentan con validez de contenido y una fuerte confiabilidad. Se obtuvo como resultados: predomina el nivel medio en comunicación familiar (61,4%) y déficit de atención (42,9%), existe una correlación muy alta ($\rho= 0,996$) entre comunicación familiar y déficit de atención, existe una correlación alta ($\rho= 0,823$) entre comunicación familiar y déficit de atención, existe una correlación alta ($\rho= 0,903$) entre comunicación familiar e hiperactividad-impulsividad, existe una correlación muy alta ($\rho= 0,953$) entre comunicación familiar y trastorno de conducta. Por tanto, se concluye aceptando la hipótesis alterna con un 99% de confianza.

Palabras clave: Atención; Comunicación Interpersonal; Educación Básica.

Abstract

This research had the objective of determining the relationship between family communication and attention deficit in students of the fifth year of secondary school of an educational institution in Comas, 2022. Its type was basic, it is framed in the quantitative approach, non-experimental design of descriptive scope. correlational and transverse temporal cut, with a census population of 70 students. His technique was the survey and the instrument was the questionnaire. Regarding the latter, family communication was measured with the Olson et al. Scale, while attention deficit was measured with a questionnaire prepared by Vallejo (2019). Both instruments have content validity and strong reliability. The results were obtained: the average level predominates in family communication (61.4%) and attention deficit (42.9%), there is a very high correlation ($\rho = 0.996$) between family communication and attention deficit, there is a correlation high ($\rho = 0.823$) between family communication and attention, there is a high correlation ($\rho = 0.903$) between family communication and hyperactivity-impulsivity, there is a very high correlation ($\rho = 0.953$) between family communication and conduct disorder. Therefore, it is concluded that the alternative hypothesis is accepted with 99% confidence.

Keywords: Attention; Interpersonal communication; Basic Education (Unesco Thesaurus).

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo, y en diferentes estratos socioeconómicos, la comunicación familiar y la atención enfrentan contextos problemáticos. Por un lado, las posibilidades tecnológicas han multiplicado el acceso a zonas y realidades geográficas prácticamente inexpugnables hasta hace 10 años, hoy la comunicación interpersonal vía medios tecnológicos se ha facilitado enormemente. Lo paradójico es que esto parece alejar a padres e hijos cada vez más presentes en las redes sociales, pero también más ausentes en el dialogo cara a cara, en la conversación distendida y llana que es casi un privilegio en medio de las rutinas diarias del trabajo y del estudio. Por otra parte, la atención es cada vez más dispersa en parte por un uso indebido de las nuevas tecnologías y también porque cada vez más el trato humano y directo viene convirtiéndose en lo accesorio, ya no es necesario explicar o comentar personalmente, casi todo se hace con un mensaje frío, impersonal, pero actual y moderno si solo se observa el soporte en el que se realiza.

La tecnología sin duda ha creado nuevas ansiedades para los padres de hoy, quienes comúnmente expresan su preocupación por la exposición de sus hijos a influencias nefastas en línea. Además, la partida de los jóvenes para ir a la universidad ahora es menos desalentadora para muchos padres dada la conexión casi ininterrumpida que brinda la nueva tecnología. La comunicación asistida por la tecnología entre los miembros de la familia está influenciada por las oportunidades sociales que brindan los nuevos medios (p. ej., los rituales familiares de Facebook, la conexión internacional), las normas culturales que rigen el uso de la tecnología (p. ej., la cantidad adecuada de contacto de los padres con los niños que maduran) y la rica diversidad de plataformas tecnológicas que están actualmente disponibles. Por ejemplo: mensajes privados versus publicaciones públicas, mensajes de texto versus llamadas.

Los dispositivos de comunicación de hoy pueden mantener a sus usuarios en contacto perpetuo con familiares y amigos, estos dispositivos han desdibujado los límites sociales convencionales. Las personas ya no están sujetas al aislamiento de familiares y amigos distantes. De hecho, el aislamiento es algo que debe organizarse cuidadosamente y, a menudo, es sancionado negativamente por aquellos que esperan que los demás estén accesibles en todo momento.

Además, al usar la tecnología, los padres tienen la capacidad de mantener relaciones parentales intensas con sus hijos mucho después de que la educación, el empleo, la disolución del matrimonio o incluso la migración hayan dispersado a la familia en ubicaciones geográficas distantes.

Mucho antes del advenimiento de tales tecnologías de la comunicación, las familias a menudo proporcionaban a los jóvenes una base para cultivar habilidades fundamentales de comunicación. En la era predigital, por ejemplo, el habla se aprendía principalmente dentro de los límites del hogar. Los jóvenes aprendieron rápidamente los beneficios y las consecuencias de los modos de comunicación apropiados e inapropiados, y eventualmente los jóvenes se separaron de su familia inmediata hacia la sociedad en general con las herramientas que obtuvieron a través de la socialización primaria en el hogar. Los nuevos medios han revolucionado estos patrones de larga data, ya que el contacto cara a cara y la correspondencia escrita tradicional están siendo suplantados cada vez más por mensajes remotos, publicaciones para grupos específicos (por ejemplo: miembros de la familia, compañeros) y formas de expresión más instantáneas dirigidas a otras personas situadas dentro de una red de contactos de redes sociales, redes en línea, etc.

En el Perú, el Ministerio de Salud (2020) informó que solo en el primer trimestre debió atender 5850 casos de niñas, niños y adolescentes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Este problema de salud tiene una mayor prevalencia en el género masculino que en el femenino y se manifiesta mediante conductas impulsivas y temerarias para su edad, acompañadas de actividades inconclusas y la considerable dificultad para concentrarse o trabajar sin supervisión; es muy difícil que alguien esté quieto por un tiempo prolongado, locuacidad excesiva y dificultades para esperar pacientemente su turno en un juego o en una zona de espera. Si no se accede a una atención completa y temprana entonces podrían generarse consecuencias como la exclusión social y laboral en adultos y deserción escolar antes de cumplir la mayoría de edad.

En Comas, al norte de Lima Metropolitana, en una institución educativa la comunicación familiar es esporádica y enfrenta obstáculos como jornadas laborales extensas de los padres y la preferencia de sus hijos por los dispositivos móviles. Muchas veces padres e hijos pasan tiempo viendo sus perfiles en las

redes sociales, pero no dialogan ni se interesan de forma sincera por el estado anímico del otro. A esto se suma el hecho de que la comunicación familiar no parece ser una prioridad para numerosas familias, por lo que los miembros de la familia no evidencian mayor interés mutuo por los problemas que podrían preocuparlos o tenerlos tensos. También los padres se muestran poco tolerantes y suelen irritarse con facilidad, por lo que muchos optan por no afrontar estas dificultades e ignorar lo que podría estar ocurriendo con sus hijos.

Estos adolescentes también se caracterizan por sus resultados académicos no satisfactorios, lo que se debería a sus hábitos de estudio y al desconocimiento de recursos y técnicas para afrontar exitosamente sus tareas escolares. Además, varios de ellos están en movimiento continuo, les cuesta bastante escuchar, se les dificulta jugar en silencio y suelen hablar excesivamente, interrumpen con frecuencia a sus compañeros y también al docente, se distraen con suma facilidad y no terminan las tareas o deberes asignados.

En base a lo expuesto, el problema de investigación se formula así: ¿Cuál es la relación entre comunicación familiar y déficit de atención en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Comas, 2022?

El aporte al conocimiento científico se ha dado en tres aspectos. Se ofrecieron nuevas evidencias acerca de la relación significativa entre comunicación familiar y déficit de atención en estudiantes del 5° grado de secundaria. Además, sus implicancias prácticas se verán a corto y mediano plazo mediante las orientaciones a los padres para que se sumen en mayor medida a las iniciativas de los docentes. Asimismo, su utilidad metodológica radica en el rigor con que se recolectaron y procesaron los datos, siguiendo las directrices del método hipotético deductivo.

Por consiguiente, el objetivo general fue: Determinar la relación existente entre la comunicación familiar y el déficit de atención. Gracias a esto se plantean los objetivos específicos: Identificar la relación entre la comunicación familiar y la atención, Identificar la relación entre la comunicación familiar y la hiperactividad, Identificar la relación entre la comunicación familiar y trastorno de conducta.

En la presente investigación se planteó la hipótesis general: Existe relación significativa entre la comunicación familiar y el déficit de atención. Es por ello que se considera como hipótesis específicas: Existe una relación significativa entre la

comunicación familiar y la atención, Existe una relación significativa entre la comunicación familiar y la hiperactividad, Existe una relación significativa entre la comunicación familiar y trastorno de conducta.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, López (2021) se interesó por mejorar la comunicación familiar por medio de una Escuela de Padres de 30 educandos de secundaria. Para realizar el diagnóstico, utilizó el cuestionario de Olson et al donde se aprecia que el 46.7% de los estudiantes tiene una comunicación deficiente con sus madres. Cuando se encuestó a los padres, el 40% de ellos mostró dificultades para una comunicación fluida con sus progenitores. Por tanto, se justifica la planificación y ejecución de sesiones de pedagogía familiar. Además, Hañari y Masco (2020) se interesaron por establecer la relación entre comunicación familiar y autoestima en Lampa (Puno). Encontró como resultados que la comunicación familiar fue percibida como de nivel medio (64% en el ámbito rural y 79% en lo urbano), mientras que la autoestima también fue de nivel medio (69.3% en lo rural y 67.8% en lo urbano), además de una correlación moderada ($\rho = 0.576$) en lo urbano pero alta ($\rho = 0.850$) en el ámbito rural, en ambos casos con el 95% de confianza.

A su vez, Vallejo (2019) tuvo como objetivo examinar lo influyente que podía ser el déficit de atención en el aprendizaje escolar de una escuela de Piura. Se obtuvo como resultados que el 25% de docentes considera que dicho déficit era alto o muy alto, aunque las evidencias demostraron que era mayor (cercano al 40%), por lo que se concluye que el déficit de atención impacta negativamente en rendimiento escolar de los niños. Por otro lado, Ferreyros (2019) tuvo el propósito de analizar la relación entre comunicación familiar y autoestima en una muestra de 274 estudiantes de Puno. Sus resultados fueron que el 55,1% de los encuestados considera que el nivel de comunicación familiar era regular, seguido del 23,7% que lo califica de deficiente mientras que el 57,7% era regular, seguido del 21,2% que lo percibe como regular, además existe una correlación muy alta (r de Pearson = 0.98) con un 99% de confianza. Por ello, se concluye que un mayor nivel de comunicación familiar se asocia fuertemente con un mayor nivel de autoestima en el tamaño muestral estudiado. Finalmente, Rosales (2018) estableció las frecuencias de la comunicación familiar en una población censal de 73 estudiantes de Trujillo. Estas fueron como sigue: el 41% de las familias le pide su opinión a los hijos cuando dialogan acerca de diversos temas, solo el 30% de estudiantes suele contarle algo de sus vivencias a sus padres.

A nivel internacional, Garcés et al (2020) en Bogotá se interesaron por determinar el impacto de la comunicación familiar y pedagógica en adolescentes agresores y víctimas en su centro educativo. Como parte de sus resultados, halló una que la comunicación altisonante y tensa entre progenitores y vástagos (β predice de forma confiable la victimización escolar ($\beta = 0,225$; $p= 0,00$), además la comunicación del profesor genera comportamientos positivos en sus estudiantes ($\beta = -0,297$; $p= 0,00$). En consecuencia, el estilo comunicacional influye en la percepción de la comunicación familiar. Luego, Sanz et al. (2020) en Castilla y León evaluaron la escritura en 24 estudiantes con TDAH mediante una investigación longitudinal de cinco años de duración. Emplearon como instrumento el TALE. Los resultados demostraron que el grafismo mejora si se mantiene la escolarización, pero que de todos modos es necesario un programa de intervención rehabilitadora.

Además, Santana et al. (2019) en Canarias, Baleares y Valencia estudiaron la comunicación entre padres e hijos cuyas edades comprenden desde 12 a 19 años. Se obtuvo diferencias significativas entre sexos, ya que las chicas tienen mayor comunicación con sus madres que los chicos, al punto que el vínculo afectivo se consolida e inclusive pasan menos tiempo con el teléfono móvil. Asimismo, Llanos et al. (2019) en Barranquilla se propuso establecer cuan prevalente era el trastorno del déficit de atención. Encontró que el 23% de los encuestados presentó algún tipo de trastorno al respecto, por lo que se halló una relación significativa entre el TDAH, la angustia y la depresión. Por tanto, se concluyó que aproximadamente un cuarto de niños y adolescentes debería recibir una atención especializada promovida por el gobierno regional. Por su lado, Molinar y Castro (2018) en Ciudad Juárez se trazaron como objetivo reducir la carga prejuiciosa que de formas acrítica promovía un grupo de profesores en contra de los niños TDAH. Como resultados tuvo porcentajes tales como estigma (39,2%) y falta de atención (10,7%). Por ende, se concluyó que los docentes reconocen que deben capacitarse mucho más en esa temática para ser agentes de cambio.

En cuanto a las bases teóricas de la variable comunicación familiar, es oportuno recordar que la persona es esencialmente un ser social que se encuentra en comunicación con otros; los primeros seres humanos comenzaron a

expandirse por la Tierra (Barrie et al., 2019), pero siempre han tenido la necesidad de comunicar sus sentimientos, sus necesidades y sus pensamientos. Por lo tanto, la familia es el grupo social más importante de la comunidad humana, en el cual las personas aprenden a comunicarse (Başaslan, 2022).

De acuerdo a varios investigadores, para el desarrollo de una única definición de familia, han tenido que observarse varios aspectos, como es su forma, la función y la interacción (Herrero et al., 2020). Tomando en cuenta su estructura, se aborda quiénes la conforman, y cuál es el medio que los une; puede ser biológicos o legales, por consanguinidad, por matrimonio o por adopción (Moore y Manning, 2019). En este sentido, una familia está constituida por unos padres, los hijos y las personas que viven en el hogar, relacionadas por nacimiento, matrimonio o adopción. Por otro lado, una definición transaccional, toma en consideración los comportamientos emocionales y la comunicación que los une, esta forma de familia es más incluyente (Segrin y Flora, 2018).

Las definiciones estructurales de familia son más operativas para saber el número de familia en mayor escala, o se aplica para temas legales. Se define estructuralmente a la familia como un grupo doméstico con relación de parentesco, que consta de al menos un adulto y un dependiente; como se observa no se profundiza sobre el significado de familia (Cracco y Costa, 2019); en consecuencia, es una definición bastante limitada; en consecuencia, la familia sería un grupo de personas que generan un sentido de hogar e identidad familiar, con una relación compartida.

Según su estructura, las familias se pueden clasificar en monoparental, en grupo familiar, hay un solo padre o madre con sus hijos; la familia reconstituida, se refiere a uno de los padres ya estuvo casado, y forma otra familia con sus hijos e hijas; otro término que se usa es la familia nuclear, la cual está constituida por los dos padres y uno o varios hijos; entre otros términos que en la actualidad se van usando para definir una familia (Garrido et al, 2019).

Todas estas formas estructurales de estudiar a la familia tienen sus limitaciones, existen otras dimensiones que se deben plantear; el enfoque transaccional, para definir a la familia toma un aspecto importante que es la comunicación entre sus miembros y los sentimientos que son generados por la interacción que se da al interior de la familia (Gómez, 2019). En consecuencia,

una primera aproximación de familia, como una unidad de personas que interactúan, en este sentido, la familia es mucho más que sólo un grupo humano que se establece por origen legal; Por lo tanto, se establecen aspectos de actitudes, comportamientos, comunicación, emoción, que le dan un sentido amplio al significado de familia (Schrodt, 2020). También puede ser definida como un grupo de personas con lazos de intimidad y con interacción emocional, dan sentido de hogar e identidad familiar y con una experiencia histórica y comparten un futuro (Suárez y Vela, 2018). Todas estas características de intimidad, interdependencia, sentimientos de identidad, lazos emocionales, expresan la importancia de la interacción comunicacional entre los integrantes de una familia, que comparten una historia en común y se proyectan hacia un futuro.

Para fines científicos, muchos estudios han tenido que mirar desde que perspectiva se define a la familia, puede ser estructural o transaccional, se puede caer en el error de ser muy estrechas o demasiadas amplias o ambiguas, por esta razón hay que conocer los fundamentos que dan significado al grupo familiar (Hall y Scharp, 2018). En el aspecto legal, sobre la constitución de la familia, se toma en cuenta los lazos de sangre y legales, ha sido muy utilizada para tenencia legal de los hijos.

Por consiguiente, para definir a la familia hay que tener en cuenta diferencias transculturales, según Segrin y Flora (2018), cuando compararon diferentes definiciones que se realizaron en países como China, Turquía, Ecuador y Estados Unidos, las personas estadounidenses, consideraron familia a una pareja sin hijos, a los abuelos como familia, a los primos y tíos como familia, a un novio conviviente como familia, e incluso a un vecino o amigo como familia, esto no ocurría en otras culturas. En consecuencia, los aspectos estructurales se hacen presentes para considerar el estatus familiar, en relación con los vínculos emocionales y la comunicación frecuente en el grupo familiar.

La comunicación, es un constructo que tiene diversas perspectivas, los teóricos la consideran como un proceso transaccional que comparten e interactúan las personas. En otros estudios, se considera importante los medios que utilizan los seres humanos para comunicarse (Hall y Scharp, 2018), explicaron que las personas utilizan códigos digitales y analógicos para entablar una comunicación. Para la comunicación virtual, se utilizan códigos digitales, el

significado se transmite simbólicamente. Estos símbolos son unidades arbitrarias y convencionales con significado (Hart et al., 2020).

En el entorno de la comunicación familiar, se debe tener en cuenta dos procesos, la intersubjetividad y la interactividad, el primero se refiere al intercambio cognitivo entre las personas involucradas en un acto comunicativo, en cambio la interactividad, se relaciona con el vínculo que se realiza con la creación e interpretación de símbolos comunicativos (Herrero et al., 2020). Desde este punto de vista, en la comunicación familiar existe, elementos cognitivos que se da entre las personas y elementos conductuales entre los miembros del grupo familiar, quienes interaccionan en un acto comunicativo (Valenzuela et al., 2019).

Un modelo de comunicación interpersonal es la teoría de los esquemas relacionales, parte del principio que las personas somos seres esencialmente sociales, en este sentido, en la cognición relacional y social entre las personas, se refiere a los procesos emocionales y cognitivos por la cual se analiza y se comprende el comportamiento en una comunicación interpersonal (Prugl y Spitzley, 2021). Autores como Baldwin en 1992 propusieron los esquemas relacionales de un conocimiento declarativo y otro procedimental; el primero describe los atributos y características de las cosas, mientras que el procedimental, se refiere al conocimiento de las contingencias (Mihic et al., 2022).

Las dimensiones de la variable comunicación familiar, siguiendo a Olson et al (2006) son la cohesión, la flexibilidad y la comunicación. Por cohesión se comprende a los lazos emocionales que implican autonomía personal y que se expresan como afecto mutuo. La flexibilidad es la cantidad de cambios en cuanto a liderazgo, roles y reglas familiares. Por último, la comunicación consiste en la acción y proceso de desarrollo socioeducativo que establece patrones de conducta en el seno familiar.

El trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es una alteración del neurodesarrollo que se manifiesta con falta de atención, hiperactividad e impulsividad, según las investigaciones recientes, se puede presentar antes del doce años de edad (Alda, 2022); además se puede observar alteraciones de atención a determinados estímulos, para organizar sus actividades, reflexionar sobre sus propios actos, así mismo, se presenta

desmotivado y tiene poca conciencia de sí mismo (Rodríguez et al., 2020). Este trastorno se puede clasificar en inatento, hiperactivo o impulsivo (Vásquez, 2022).

Hacia inicios del siglo XXI, se fue acrecentando el interés por el estudio de estas anomalías, ya había sido diagnosticado de manera biológica y genético, se había usado neuroimágenes. Luego fue incluido al manual de diagnóstico con el nombre de “trastorno de déficit de atención con hiperactividad – TDAH”; según datos de estudio de la salud mental en el Perú, la prevalencia es de 3 y 5%, en la población infantil, y en edad escolar se estima una tasa de 4 a 7% (Vásquez, 2022); además, según los estudios determinaron que el TDAH, en los hombres se presentan con mayor frecuencia que en la mujeres, por consiguiente, se indica que en los niños presentan mayor hiperactividad, inatención e impulsividad, en cambio en las niñas, manifiestan falta de atención y depresión (Flores, 2022).

Se considera que los orígenes del TDAH, tiene diversos factores, estos se relacionan con los genéticos y ambientales, en cuanto a la herencia genética, un padre con TDAH, el riesgo incrementa de 2 a 8 veces, por otro lado, los factores ambientales, actúan como desencadenantes de las cargas genéticas. Factores como el abuso del tabaco, el alcohol o los fármacos, tuvieron incidencia en este trastorno neurológico; en conclusión, el TDAH según los estudios realizados, demuestran múltiples factores fisiopatológicos, ambientales, sociales, genéticos, entre otros (Rusca y Cortez, 2020). Otros estudios, han relacionado el trastorno de déficit de atención (NND), incluyó trastornos de comorbilidad, niños, niñas y adolescentes han presentado problemas relacionados con la disfunción psicosocial con la familia, con sus compañeros y con la escuela, además problemas de no obedecer normas (Flores, 2022).

Según Rodríguez et al. (2020), el TDAH se refiere a una patología biológica del neurodesarrollo. Su implicancia se da desde el nivel molecular, existen defectos genéticos y de los neurotransmisores en el sistema nervioso. Estas se van a replicar en patrones hereditarios. El tratamiento es multidisciplinar, teniendo como fundamento, la terapia farmacológica, entre los fármacos recomendados están, el metilfenidato, la atomoxetina y la guanfacina (Vásquez, 2022). Además, se requiere un enfoque multimodal, teniendo en cuenta la psicoterapia cognitiva conductual, en combinación con la farmacología; será importante que en esta terapia tenga participación la familia y educadores, para conocer mejor la

sintomatología de los adolescentes en edad escolar, y mejorar su desarrollo emocional y cognitivo en una institución educativa (Mihic et al., 2022). Estudios relacionados con el TDHA en estudiantes adolescentes, han establecido su incidencia en el rendimiento académico, relacionado con problemas de atención e hiperactividad (Flores, 2022).

El TDAH desfavorece el desarrollo normal del aprendizaje de los estudiantes, además del bienestar psicológico y las relaciones interpersonales, se presentan frecuentes conflictos y agresión, y socialmente se sienten rechazados. En consecuencia, los docentes no pueden dar una oportuna ayuda y asistencias debido a la falta de preparación en la atención de estos trastornos (Ma, 2021).

El TDAH se asocia con comportamientos inapropiados, incluye la hiperactividad, la impulsividad y la falta de atención; se relaciona con la disfunción ejecutiva, como síntomas del TDAH producen enfermedades médicas y psiquiátricas, incluyen problemas con el sueño, inactividad física, anomalías motoras. Los individuos con TDAH, necesitan de una atención desde la niñez para evitar futuras complicaciones en la edad adulta (Liang, et al. 2022).

Las habilidades cognitivas son fundamentales para el desarrollo social de los niños y adolescentes, para la calidad del sueño, para la salud física y mental, además facilitan las funciones superiores del aprendizaje, estas permiten que el estudiante tenga éxito en sus estudios (Miyagusuku y Saavedra, 2018). Los niños con TDAH, presentan alteraciones en la autorregulación de sus emociones, déficit en el habla, y reducción de la atención. Además, hay un déficit en el desarrollo de la memoria de trabajo, hay alteraciones en las relaciones con sus compañeros de aula, hay ineficiencia en la resolución de problemas y bajo rendimiento académico (Liang, et al. 2022). Este diagnóstico de los estudiantes con TDHA, tiene mucha implicancia para su normal desarrollo psicomotor durante sus procesos cognitivos de aprendizaje.

Las dimensiones de la variable déficit de atención, siguiendo a Rusca y Cortez (2020) son la atención entendida como la capacidad para concentrarse y concluir una tarea. La hiperactividad e impulsividad se refiere a la excesiva inquietud motora y relaciones malas con sus pares. Finalmente, el trastorno de conducta se define por indicadores como no aceptar errores, mala aceptación del grupo y no acatar las consignas del docente.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

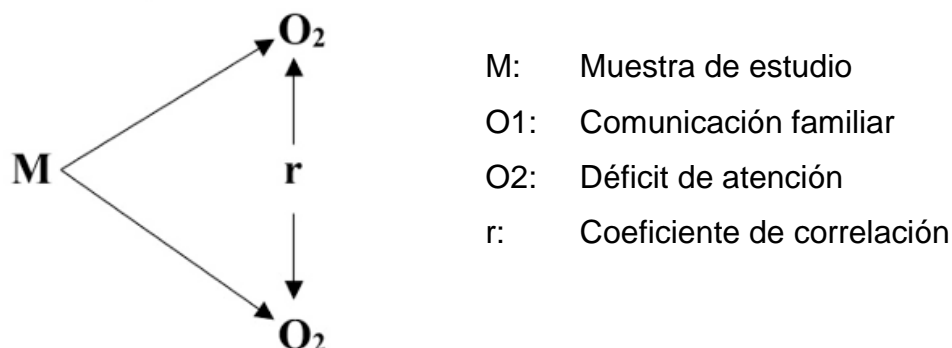
La investigación es de tipo básica, porque contribuye a la profundización del conocimiento científico contrastando las teorías, modelos o enfoques conceptuales con la realidad educativa (Concytec, 2018).

Diseño de investigación

El diseño fue no experimental de alcance correlacional de corte temporal transversal. Es no experimental ya que las variables se observaron en su ambiente natural (Hernández et al., 2018), correlacional: el interés se orientó hacia un posible grado de relación entre comunicación familiar y déficit de atención (Delgado et al., 2018). Transversal: los datos han sido acopiados en un solo momento y lugar (Cabezas et al., 2018).

Figura 1

Diseño correlacional



3.2. Variables y operacionalización

Comunicación familiar

Definición conceptual:

Acción y proceso donde se transmite información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los miembros de una familia mediante el escuchar, brindarse afecto, debatir opiniones y gestionar conflictos (Copez et al., 2016).

Definición operacional:

La variable comunicación familiar ha sido medida con un cuestionario de escala ordinal de 10 ítems politómicos y que contempla un puntaje mínimo de 10 y un máximo de 50.

Déficit de atención

Definición conceptual:

Trastorno del desarrollo que está asociado con falta de atención, hiperactividad e impulsividad y que puede ser perjudicial para las interacciones sociales y el rendimiento escolar y laboral (Liang et 2022).

Definición operacional:

La variable déficit de atención fue medida gracias a un cuestionario tipo Likert de 20 ítems de escala politómica, comprende tres dimensiones donde el nivel bajo va de 0-15 puntos y el nivel muy alto de 65 a 80.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población es una totalidad de elementos que comparten determinados atributos como la edad, el sexo y el grado de instrucción (Bernal, 2016). En tal sentido, la población está constituida por 70 estudiantes del quinto grado de secundaria.

Criterios de inclusión

- Estudiantes con matrícula vigente.
- Estudiantes con dos inasistencias como máximo durante un bimestre.
- Estudiantes cuyos padres hayan autorizado su participación mediante el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes cuyos padres no autorizaron que sean encuestados.
- Estudiantes cuyos padres aceptaron, pero que no remitieron el consentimiento informado.

En vista de que los elementos de la población tuvieron idénticas probabilidades de ser elegidos como parte de la muestra, se empleó un muestreo de tipo probabilístico.

Unidad de análisis

El estudiante de quinto grado de secundaria.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica fue la encuesta, por tratarse de un procedimiento estandarizado y práctico para gestionar un considerable volumen de información (Cohen y Gómez, 2019).

Instrumento

El instrumento ha sido el cuestionario, este consiste en una batería de ítems que se desprenden de indicadores (Escudero y Cortez, 2018). Para medir la comunicación familiar se empleará la Escala de Comunicación Familiar ideada por Olson et al., 2006 y para déficit de atención un cuestionario elaborado por Vallejo (2019).

Validez

La validez de contenido se define como la capacidad del instrumento para medir lo que desea la investigadora en función a los objetivos (Sánchez et al., 2018). Se obtiene en base a la evaluación de expertos informantes, estos especialistas han sido los que avalaron su aplicabilidad mediante un certificado que se colocó en los anexos de esta tesis.

Tabla 1

Juicio de expertos

Experto (a)	Grado académico	Opinión
Manrique Guzmán, Elizabeth	Doctora	Aplicable
Mancilla Curi, Sonia Beatriz	Doctora	Aplicable
Rejas Borjas, Luis Gerardo	Magister	Aplicable

Confiabilidad

Equivale a la consistencia interna, es decir, todos los ítems del cuestionario deben constituir una totalidad coherente y armoniosa en relación a los objetivos de la investigación (Hernández et al., 2014). Con este fin se realiza una prueba piloto con 20 personas. Por tratarse de ítems politómicos, el estadígrafo que se empleó fue el alfa de Cronbach.

Tabla 2

Fiabilidad de los instrumentos

Variables	Nº de ítems	Alfa de Cronbach	Interpretación
Comunicación familiar	10	0.887	Fuerte
Déficit de atención	20	0.958	Muy fuerte

3.5. Procedimientos

La recolección de datos se inició con la solicitud de autorización. Ese documento tuvo como destinatario al director de la institución educativa parte del objeto de estudio. Se le expuso la importancia de la investigación y cómo el análisis de sus resultados es útil para la gestión de su centro educativo. Luego, hubo una presentación de 15 minutos en cada aula donde se administraron los cuestionarios. Se le envió a cada estudiante el enlace web de cada uno de los dos cuestionarios. Este acopio de información tomó siete días. Cuando ese tiempo concluyó, se procedió a cerrar las encuestas virtuales. Con los datos disponibles la herramienta *Google Forms* brindó una matriz Excel donde se aprecia que contestaron los 70 sujetos. Finalmente, este fue el insumo a ser procesado por el software estadístico SPSS versión 26.

3.6. Método de análisis de datos

Al tratarse de un estudio cuantitativo, los métodos de análisis fueron estadísticos. Por ese motivo, hubo un análisis descriptivo donde se obtuvieron las frecuencias y porcentajes de cada una de las variables por separado (Gallardo, 2017). A continuación, se vio el análisis inferencial con el que se realizó la prueba de normalidad y la contrastación de hipótesis (Carhuancho et al., 2019). Hay que precisar que el análisis de normalidad reveló que el coeficiente de correlación más

pertinente fue *rho* de Spearman. Esta convicción se sustenta en la distribución no normal de los datos, por lo que procede una prueba no paramétrica.

3.7. Aspectos éticos

No solo la recolección de datos debe seguir consideraciones éticas fundamentales (Universidad César Vallejo, 2017), puesto que el análisis de estos también debe hacerlo. En tal sentido, son cuatro los principios éticos:

- Principio de honestidad: los autores consultados han sido citados de acuerdo al estilo APA 7, al igual que sus publicaciones figuran en el apartado de las referencias, al igual que su dirección URL o el código DOI.
- Principio de beneficencia: se ha buscado el progreso del conocimiento científico, por lo que la investigación en su totalidad estará disponible sin restricciones desde el repositorio digital UCV.
- Principio de no maleficencia: ningún encuestado salió perjudicado y mucho menos sus datos personales fueron usados para fines ajenos a esta investigación.
- Principio de autonomía: todos los encuestados participan de acuerdo a la libertad de conciencia, por lo que nadie recibió un aporte económico.
- Principio de justicia: nadie ha sido discriminado por ningún motivo, además todos los participantes recibirán un trato justo y digno.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

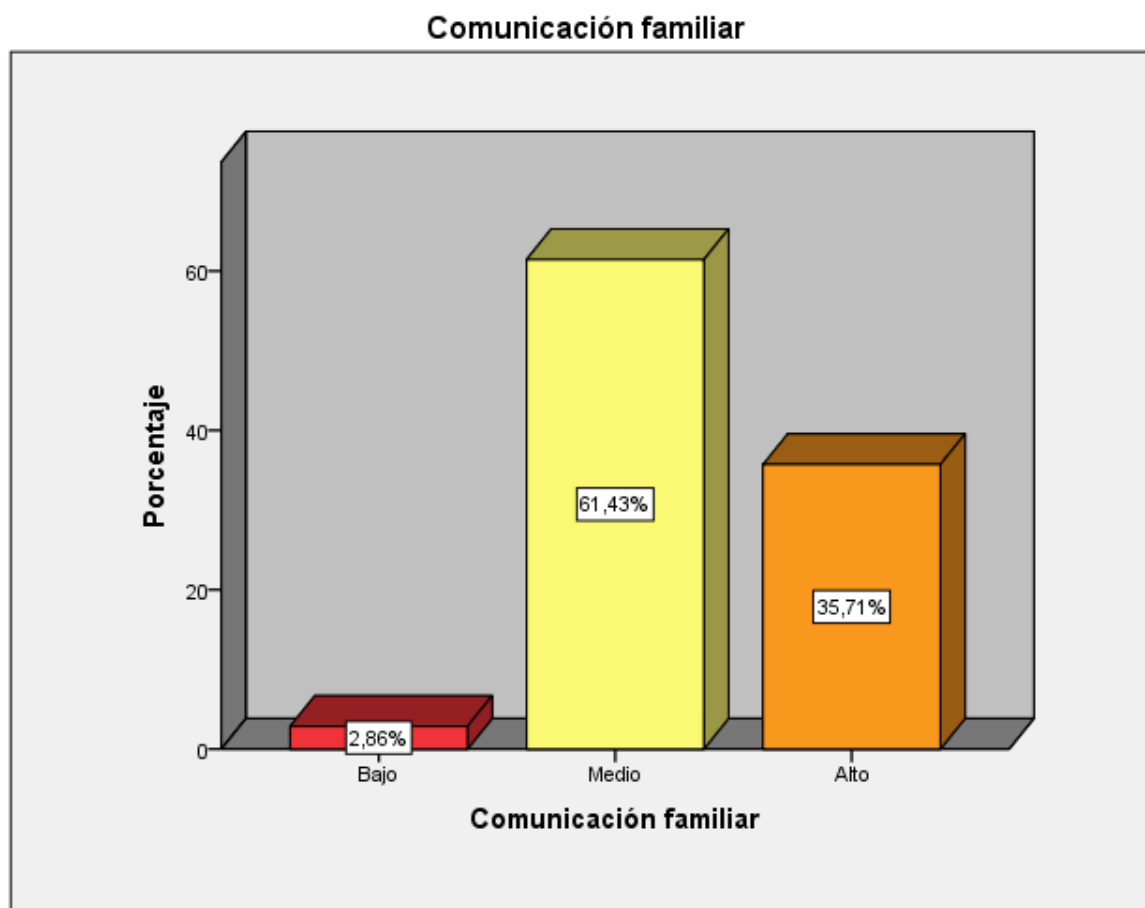
Tabla 3

Frecuencias de las variables comunicación familiar y déficit de atención

	Muy bajo		Bajo		Medio		Alto		Muy alto		Total Nº
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Comunicación familiar			2	2,9%	43	61,4%	25	35,7%			70
Déficit de atención	11	15,7%	22	31,4%	30	42,9%	6	8,6%	1	1,48%	70

Figura 2

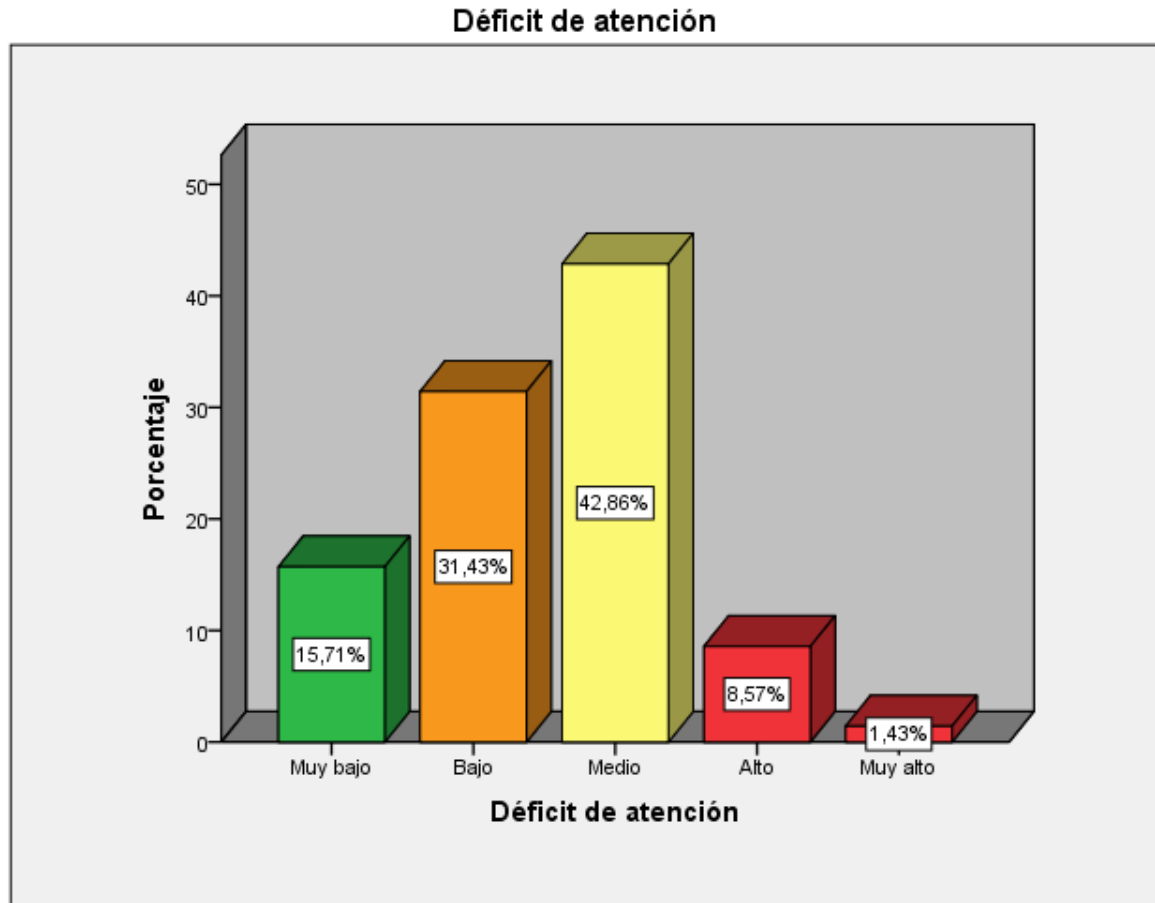
Frecuencias de la variable comunicación familiar



En la tabla 3 y figura 2 se aprecia que, de 70 encuestados, 43 estudiantes que representan el 61,4% considera que la comunicación familiar tiene un nivel medio; 25 estudiantes que son el 35,7% opinan que dicha variable tiene un nivel alto y dos estudiantes (2,9%) perciben un nivel bajo.

Figura 3

Frecuencias de la variable déficit de atención



En la tabla 3 y figura 3 se aprecia que, de 70 encuestados, 30 estudiantes que representan el 42,9% considera que el déficit de atención tiene un nivel medio; 22 estudiantes que son el 31,4% opinan que dicha variable tiene un nivel bajo; 11 estudiantes (15,7%) lo sitúan en un nivel muy bajo; 6 estudiantes (8,6%) lo perciben en un nivel alto; y un estudiante (1,4%) percibe un nivel muy alto.

Tabla 4*Descripción de las dimensiones de la variable comunicación familiar*

	Cohesión		Flexibilidad		Comunicación	
	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	2	2,9%	7	10%	5	7,1%
Medio	39	55,7%	49	70%	43	61,4%
Alto	29	41,4%	14	20%	22	31,4%
Total	70	100 %	70	100 %	70	100%

En la tabla 4 se aprecia que, de 70 encuestados en la dimensión cohesión, 39 estudiantes que representan el 55,7% considera que esta tiene un nivel medio; 29 estudiantes que son el 41,4% opinan que tiene un nivel alto y dos estudiantes (2,9%) perciben un nivel bajo. Asimismo, para la dimensión flexibilidad, 49 estudiantes (70%) considera que tiene un nivel medio, 14 (20%), nivel alto y solo 7 (10%) lo ubican en un nivel bajo. Además, en la dimensión comunicación, 43 estudiantes (61,4%) la considera en un nivel medio, 22 (31,4%), en un nivel alto y solo 5 percibieron ese nivel como bajo.

Tabla 5*Descripción de las dimensiones de la variable déficit de atención*

	Atención		Hiperactividad e impulsividad		Trastorno de conducta	
	fi	%	fi	%	fi	%
Muy bajo	5	7,1%	15	21,4%	20	28,6
Bajo	19	27,1%	25	35,7%	27	38,6%
Medio	37	52,9%	25	35,7%	20	28,6%
Alto	8	11,4%	4	5,7%	2	2,9%
Muy alto	1	1,4	1	1,4	1	1,4
Total	70	100%	70	100%	70	100%

En la tabla 5 se aprecia que, de 70 encuestados en la dimensión atención, 37 estudiantes que representan el 52,9% considera que tiene un nivel medio; 19 estudiantes que son el 27,1% opinan que dicha variable tiene un nivel bajo; 8 estudiantes (11,4%) lo sitúan en un nivel muy alto; 5 estudiantes (7,1%) lo perciben en un nivel muy bajo; y un estudiante (1,4%) percibe un nivel muy alto. Asimismo, en la dimensión hiperactividad e impulsividad, 25 estudiantes (35,7%) lo considera de nivel medio y el mismo porcentaje para el nivel bajo; 15 estudiantes (21,4%) lo considera de nivel muy bajo; y un estudiante (1,4%) lo

ubica en un nivel muy alto. Finalmente, en la dimensión trastorno de conducta, 27 estudiantes (38,6%) lo ubica en un nivel bajo; 20 (28,6%) lo percibe en un nivel medio; idéntico porcentaje para el nivel muy bajo; 2 (2,9%) lo considera nivel alto y solo uno (1.4%) considera un muy alto.

Tabla 6

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Atención	,144	70	,001
Comunicación familiar	,375	70	,000
Cohesión	,346	70	,000
Flexibilidad	,373	70	,000
Comunicación	,349	70	,000
Déficit de atención	,242	70	,000
Atención	,288	70	,000
Hiperactividad e impulsividad	,205	70	,000
Trastorno de conducta	,216	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

La población fue de 70 participantes, para la prueba de normalidad se usó la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov (>50 datos), siendo el valor de la significancia p valor=0,000<0.05 para las variables comunicación familiar y déficit de atención, por lo que se dedujo que la distribución de los datos no tiene distribución normal. Por tanto, se usó rho de Spearman para correlacionar ambas variables.

4.2. Resultados inferenciales

Tabla 7

Correlación entre comunicación familiar y déficit de atención

	Trastorno de conducta	
	Coeficiente de correlación	,996**
Comunicación familiar	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,000
	N	70

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

Se observa que entre las variables estudiadas existe una correlación positiva muy alta con un 99% de confianza.

Tabla 8*Correlación entre comunicación familiar y dimensión atención*

		Atención
Comunicación familiar	Coeficiente de correlación	,823**
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,000
	N	70

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

Se aprecia que entre las variables examinadas existe una correlación positiva alta con un 99% de confianza.

Tabla 9*Correlación entre comunicación familiar e hiperactividad e impulsividad*

		Hiperactividad e impulsividad
Comunicación familiar	Coeficiente de correlación	,903**
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,000
	N	70

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

Se aprecia que entre las variables estudiadas existe una correlación positiva muy alta con un 99% de confianza.

Tabla 10*Correlación entre comunicación familiar y trastorno de conducta*

		Trastorno de conducta
Comunicación familiar	Coeficiente de correlación	,953**
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,000
	N	70

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

Se aprecia que entre las variables estudiadas existe una correlación positiva muy alta con un 99% de confianza.

V. DISCUSIÓN

Uno de los hallazgos más importantes de esta investigación indica que existe una correlación positiva muy alta ($\rho = 0.996$) entre comunicación familiar y déficit de atención en los estudiantes del quinto año de secundaria en una institución educativa de Comas. Esto significa que mientras mayor nivel sea el nivel de comunicación familiar, menor será el déficit de atención, a lo que debe añadirse que este fenómeno ocurre con una intensidad muy alta y con un 99% de confianza. Este resultado es importante, ya que evidencia que mejores calificaciones en la escuela dependerían también de la forma en que los padres gestionan la comunicación familiar en sus hogares. Por ejemplo: cuando les piden opinar en torno a temas de actualidad o cuando abordan temas sensibles con ellos en base a inquietudes como educación sexual integral o la elección vocacional profesional.

Este hallazgo coincide con Rosales (2018), quien analizó las dimensiones de la comunicación en los adolescentes escolares, encontrando que el 41% de los padres les piden una opinión a sus hijos de diferentes temas, y sólo el 30% de los estudiantes les dialoga a sus padres sobre sus vivencias personales, es decir, tres de cada diez adolescentes demuestran tener confianza a sus padres. Se puede concluir de estos registros que los niños y jóvenes no son muy constantes en la comunicación familiar, los hijos e hijas se acercan eventualmente a sus padres para pedirles una opinión o un consejo, y si tienen preguntas que les inquieta, no son tan frecuentes en acercarse a sus padres.

Se confirma con el trabajo desarrollado por López (2021), quien desarrolló una escuela de padres para mejorar la comunicación familiar, en el cual se diagnosticó las dificultades que presentaron los estudiantes para una buena comunicación con sus padres. En este estudio se evidenció que el 46,7% de los adolescentes tuvieron una comunicación muy deficiente con sus madres y lo mismo sucede con sus padres, manifestaron que el 40% pocas veces se comunican con sus padres, evidenciando que tuvieron muchas dificultades. Por otro lado, Santana et al. (2019), en relación a la comunicación entre padres e hijos, se observó que hay diferencias entre sexos, es decir, existió mejor comunicación en las chicas que en los chicos. Se puede concluir que el vínculo afectivo es mucho mayor en las estudiantes mujeres, se observa una mejor comunicación y esto favorece a su relación comunicativa entre sus compañeros

de aula. Por lo tanto, los lazos de intimidad, actitudes y comportamientos, la interacción emocional dentro de la familia, estas características manifiestan la importancia de la comunicación familiar.

Esto indica que el aspecto comunicativo en la relación de los estudiantes es fundamental para su desarrollo personal, tanto en su ámbito familiar y en su contexto escolar. Es importante tener en cuenta que el ser humano es esencialmente un ser sociable; en consecuencia, está en constante comunicación con otras personas. En consecuencia, la familia es el grupo social en el cual los seres humanos aprenden a comunicarse (Başaslan, 2022). En este sentido, se puede determinar un tipo de familia; de acuerdo a su forma estructural, los comportamientos emocionales y la comunicación que se establece, la familia es más incluyente, se generan una relación sentimental por la interacción entre sus miembros (Gómez, 2019; Segrin y Flora, 2018).

Así mismo, en la variable déficit de atención, se evidenció que el 42,9%, obtuvo un nivel medio, seguido del 31,4% que se encontró en un nivel bajo. En cuanto, sus dimensiones, atención, hiperactividad y trastorno de conducta, se observó que el nivel que presentaron los estudiantes fue medio y bajo, resaltando que, en la atención, los estudiantes en un 52,9% tienen mayor déficit. Esto indica que en promedio la mitad de los estudiantes demostraron dificultades en la atención, en consecuencia, esto afecta a sus logros académicos, se puede inducir que, debido a los problemas de comunicación familiar en los adolescentes, contribuye al déficit de atención en sus labores estudiantiles.

En cuanto a la comunicación familiar y la dimensión atención, se encontró una correlación positiva alta ($\rho = 0.823$) en la población estudiada. En otras palabras, mientras mayor sea el nivel de la comunicación familiar, menor será la merma de atención a lo que se suma el hecho de que este fenómeno se produce con una intensidad alta y con un 99% de confianza. Lo destacado del hallazgo radica en que la capacidad de concentración y fijación de la atención en estímulos relevantes está relacionada con el estilo comunicacional que usen los padres.

Estos resultados coinciden con el trabajo de Llanos et al. (2019), donde se halló que el 23% de los estudiantes presentan algún tipo de déficit de atención y este se relacionó con la angustia y la depresión; por lo tanto, los docentes deberían conocer esta situación para solicitar una atención especializada para estos estudiantes. De la misma manera, en el estudio de Molinar y Castro (2018),

se llegó a determinar que en los docentes se evidenció una carga prejuiciosa en contra de los niños TDAH, tales como estigma (39,2%) y falta de atención (10,7%). Estos resultados determinaron que los docentes necesitan de mayor capacitación para brindar una educación adecuada en casos de estudiantes con déficit de atención. De acuerdo a Alda (2022), el trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH), es una alteración del neurodesarrollo que se evidencia con la falta de atención, hiperactividad e impulsividad, este aparece antes de los doce años; en cuanto a la hiperactividad puede ser evidente, pero la falta de atención puede no ser percibido por los educadores. Por tal motivo, se insta a la institución educativa a realizar un diagnóstico temprano de TDAH en los estudiantes para desarrollar programas educativos que mejoren sus aprendizajes.

Esto concuerda con Vallejo (2019), donde se examinó la influencia que existe entre el déficit de atención en el aprendizaje de los estudiantes. De acuerdo a la perspectiva de los maestros, los estudiantes presentaron un nivel alto o muy alto de déficit de atención, y en relación al desarrollo de sus aprendizajes, se demostró que un 40% de los estudiantes tuvieron déficit de atención. Como resultado, se evidenció que se encontró que el déficit de atención tiene una alta influencia en el estudio de los niños y niñas, al punto que r de Pearson igual a $-0,968$. En consecuencia, se observó una fuerte influencia del TDHA en el rendimiento de aprendizaje de los estudiantes, en relación a la atención e hiperactividad (Flores, 2022; Liang, et al. 2022). Estudios recientes confirman que el TDAH incide negativamente en el desarrollo normal de los aprendizajes de los alumnos. Así mismo, en los adolescentes que presentan déficit de atención, se observaron conflictos, agresiones, se sienten rechazados, esto afecta en su bienestar emocional y en sus relaciones sociales (Ma, 2021).

De igual modo, en el estudio de Sanz et al. (2020), se evaluó a estudiantes con TDHA, en un lapso de cinco años, sobre el desarrollo de la escritura en los estudiantes con TDHA; se observó que los participantes durante su edad escolar que presentan déficit de atención, su escritura en cuanto a su grafismo, va mejorando sus procesos cognitivos; se concluyó que los estudiantes con TDHA, con problemas de dislexia, necesitan de una intervención rehabilitadora para sus habilidades comunicativas.

De acuerdo a este análisis, se demostró que el TDHA es un trastorno de dificultades atencionales en los escolares que se presentan con frecuencia en

niños y adolescentes; la atención es muy necesaria para todos los estudiantes para que puedan concentrarse y realicen de manera activa sus actividades de aprendizajes. Por consiguiente, este problema atencional, se manifiesta en la interacción con sus compañeros de aula, hay una baja tolerancia a la frustración y su estado emocional es muy inestable. Según Hall y Scharp (2018) y otros investigadores, consideraron que la comunicación es un proceso transaccional en la que interactúan las personas, en la que pueden utilizar diversos códigos de diálogo y símbolos comunicativos (Herrero et al., 2020). Por consiguiente, será importante para los educadores atender la manera como se relacionan los estudiantes, para conocer mejor la sintomatología de los niños y niñas en edad escolar, para mejorar su desarrollo emocional y cognitivo.

En lo que se refiere a la comunicación familiar y la dimensión hiperactividad e impulsividad, se halló que existe una correlación positiva muy alta ($\rho = 0.903$) en la población analizada. Lo que significa que una mayor comunicación familiar se corresponde con una menor incidencia de la hiperactividad e impulsividad, lo que es importante teniendo en cuenta que los estudiantes con esta condición podrían ver atenuados los efectos si es que los padres manejan mejor la comunicación familiar. Por ende, de cómo los padres dialoguen con sus hijos y de la confianza y ecuanimidad que les transmitan, dependería si es que los estudiantes no pueden permanecer sentados, modificando a menudo su postura, hablando sin detenerse o deambulando sin sentido.

Esto concuerda parcialmente con Garcés et al. (2020), quien determinó la influencia de la comunicación familiar en adolescentes agresores y víctimas en su centro educativo. Se concluyó que una comunicación tensa entre los padres y sus hijos predice la victimización del estudiante ($\beta = 0,225$; $p = 0,00$); por lo contrario, la comunicación del docente desarrolla en los adolescentes comportamientos positivos. En consecuencia, de acuerdo al estilo de comunicación incide en la percepción de la comunicación familiar. De acuerdo a Rodríguez et al. (2020), los niños con TDHA presentan alteraciones en organizar sus actividades, reflexionar sobre sus propios actos y poca conciencia de sí mismo; se pueden clasificar en inatento, hiperactivo o impulsivos (Vásquez, 2022). Además, varios estudios refieren que el TDHA se debe a varios factores, pueden ser genéticos y ambientales, si un padre presenta TDHA, la posibilidad que su hijo pueda presentar, se aumenta de 2 a 8 veces (Rusca y Cortez, 2020).

En lo que respecta a la comunicación familiar y la dimensión trastorno de conducta, se halló que existe una correlación positiva muy alta ($\rho = 0.953$) en la población elegida. Esto significa que un mayor grado de comunicación familiar está relacionado intensamente con un menor trastorno de conducta. Esto concuerda con Ferreyros (2019), quien encontró que la comunicación familiar incide en la autoestima de los estudiantes (r de Pearson = 0,98). Se evidenció que de los estudiantes participantes el 55,1% obtuvieron una comunicación regular con sus padres y un 23,7% de los encuestados lo califica de deficiente. Por consiguiente, según estos datos, a mayor nivel de comunicación familiar se relaciona con un mayor nivel de autoestima. Según el trabajo realizado por Hañari y Masco (2020) se relacionó la comunicación familiar con la autoestima ($\rho = 0,576$), se encontró que hubo una alta correlación en el ámbito rural. Por lo tanto, los estudiantes con TDHA requieren de atención especializada desde su niñez para evitar futuras complicaciones (Liang, et al. 2022)

En consecuencia, existe relación entre ambas variables. Según estudios de salud mental en el Perú, la tasa de prevalencia en la población infantil es de 3% y 5% y en la edad escolar aumenta de 4% a 7%; en este mismo sentido, se considera que el TDHA se presenta en los varones con mayor frecuencia, por lo tanto, los niños tienen mayor hiperactividad, inatención e impulsividad; en cambio, en las niñas presentan poca atención y depresión (Flores, 2022). Además, se requiere un enfoque multimodal, teniendo en cuenta la psicoterapia cognitiva conductual, en combinación con la farmacología; será importante que en esta terapia tenga participación la familia y educadores, para conocer mejor la sintomatología de los adolescentes en edad escolar, y mejorar su desarrollo emocional y cognitivo en una institución educativa.

En consecuencia, se debe atender otros factores que inciden en un comportamiento hiperactivo e impulsivo, como son los psicológicos sobre todo en sus años de colegio, donde se da una relación emocional con otros niños y niñas. Es decir, los niños y niñas con TDHA presentan alteraciones en la autorregulación de sus emociones.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre las variables comunicación familiar y el déficit de atención, cuyo valor sig. es de 0,000 el cual es menor al 0,01 y su coeficiente de correlación es 0.996, se concluye que se obtuvo una correlación muy alta entre ambas variables. Este resultado nos muestra que ambas están relacionadas, por lo tanto, los cambios en la atención en los jóvenes por tanta pantalla se ven reflejados en las familias.
2. Existe relación significativa entre las variables comunicación familiar y la atención, cuyo valor es de 0,000 el cual es menor al 0,01 y su coeficiente de correlación es 0,823, se concluye que se obtuvo una alta correlación entre ambas variables. La falta de comunicación en el seno familiar tiene consecuencias sobre la atención, lo que a su vez se relaciona con lo aprendido.
3. Existe relación significativa entre las variables comunicación familiar y la hiperactividad e impulsividad, cuyo valor es de 0,000 el cual es menor al 0,01 y su coeficiente de correlación es 0,903, se concluye que se obtuvo una muy alta correlación entre ambas variables. Esto podría indicar que la hiperactividad e impulsividad son situaciones que se podrían atenuar si el estilo comunicacional de los padres es gestionado eficazmente.
4. Existe relación significativa entre las variables comunicación familiar y el trastorno de conducta, cuyo valor es de 0,000 el cual es menor al 0,01 y su coeficiente de correlación es 0,953, se concluye que se obtuvo una correlación muy alta entre ambas variables. Se sabe que la comunicación nace en la familia, parte de la comunicación no verbal es la conducta y es el canal que encuentran los jóvenes muchas veces para comunicar su desacuerdo o rechazo a las conductas de los adultos.

VII. RECOMENDACIONES

- 1.** Se recomienda a los padres de familia un diagnóstico psicológico temprano de los menores para determinar su nivel de TDHA, y se les pueda ayudar en el rendimiento de sus aprendizajes.
- 2.** Se recomienda a los docentes de la institución educativa, actualizarse y capacitarse para la atención oportuna de los estudiantes que presentan mayor nivel de TDHA, para mejorar en su comportamiento y relación con sus compañeros de aula.
- 3.** Se recomienda a la comunidad científica establecer otras líneas de investigación en cuanto a la deficiencia de la comunicación familiar y su relación con el TDHA, para determinar sus factores sociales, neuropsicológicos y biológicos, que aporten al desarrollo educativo.
- 4.** Se sugiere al señor encargado de la Dirección de Tutoría y Orientación Educativa que la comunicación familiar y el déficit de atención puedan ser incorporados a la programación de consejería y escucha al estudiante.

REFERENCIAS

- Alda, J. (2022). Los retos del TDAH. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 39(1), 1-2. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v39n1a1>
- Barrie, C., Bartkowski, J. y Haverda, T. (2019). The Digital Divide among Parents and Their Emerging Adult Children: Intergenerational Accounts of Technologically Assisted Family Communication. *Social Sciences*, 8(3), 84-93. <https://doi.org/10.3390/socsci8030083>
- Başaslan, Z. (2022). The Effect of Intra-Family Communication and Parental Attitude on Academic Success. *European Journal of Alternative Education Studies*, 7(1), 124-132. <https://oapub.org/edu/index.php/ejae/article/view/4325>
- Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación*. 4ª Ed. Pearson Educación. https://www.academia.edu/44228601/Metodologia_De_La_Investigaci%C3%B3n_Bernal_4ta_edicion
- Cabezas, C., Andrade, D. y Torres, J. (2018). *Introducción a la Metodología de la investigación Científica*. Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. <http://repositorio.espe.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/21000/15424/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carhuancho, M., Nolazco, F., Sicheri, L., Guerrero, M. y Casana, K. (2019). *Metodología para la investigación holística*. Universidad Internacional del Ecuador. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3893>
- Cohen, N. y Gómez, G. (2019). *Metodología de la investigación, ¿para qué? La producción de los datos y los diseños*. Editorial Teseo http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
- Concytec (2018, 4 de julio). *Ley que modifica diversos artículos de la Ley 28303, ley marco de ciencia, tecnología e innovación tecnológica; y de la ley 28613, ley del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica* (Concytec). Diario Oficial El Peruano. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-modifica-diversos-articulos-de-la-ley-28303-ley-mar-ley-n-30806-1666491-1/>
- Copez, A., Villarreal, D. y Paz, A. (2016). Propiedades psicometricas de la Escala

- de Comunicación Familiar en estudiantes universitarios. *Revista Costarricense de Psicología*, 35(1), 31-46.
<https://doi.org/10.22544/rcps.v35i01.03>
- Cracco, C. y Costa, D. (2019). Propiedades psicométricas de la escala de comunicación familiar. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 2(51), 77–86.
<https://doi.org/10.21865/RIDEP51.2.06>
- Delgado, K., Gadea, W., y Vera, S. (2018). *Rompiendo barreras en la investigación*. Ediciones Universidad Técnica de Machala.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12500/1/RompiendoBarrerasEnLaInvestigacion.pdf>
- Escudero, C., y Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Ediciones Universidad Técnica de Machala.
<https://bit.ly/3oiR1uM>
- Ferreyros, L. (2019). Comunicación familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de la ciudad de Puno, Perú. *Revista Espacios*, 40(44), 79-86.
<https://www.revistaespacios.com/a19v40n44/19404407.html>
- Flores, J., Caqueo, A., López, V., y Acevedo, D. (2022). Symptomatology of attention deficit, hyperactivity and defiant behavior as predictors of academic achievement. *BMC Psychiatry*, 22, 1-12.
<https://doi.org/10.1186/s12888-022-03714-8>
- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la investigación: manual autoformativo interactivo*. Fondo Editorial de la Universidad Continental.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- Garcés, M., Santoya, Y. y Jiménez, J. (2020). Influencia de la comunicación familiar y pedagógica en la violencia escolar. *Comunicar*, 63(28), 77-86.
<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/197542>
- Garrido, A., Reyes, G., Navarro, N., Ortega, P., y Nabor, M. (2019). Comunicación familiar en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación En Psicología*, 1(2), 76-85.
<https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA633426747&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=01851594&p=IFME&sw=w&userGroupNa>

me=anon~f71de5e1

- Gómez, M. (2019). Criterios teóricos y prácticos que orientan el uso de dispositivos móviles en la comunicación familiar con adolescentes. *Apuntes de Bioética*, 2(2), 110–124. <https://doi.org/10.35383/apuntes.v2i2.291>
- Hall, E., y Scharp, M. (2018). Testing a mediational model of the effect of family communication patterns on student perceptions of the impact of the college transition through social communication apprehension. *Journal of Applied Communication Research*, 46(4), 429-446. <https://doi.org/10.1080/00909882.2018.1502461>
- Hañari, J. y Masco, B. (2020). *Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de la zona urbana y rural del distrito de Lampa, 2019* [tesis de maestría, Universidad Nacional del Altiplano]. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13646>
- Hart, L., Turnbull, E., Oppenheim, M., y Courtright, K. (2020). Family-centered care during the COVID-19 era. *Journal of pain and symptom management*, 60(2), e93-e97. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.04.017>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. 6ª Ed. McGraw-Hill Interamericana. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, A., Ramos, M., Placencia, B., Indacochea, B., Quimis, A., y Moreno, L. (2018). *Metodología de la investigación científica*. Editorial Área de Innovación y Desarrollo. <http://dx.doi.org/10.17993/CcyLI.2018.15>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana.
- Herrero, M., Martínez, A. y Álvarez, I. (2020). Family communication, adaptation to divorce and children's maladjustment: The moderating role of coparenting. *Journal of Family Communication*, 20(2), 114-128. <https://doi.org/10.1080/15267431.2020.1723592>
- Llanos, L., García, D., González, H. y Puentes, P. (2019). Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in school children aged 6 to 17 years. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 21(83), 101-108.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004

- Liang, X., Li, R., Wong, S. H., Sum, R. K., & Sit, C. H. (2021). The impact of exercise interventions concerning executive functions of children and adolescents with attention-deficit/hyperactive disorder: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 18(1), 1-17. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34022908/>
- López, R. (2021). *Escuela de Padres para la mejora de la comunicación familiar en los alumnos del 6° grado de la Escuela Bertha Velarde-Guayaquil, Ecuador 2020* [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56259>
- Ma, C. (2021). Family-Based intervention for Chinese families of children with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in Hong Kong, china. *The Australian and New Zealand Journal of Family Therapy*, 42(4), 402-413. <https://doi.org/10.1002/anzf.1468>
- Mihic, J., Skinner, M., Novak, M., Feric, M. y Kranzelic, V. (2022). The Importance of Family and School Protective Factors in Preventing the Risk Behaviors of Youth. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3), 61-78. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031630>
- Miyagusuku, A., y Saavedra, E. (2018). Calidad de vida en adultos con antecedente de Trastorno de déficit de atención e hiperactividad en la niñez sin sospecha actual del trastorno en Lima Metropolitana. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 81(2), 73-81. <https://doi.org/10.20453/rnp.v81i2.3333>
- Ministerio de Salud del Perú (2020, 13 de julio). Más de cinco mil menores con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) recibieron servicios de salud integral. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/208627-mas-de-cinco-mil-menores-con-trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-tdah-recibieron-servicios-de-salud-integral>
- Molinar, J., y Castro, A. (2018). Estigma en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad TDAH por maestros de educación básica. Preliminar de una intervención psicoeducativa. *REXE. Revista de Estudios y Experiencias en*

<https://www.redalyc.org/journal/2431/243158173011/243158173011.pdf>

- Moore, J. y Manning, J. (2019). What counts as critical interpersonal and family communication research? A review of an emerging field of inquiry. *Annals of the International Communication Association*, 43(1), 40-57. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/23808985.2019.1570825>
- Olson, D., Gorall, D. y Tiesel, J. (2006). *FACES IV Package. Administration Manual*. Life Innovations. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/cpsi/v1n2/v1n2a07.pdf>
- Prügl, R., y Spitzley, D. (2021). Responding to digital transformation by external corporate venturing: an enterprising family identity and communication patterns perspective. *Journal of Management Studies*, 58(1), 135-164. <https://doi.org/10.1111/joms.12578>
- Rodríguez, P., Montesinos, M. y Castro, W. (2020). Progression of symptoms in children with attention deficit and hyperactivity disorder in treatment with methylphenidate. *Medicina (B Aires)*, 80(7), 72-75. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32150718/>
- Rosales, S. (2018). *Dimensiones de la comunicación familiar en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E. N° 80892 Los Pinos, Trujillo 2017* [tesis de maestría, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11961/ROSALES%20LLACZA.pdf?sequence=1&isAllowed=>
- Rusca, F. y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3), 148-156. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S003485972020000300148&script=sci_arttext
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, A. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Santana, L., Gómez, A. y García, F. (2019). Adolescents' problematic mobile phone use, Fear of Missing Out and family. *Comunicar*, 59(23), 40-47.

- https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/26920/10.3916_C59-2019-04.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sanz, E., Martín, P., Urchaga, J. y Irurtia, M. (2020). Estudio longitudinal de la escritura en estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 34(1), 213-232. <https://www.redalyc.org/journal/274/27468063012/27468063012.pdf>
- Schrodt, P. (2020). Emotion labor with parents as a mediator of family communication patterns and young adult children's mental well-being. *Journal of Family Communication*, 20(1), 66-81. <https://doi.org/10.1080/15267431.2019.1661250>
- Segrin, C. y Flora, J. (2018). *Family Communication*. 3ª. Ed. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781351132596>
- Suárez, P. y Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño : una mirada desde la afectividad , la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios: Revista Virtual de La Institución Universitaria de Envigado*, 12(20), 173–197. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>
- Universidad César Vallejo (2017). *Código de Ética. Resolución de Consejo Universitario N° 0126-2017/UCV*. <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-1.pdf>
- Valenzuela, S., Bachmann, I., y Aguilar, M. (2019). Socialized for news media use: How family communication, information-processing needs, and gratifications determine adolescents' exposure to news. *Communication Research*, 46(8), 1095-1118. <https://doi.org/10.1177%2F0093650215623833>
- Vallejo, B. (2019). *Influencia del déficit de atención en el proceso de aprendizaje de estudiantes de básica de la Escuela Enrique Ibáñez Mora, Guayaquil 2018* [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38986/Vallejo_PBI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vázquez, M., Castejón, S., Alcón, M., Pitarch, E., Fernández, C., y López, M. (2022). TDAH en atención primaria: prevalencia y derivación a atención

especializada. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 39(1), 3-9.
<https://doi.org/10.31766/revpsij.v39n1a2>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Comunicación familiar	Acción y proceso donde se transmite información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los miembros de una familia mediante el escuchar, brindarse afecto, debatir opiniones y gestionar conflictos (Copez et al., 2016).	La variable comunicación familiar será medida con un cuestionario de escala ordinal de 10 ítems politómicos y que contempla un puntaje mínimo de 10 y un máximo de 50.	Cohesión	Apoyo	1, 2	Ordinal tipo Likert cuyos niveles de respuesta serán: Nunca= 1 Casi nunca= 2 A veces= 3 Casi siempre= 4 Siempre= 5	Bajo: 10-22
				Muestra de interés	3, 4		Medio: 23-36
			Flexibilidad	Disciplina	5, 6		Alto: 37-50
				Liderazgo	7		
			Comunicación	Honestidad y empatía	8, 9		
				Solución de conflictos	10		
Déficit de atención	Trastorno del desarrollo que está asociado con falta de atención, hiperactividad e impulsividad y que puede ser perjudicial para las interacciones sociales y el rendimiento escolar y laboral (Liang et 2022).	La variable déficit de atención será mediante un cuestionario tipo Likert de 20 ítems de escala politómica, comprende tres dimensiones donde el nivel bajo va de 0-15 puntos y el nivel muy alto de 65 a 80.	Atención	Dificultad en el aprendizaje	1, 2, 3	Ordinal tipo Likert cuyos niveles de respuesta serán: Nunca= 1 Casi nunca= 2 A veces= 3 Casi siempre= 4 Siempre= 5	Muy bajo: 0-15
				Incumplimiento de tareas	4		Bajo: 16-31
			Hiperactividad e impulsividad	Inquietud motora	5, 6, 7		Medio: 32-48
				Malas relaciones con sus compañeros	8, 9, 10, 11, 12		
			Trastorno de conducta	No acepta sus errores	13, 14		Alto: 49-64
				Mal aceptado por sus pares	15, 16, 17, 18		
				No acepta indicaciones del profesor	19, 20		

Anexo 2: Instrumentos de operacionalización de variables

Variable 1: COMUNICACIÓN FAMILIAR

Nº	Dimensiones					
	Dimensión 1: Cohesión	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos.					
2	Los miembros de la familia son muy buenos escuchando.					
3	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren.					
4	Los miembros de la familia se expresan afecto unos a otro.					
	Dimensión 2: Flexibilidad	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
5	Cuando se enojan, los miembros de la familia rara vez se dicen cosas negativas unos a otros.					
6	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí.					
	Dimensión 3: Formación en habilidades pedagógicas	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
7	Los miembros de la familia tratan de entender lo sentimientos de los otros miembros					
8	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas					
9	Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas					

Variable 2: instrumento DÉFICIT DE ATENCIÓN

Nº	Dimensiones					
	Dimensión 1: ATENCIÓN	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	La mayoría de estudiantes tienen dificultades en el aprendizaje por falta de atención.					
2	Los niños se distraen fácilmente en el aula de clases.					
3	Los niños cuando se distraen no facilitan el aprendizaje del resto de sus compañeros.					
4	Los estudiantes no concluyen las tareas que se trabajan en clase.					
	Dimensión 2: Hiperactividad e impulsividad	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
5	Los niños no paran de moverse y pararse.					
6	Los niños gritan en situaciones inadecuadas y sin ningún motivo.					
7	Los estudiantes son intranquilos y se mueven de manera constante.					
8	Frecuentemente molestan a sus demás compañeros.					
9	Los niños se llevan mal con la mayoría de sus compañeros.					
10	Los niños quieren que satisfagan sus inquietudes de manera inmediata.					
11	Los niños discuten y pelean por cualquier cosa.					
	Dimensión 3: Trastorno de conducta	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
12	Los niños niegan sus errores y echan la culpa a los demás.					
13	Los estudiantes no concluyen las tareas que se trabajan en clase.					
14	Los niños no son aceptados por sus compañeros.					
15	Los niños son impulsivos e irritables.					
16	Los niños contestan con facilidad, son groseros y arrogantes.					
17	Los niños tienen explosiones impredecibles de mal genio.					
18	Los estudiantes aceptan de mala gana las indicaciones del profesor.					
19	Los niños incumplen las tareas del "juego limpio"					
20	Los niños cuando se distraen no facilitan el aprendizaje del resto de sus compañeros.					
21	Los niños frustran fácilmente sus esfuerzos y se frustran.					

Anexo 3: Validez y confiabilidad de instrumentos

2.1 Validez de contenido

Experto informante 1

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: COMUNICACIÓN FAMILIAR

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: COHESIÓN								
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos	X		X		X		
2	Los miembros de la familia son muy buenos escuchando	X		X		X		
3	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren	X		X		X		
4	Los miembros de la familia se expresan afecto unos a otro	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FLEXIBILIDAD								
5	Cuando se enojan, los miembros de la familia rara vez se dicen cosas negativas unos a otros	X		X		X		
6	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí	X		X		X		
7	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias entre ellos	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FORMACIÓN EN HABILIDADES PEDAGÓGICAS.								
8	Los miembros de la familia tratan de entender lo sentimientos de los otros miembros	X		X		X		
9	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas	X		X		X		
10	Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [X] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: **Dra. Mancilla Curi Benita Sonia**

DNI: **09501833**

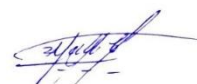
Especialidad del validador: **Didáctica de la Educación Inicial**

ORCID: **0000-0002-4552-8090**

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

10 de junio del 2022

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



Firma del Experto validador
Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: DÉFICIT DE ATENCIÓN

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: ATENCIÓN								
1	La mayoría de estudiantes tienen dificultades en el aprendizaje por falta de atención.	X		X		X		
2	Los niños se distraen fácilmente en el aula de clases.	X		X		X		
3	Los niños cuando se distraen no facilitan el aprendizaje del resto de sus compañeros.	X		X		X		
4	Los estudiantes no concluyen las tareas que se trabajan en clase.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD								
5	Los niños no paran de moverse y pararse.	X		X		X		
6	Los niños gritan en situaciones inadecuadas y sin ningún motivo.	X		X		X		
7	Los estudiantes son intranquilos y se mueven de manera constante.	X		X		X		
8	Frecuentemente molestan a sus demás compañeros.	X		X		X		
9	Los niños se llevan mal con la mayoría de sus compañeros.	X		X		X		
10	Los niños discuten y pelean por cualquier cosa.	X		X		X		
11	Los niños tienen problemas para trabajar en grupo.	X		X		X		
12	Los niños tienen problemas para trabajar en pares.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: TRASTORNO DE CONDUCTA								
13	Los niños niegan sus errores y echan la culpa a los demás.	X		X		X		
14	Los niños frustran fácilmente sus esfuerzos y se frustran.	X		X		X		
15	Los niños no son aceptados por sus compañeros.	X		X		X		
16	Los niños son impulsivos e irritables.	X		X		X		
17	Los niños contestan con facilidad, son groseros y arrogantes.	X		X		X		
18	Los niños tienen explosiones impredecibles de mal genio.	X		X		X		
19	Los estudiantes aceptan de mala gana las indicaciones del profesor.	X		X		X		
20	Los niños incumplen las tareas del "juego limpio"	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento muestra suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mancilla Curi Benita Sonia **DNI: 09501833**

Especialidad del validador: Didáctica de la Educación Inicial **ORCID: 0000-0002-4552-8090**

10 de junio del 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** 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



Firma del Experto validador
Especialidad

Experto informante 2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: COMUNICACIÓN FAMILIAR

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: COHESIÓN							
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos	X		X		X		
2	Los miembros de la familia son muy buenos escuchando	X		X		X		
3	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren	X		X		X		
4	Los miembros de la familia se expresan afecto unos a otro	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: FLEXIBILIDAD							
5	Cuando se enojan, los miembros de la familia rara vez se dicen cosas negativas unos a otros	X		X		X		
6	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí	X		X		X		
7	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias entre ellos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: FORMACIÓN EN HABILIDADES PEDAGÓGICAS.							
8	Los miembros de la familia tratan de entender lo sentimientos de los otros miembros	X		X		X		
9	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas	X		X		X		
10	Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): el instrumento cuenta con suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: MANRIQUE GUZMÁN Elizabeth

DNI: 07663502

Especialidad del validador: Doctora en educación

ORCID: ORCID: 0000-0003-0308-8354

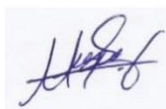
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** 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

10 de junio del 2022



Firma del Experto validador

Especialidad: Dra. en Educación

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: DÉFICIT DE ATENCIÓN

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ATENCIÓN							
1	La mayoría de las estudiantes tienen dificultades en el aprendizaje por falta de atención.	X		X		X		
2	Los niños se distraen fácilmente en el aula de clases.	X		X		X		
3	Los niños cuando se distraen no facilitan el aprendizaje del resto de sus compañeros.	X		X		X		
4	Los estudiantes no concluyen las tareas que se trabajan en clase.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD							
5	Los niños no paran de moverse y pararse.	X		X		X		
6	Los niños gritan en situaciones inadecuadas y sin ningún motivo.	X		X		X		
7	Los estudiantes son intranquilos y se mueven de manera constante.	X		X		X		
8	Frecuentemente molestan a sus demás compañeros.	X		X		X		
9	Los niños se llevan mal con la mayoría de sus compañeros.	X		X		X		
10	Los niños discuten y pelean por cualquier cosa.	X		X		X		
11	Los niños tienen problemas para trabajar en grupo.	X		X		X		
12	Los niños tienen problemas para trabajar en pares	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: TRASTORNO DE CONDUCTA							
13	Los niños niegan sus errores y echan la culpa a los demás.	X		X		X		
14	Los niños frustran fácilmente sus esfuerzos y se frustran.	X		X		X		
15	Los niños no son aceptados por sus compañeros.	X		X		X		
16	Los niños son impulsivos e irritables.	X		X		X		
17	Los niños contestan con facilidad, son groseros y arrogantes.	X		X		X		
18	Los niños tienen explosiones impredecibles de mal genio.	X		X		X		
19	Los estudiantes aceptan de mala gana las indicaciones del profesor.	X		X		X		
20	Los niños incumplen las Normas del "juego limpio"	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: MANRIQUE GUZMÁN Elizabeth **DNI: 07663502**

Especialidad del validador: Doctora en Educación **ORCID: ORCID: 0000-0003-0308-8354**

10 de junio del 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** 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



Firma del Experto validador
Especialidad

Experto informante 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: COMUNICACIÓN FAMILIAR

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: COHESIÓN								
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos	X		X		X		
2	Los miembros de la familia son muy buenos escuchando	X		X		X		
3	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren	X		X		X		
4	Los miembros de la familia se expresan afecto unos a otro	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: FLEXIBILIDAD								
5	Cuando se enojan, los miembros de la familia rara vez se dicen cosas negativas unos a otros	X		X		X		
6	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí	X		X		X		
7	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias entre ellos	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: COMUNICACIÓN FAMILIAR								
8	Los miembros de la familia tratan de entender lo sentimientos de los otros miembros	X		X		X		
9	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas	X		X		X		
10	Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El instrumento cuenta con la suficiencia necesaria, hay que felicitar a la tesista María Herrera por haber elegido un instrumento estandarizado como es el de Olson et al. (2006). Sin embargo, debe tomar como niveles de respuesta aquellos que menciona Copez et al. (2016). Usted ha cometido un error al colocar que esos niveles son “Nada, poco, suficiente, bastante, mucho”.

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

Apellidos y nombres del juez validador:

REJAS BORJAS, LUIS GERARDO **DNI: 10805802**

Especialidad del validador:

Docente de Metodología de la Investigación y Redacción académica en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Correo electrónico: luis.rejas@unmsm.edu.pe

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7679-4973>

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** 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



Firma del Experto validador

19 de junio de 2022

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE:
DÉFICIT DE ATENCIÓN**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ATENCIÓN							
1	La mayoría de estudiantes tienen dificultades en el aprendizaje por falta de atención.	X		X		X		
2	Los niños se distraen fácilmente en el aula de clases.	X		X		X		
3	Los niños cuando se distraen no facilitan el aprendizaje del resto de sus compañeros.	X		X		X		
4	Los estudiantes no concluyen las tareas que se trabajan en clase.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD							
5	Los niños no paran de moverse y pararse.	X		X		X		
6	Los niños gritan en situaciones inadecuadas y sin ningún motivo.	X		X		X		
7	Los estudiantes son intranquilos y se mueven de manera constante.	X		X		X		
8	Frecuentemente molestan a sus demás compañeros.	X		X		X		
9	Los niños se llevan mal con la mayoría de sus compañeros.	X		X		X		
10	Los niños discuten y pelean por cualquier cosa.	X		X		X		
11	Los niños tienen problemas para trabajar en grupo.	X		X		X		
12	Los niños tienen problemas para trabajar en pares.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: TRASTORNO DE CONDUCTA							
13	Los niños niegan sus errores y echan la culpa a los demás.	X		X		X		
14	Los niños frustran fácilmente sus esfuerzos y se frustran.	X		X		X		
15	Los niños no son aceptados por sus compañeros.	X		X		X		
16	Los niños son impulsivos e irritables.	X		X		X		
17	Los niños contestan con facilidad, son groseros y arrogantes.	X		X		X		
18	Los niños tienen explosiones impredecibles de mal genio.	X		X		X		
19	Los estudiantes aceptan de mala gana las indicaciones del profesor.	X		X		X		
20	Los niños incumplen las tareas del "juego limpio"	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El instrumento cuenta con la suficiencia necesaria. No obstante, hubiese sido interesante explorar si había instrumentos estandarizados. Supongo que sí, pero este interés puede ser retomado luego: tal vez como parte de una investigación doctoral.

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

Apellidos y nombres del juez validador:

REJAS BORJAS, LUIS GERARDO **DNI: 10805802**

Especialidad del validador:

Docente de Metodología de la Investigación y Redacción académica en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Correo electrónico: luis.rejas@unmsm.edu.pe

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7679-4973>

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** 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



Firma del Experto validador

19 de junio de 2022

Anexo 4: matriz de datos

Variable 1: comunicación familiar

The image shows a screenshot of a Microsoft Excel spreadsheet. The title bar at the top indicates the file is named 'COMUNICACIÓN FAMILIAR'. The ribbon includes 'ARCHIVO', 'INICIO', 'INSERTAR', 'DISEÑO DE PÁGINA', 'FÓRMULAS', and 'DATOS'. The 'INICIO' ribbon is active, showing options for 'Portapapeles' (Cut, Copy, Paste, Copy format), 'Fuente' (Font: Calibri, size 11, bold, italic, underline, color, background color), and 'Alin' (Alignment: left, center, right, justify, wrap, merge, unmerge, sort, filter, autofill). The spreadsheet grid shows columns A through K and rows 1 through 78. The data table is titled 'Comunicación familiar' and has the following structure:

N.º de persona	Dimensión 1: Coherencia				Dimensión 2: Flexibilidad		Dimensión 3: Comunicación		
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9
Suj 1	3	4	4	4	3	4	4	4	3
Suj 2	5	5	5	5	3	5	5	5	5
Suj 3	3	4	3	4	2	4	4	4	3
Suj 4	4	4	3	4	3	3	4	4	4
Suj 5	2	3	5	5	2	4	5	4	2
Suj 6	4	3	3	3	4	4	3	3	2
Suj 7	3	4	3	4	3	4	3	4	2
Suj 8	4	3	4	4	3	4	4	4	2
Suj 9	3	3	3	3	4	4	4	3	1
Suj 10	4	4	4	4	3	4	4	4	3
Suj 11	4	4	1	2	3	1	3	3	3
Suj 12	4	3	3	3	4	3	3	4	2
Suj 13	4	4	3	5	2	4	4	4	4
Suj 14	4	4	4	5	3	4	4	5	4
Suj 15	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Suj 16	4	4	5	5	2	5	5	5	4
Suj 17	4	5	5	4	3	5	5	5	4
Suj 18	4	4	4	5	2	5	5	4	4
Suj 19	3	3	3	4	2	3	4	4	3
Suj 20	5	5	5	5	3	5	4	4	3
Suj 21	4	5	5	5	1	4	5	3	5
Suj 22	3	4	3	4	3	4	3	3	3
Suj 23	3	5	5	5	2	5	4	5	4
Suj 24	5	5	3	4	2	4	5	5	5
Suj 25	4	5	4	4	2	3	5	5	3
Suj 26	4	3	3	3	2	3	4	4	3
Suj 27	4	3	3	4	3	2	3	2	3
Suj 28	4	5	5	5	1	3	4	5	5
Suj 29	4	5	3	5	3	4	5	5	4
Suj 30	5	3	2	3	3	3	4	3	3
Suj 31	3	3	3	5	3	5	5	5	4
Suj 32	3	3	3	5	2	3	5	5	3
Suj 33	4	4	3	4	2	4	4	4	4
Suj 34	3	4	5	5	3	5	5	4	5
Suj 35	4	5	4	4	2	4	4	5	3
Suj 36	4	3	3	3	2	2	3	3	2
Suj 37	4	2	2	4	3	3	2	2	3
Suj 38	4	5	5	5	1	3	4	5	5
Suj 39	4	4	5	3	3	3	3	4	4
Suj 40	3	4	2	3	4	3	3	3	2
Suj 41	5	5	4	4	1	5	4	5	4
Suj 42	4	3	3	5	2	5	4	5	2
Suj 43	2	2	3	3	4	3	1	2	2
Suj 44	5	5	4	5	3	3	4	5	5
Suj 45	3	3	3	5	2	5	3	4	3
Suj 46	4	5	4	5	5	5	5	5	5
Suj 47	3	3	2	3	5	2	3	2	1
Suj 48	2	2	1	3	2	2	2	2	2
Suj 49	3	3	4	3	2	3	4	4	3
Suj 50	1	1	1	3	3	1	1	1	3
Suj 51	5	4	4	4	3	4	3	3	3
Suj 52	4	4	4	3	3	3	3	4	3
Suj 53	3	2	3	4	1	3	2	3	2
Suj 54	3	4	3	4	4	4	4	3	4
Suj 55	4	3	3	3	3	3	3	4	4
Suj 56	4	4	2	3	4	4	3	3	3
Suj 57	4	3	2	3	3	3	3	4	3
Suj 58	3	4	4	4	2	2	4	4	4
Suj 59	5	4	5	3	3	3	3	5	4
Suj 60	4	3	2	4	3	3	3	3	3
Suj 61	3	4	4	4	2	2	4	4	4
Suj 62	5	4	5	3	3	3	3	5	4
Suj 63	4	3	2	4	3	1	3	3	2
Suj 64	3	4	4	3	4	4	3	3	3
Suj 65	5	5	5	5	4	5	5	5	5
Suj 66	4	3	3	4	1	4	3	4	3
Suj 67	3	4	4	4	3	4	5	5	3
Suj 68	4	5	5	5	3	4	5	4	4
Suj 69	4	4	3	3	3	2	3	4	3
Suj 70	3	5	2	3	2	4	2	4	2
Suj 71	4	3	4	5	2	3	3	3	2
Suj 72	5	4	3	5	2	4	5	3	3
Suj 73	5	4	5	5	3	5	4	4	5

Variable 2: déficit de atención

FACULTAD DE POSTGRADO
ESCUELA PROFESIONAL DE POSTGRADO

Consentimiento informado

Yo, _____
Identificado/a con DNI _____, domiciliado/a en
_____, con teléfono _____ y correo:

Certifico que he leído y comprendido a mi mayor capacidad la información, sobre la investigación "Comunicación familiar y déficit de atención en estudiantes del quinto año secundaria de una I.E. Comas, 2022"

Autorizo la participación de mi menor hijo en la referida investigación, así mismo, autorizo a los autores de la referida investigación a divulgar cualquier información incluyendo los archivos virtuales y físicos, en texto e imágenes, durante la fecha de investigación y posterior a ella. Se me ha explicado la importancia y los alcances de la investigación para incrementar los procesos descriptivos y comprensivos de las particularidades de la comunicación asertiva familiar y de los problemas que estos pueden generar en el aula cuando no se le brinda la importancia debida. La investigadora me ha informado, que en fecha posterior puede ser necesaria mi participación en el seguimiento de la investigación o en nueva investigación, para lo cual también otorgo mi consentimiento.

He comprendido las explicaciones que me han facilitado en lenguaje claro y sencillo y la investigadora me han permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado. También he comprendido que en cualquier momento y sin dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Lima, Julio del 2022

Nombres y apellidos
DNI:



COLEGIO TÉCNICO EXPERIMENTAL "JESÚS OBRERO"

Red de Colegios de la Diócesis de Carabayllo

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

■ ELECTRICIDAD

■ AUTOMOTORES

■ EBANISTERÍA

■ MECÁNICA
GENERAL

■ MATRICERÍA

■ METAL-
MECÁNICA

■ ROBÓTICA

■ ELECTRÓNICA

■ CNC Y PLC

■ COMPUTACIÓN

■ ENSAMBLAJE
DE PCS

■ AUTOCAD
2D 3D

■ SOLDADURA
UNIVERSAL

■ SOLDADURA
MIG-MAG-TIG

AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

La directora de la Institución Educativa "JESÚS OBRERO", quien suscribe:

AUTORIZA:

A MARÍA LUZ HERRERA MATOS, identificado con DNI N° 07069794, estudiante del programa de MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN en la Universidad "CESAR VALLEJO", para desarrollar el trabajo de investigación titulado: "Comunicación familiar y déficit de atención en estudiantes de quinto año secundaria de una Institución Educativa Comas - 2022". La investigación lo realizará a partir del 11 al 30 de junio del 2022.

Luego de concluir con la investigación el estudiante asume su compromiso de presentar a la dirección de la institución educativa los resultados de la investigación.

Comas, 11 de junio del 2022



Av. República del Perú 862 - Urb. Huaquillay - Km 11 - Comas
Telf: 01 5373322 - 01 5376040 | www.jesusobrero.edu.pe





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BELLIDO GARCIA ROBERTO SANTIAGO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Comunicación familiar y déficit de atención en estudiantes del quinto año secundaria de una I.E. Comas, 2022", cuyo autor es HERRERA MATOS MARIA LUZ, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y 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.

LIMA, 08 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BELLIDO GARCIA ROBERTO SANTIAGO DNI: 08883139 ORCID 0000000214173477	Firmado digitalmente por: RSBELLIDOG el 09-08- 2022 22:04:29

Código documento Trilce: TRI - 0402718