



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de  
una institución educativa pública. Lima-2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Problemas de Aprendizaje

**AUTORA:**

Romero Piedra Jessica Juliana ([orcid.org/0000-0003-1246-8068](https://orcid.org/0000-0003-1246-8068))

**ASESORA:**

Dra. Flores Mejía, Gisella Socorro ([orcid.org/0000-0002-1558-7022](https://orcid.org/0000-0002-1558-7022))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Problemas de Aprendizaje

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

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

LIMA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

Este trabajo de tesis va dedicado, en primer lugar, a Dios por estar en cada momento de mi vida, en segundo lugar, a mis padres y hermanos por darme la fortaleza necesaria para no rendirme.

## **Agradecimiento**

Quiero agradecer a la Dra. Flores Mejía, Gisella Socorro quien contribuyó en mi formación y en la investigación como una docente de excelencia profesional compartiendo sus conocimientos científicos y guiándome para sacar lo mejor de mi como estudiante.

## Índice de contenidos

	Pág.
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.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización .....	15
3.3. Población, muestra y muestreo .....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.5. Procedimientos.....	18
3.6. Método de análisis de datos .....	18
3.7. Aspectos éticos .....	19
IV. RESULTADOS .....	20
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	34
VII. RECOMENDACIONES .....	35
REFERENCIAS.....	36
ANEXOS.....	44

## Índice de tablas

Pág.		
Tabla 1	Distribución de la población.....	16
Tabla 2	Distribución de la muestra.....	17
Tabla 3	Niveles del déficit de atención .....	20
Tabla 4	Niveles de la disgrafía motriz .....	21
Tabla 5	Niveles de la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad.....	22
Tabla 6	Niveles de la disgrafía motriz en la dimensión tamaño de letras.....	23
Tabla 7	Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov.....	24
Tabla 8	Relación entre el déficit de atención y disgrafía motriz.....	27
Tabla 9	Relación entre el déficit de atención y la dimensión direccionalidad....	25
Tabla 10	Relación entre el déficit de atención y la dimensión tamaño de las letras.....	26
Tabla 11	Ficha técnica de la prueba del déficit de atención .....	56
Tabla 12	Ficha técnica de la prueba de disgrafía motriz.....	58
Tabla 13	Relación de jueces expertos para el instrumento del cuestionario de disgrafía motriz.....	59
Tabla 14	Confiabilidad de Alfa de Cronbach del Cuestionario de Disgrafía Motriz .....	64

## Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Niveles del déficit de atención.....	20
Figura 2	Niveles de la disgrafía motriz .....	21
Figura 3	Niveles de la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad.....	22
Figura 4	Niveles de la disgrafía motriz en la dimensión tamaño de letras...	23

## Resumen

El objetivo de la investigación fue identificar la relación entre el déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022. Fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptiva-correlacional. Asimismo, la muestra fue no probabilística, intencional, por ello se consideró la muestra de 202 estudiantes de primaria y se aplicó el test de percepción de diferencias realizado por Thurstone y Yela (2012) y el cuestionario de disgrafía motriz de García (1989). De acuerdo a los resultados, se pudo encontrar que, en la correlación de la Rho de Spearman, existe relación directa entre ambas variables ( $r=.655$ ). Por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula del estudio. En los resultados descriptivos, se identificó que predominó el nivel moderado del déficit de atención con el 74.3%, seguido del nivel bajo con el 14.9% y en el nivel adecuado el 10.9% y de igual manera se pudo hallar que predominó el nivel medio de disgrafía motriz con el 73.3%, seguido del nivel bajo con el 16.3% y en el nivel alto con el 10.4%.

**Palabras clave:** Atención sostenida, atención selectiva, atención dividida, direccionalidad, tamaño de las letras.

## Abstract

The objective of the research was to identify the relationship between attention deficit and motor dysgraphia in primary school students of a public educational institution. Lima-2022. It was a quantitative approach, non-experimental design, descriptive-correlational. Likewise, the sample was non-probabilistic, intentional, for this reason the sample of 202 primary school students was considered and the perception of differences test carried out by Thurstone and Yela (2012) and the motor dysgraphia questionnaire by Garcia (1989) were applied. According to the results, it was found that, in the Spearman's Rho correlation, there is a direct relationship between both variables ( $r=.655$ ). Therefore, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis of the study is rejected. In the descriptive results, it was identified that the moderate level of attention deficit prevailed with 74.3%, followed by the low level with 14.9% and the adequate level with 10.9% and in the same way it was found that the average level of attention deficit prevailed. motor dysgraphia with 73.3%, followed by the low level with 16.3% and the high level with 10.4%.

**Keywords:** Sustained attention, selective attention, divided attention, directionality, font size.



## **I. INTRODUCCIÓN**

Actualmente, el Instituto de Neurología Cognitiva (INECO, 2020) ha reportado que durante la educación a distancia los niños han presentado problemas de atención y más del 4% de niños a nivel mundial presentan déficit de atención, lo cual se caracteriza por problemas en mantener la atención, actividad en la parte motriz, indicadores de impulsividad, lo cual ha ido prevaleciendo entre el 4% al 6% en la población global. Además, es uno de los trastornos que puede ser adquirido mediante la genética, tratamientos interdisciplinarios y estrés ambiental, ello puede ocurrir por la aparición y complicaciones de los síntomas.

A nivel mundial, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, 2020) sostiene sobre el déficit de atención se presenta en mayor instancia junto a otros tipos de trastornos y es uno de los desafíos tanto para los padres, niños educadores y profesionales de la atención médica, por tanto, es de importancia que los médicos puedan evaluar a estos niños para poder determinar si padecen otros trastornos o presentan problemas en su educación.

Por otra parte, cada 6 de 10 niños no están alcanzando un nivel adecuado en sus competencias en la escritura, lectura y habilidades numéricas, lo cual significa que el 56% de los infantes no están en la capacidad de desarrollar sus competencias y no tienen la edad adecuada para culminar la primaria (Organización de las Naciones Unidas para la Educación Ciencia y Cultura, UNICEF, 2017).

En Latinoamérica, encontramos el Instituto de Neurociencias (2016) dio a conocer que la disgrafía motriz es uno de los trastornos del aprendizaje, lo cual indica ciertas dificultades en la expresión escrita y se puede dar un diagnóstico a partir de los 7 años ya que antes de ello los infantes presentan solo síntomas, además, el cerebro recauda la información por medio de los sentidos y los tiene almacenados para poder usarlo más adelante.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA, 2019) refiere que el 9.5% de los pobladores padecen de déficit de atención, por lo cual, se manifiesta por actos de impulsividad, hiperactividad o inatención, es decir, el niño no puede concentrarse y necesita la orientación constante en sus actividades, además, no puede quedarse

quieto en un solo lado y esto no permite que se concentre en sus actividades escolares, por ende, origina un problema en su aprendizaje y los casos más evidenciados de dicho problema son en los hombres.

Además, el “National Institute of Mental Health” Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2019) manifiesta que alrededor del 67% de los infantes presentaron dificultades en el déficit de atención y se indica que dicho trastorno es una combinación en la dificultad para poder concentrarse, comportamientos impulsivos e hiperactividad. Asimismo, esto puede tener como consecuencias, el mal desempeño académico, relación inestable, problemas en la autoestima, entre otros.

A nivel local, en Lima, los estudiantes del nivel primaria presentan un déficit de atención combinado con el 56.6%, seguido del inatento con el 26.4% y solo el 17% son hiperactivos, Además, en los hombres predomina el 37.7% de déficit combinado al igual que las mujeres con el 18.9% y en las edades va entre los 8 a 9 años de edad (Livia et al., 2017).

Del mismo modo, se pudo notar que los estudiantes de primaria predominaron el nivel medio de disgrafía motora (48.7%), además, se indica que el dominio lateral de la mano del niño tiene que ver en la disgrafía motriz, ya que se sostiene que no es un problema que puede afectar el desarrollo intelectual del estudiante, sino puede presentar dificultades en el trazado de las grafías (Arias, 2018).

Por otro lado, en la institución educativa pública de Lima, se ha evidenciado que los estudiantes de primaria presentan problemas de atención en cuanto a las explicaciones de los cursos brindados por el docente, asimismo, está afectando en mayor instancia la escritura y coordinación motriz de los estudiantes, por ello, la plana docente están creando estrategias para reducir los problemas de aprendizaje que vienen presentando los estudiantes por la educación obtenida durante el confinamiento, además el director de la institución educativa mediante la evaluación de entrada pudo identificar que los estudiantes ingresaron con niveles bajos de aprendizaje.

En consecuencia, se formuló la siguiente pregunta ¿Cuál sería la correlación entre el déficit de atención y disgrafía motriz en alumnos nivel primaria en una

institución educativa pública. Lima - 2022? Así también, las preguntas específicas fueron: ¿Cuál es la relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad en alumnos de primaria de una institución educativa pública-Lima-2022? y ¿Cuál es la relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión tamaño de letras en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022?

Como justificación teórica el estudio permitió profundizar de forma teórica la variable déficit de atención, que está sustentado por el el modelo cognitivo-energético de Piñon et al. (2019) y el modelo dual de Sonuga-Barke (2003) y para la segunda variable de disgrafía motriz se empleó el modelo cognitivo de las disgrafías, De Lima (2004), la cual produce un conocimiento y aporte científico. A nivel metodológico, se presentó la relación de ambas variables, validez y fiabilidad de las pruebas, lo que contribuye para futuros estudios. A nivel práctico, se presentó estrategias de prevención al déficit de atención y promoción de una buena escritura para la mejora de los niveles de aprendizaje en los estudiantes.

Aunado a ello, se tuvo como objetivo general: Determinar qué correlación hay entre déficit de atención y disgrafía motriz en alumnos de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022. Y contiene 2 objetivos específicos: Determinar qué relación existe entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad en estudiantes de primaria de una institución educativa pública- Lima-2022. Determinar qué relación existe entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión tamaño de letras en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022.

La hipótesis general fue: Existe relación entre déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022. Además, contiene 2 hipótesis específicas: Existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022. Existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión de tamaño de letras en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022.

## II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los estudios nacionales, se tiene a Merino (2019) que tuvo como objetivo establecer la relación del déficit de atención para el proceso de aprendizaje en estudiantes de primaria. El estudio es tipo transversal-no experimental, el cual hubo como muestra 20 alumnos. Para los resultados, se evidenció un nivel moderado de déficit de atención con el 45% y el 50% de los niños presentan un nivel bueno en el proceso de aprendizaje ya que no tuvieron problemas en la atención. Se estableció que existe una correlación inversa entre las variables ( $r = -.712$ ).

Además, Cuba y Ortiz (2018) tuvo la finalidad establecer la correlación entre los problemas de aprendizaje y dificultades en la escritura. Dicho estudio se realizó desde un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de tipo correlacional, básica. Conforme a los resultados, se identificó un nivel normal de escritura con el 65% y existe relación directa entre las variables de estudio. Se llegó a la conclusión que los estudiantes con problemas de atención pueden presentar dificultades con la hiperactividad, distracción en su escritura y lenguaje, conducta impulsiva y la falta de atención.

De igual manera, Limache (2017) tuvo como objetivo relacionar el déficit de atención con la escritura en los estudiantes de primaria de Lima. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de tipo correlacional, básica. Los resultados indicaron que existe relación inversa entre ambas variables ( $r = -.661$ ), además, existe relación inversa entre el déficit de atención y la ortografía fonética ( $r = -.465$ ), con la grafía y expresión escrita ( $r = -.173$ ) y con la ortografía visual ( $r = -.484$ ). En los resultados descriptivos, se encontró sin riesgo en déficit de atención con el 65.7% y un nivel medio alto en la escritura. Se concluye que, a mayor déficit de atención en el estudiante, hay menor escritura.

Asimismo, Alvarado (2017) en Moyobamba, presentó como objetivo hallar la relación entre problemas en el aprendizaje y dificultades en la escritura en estudiantes de primaria. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de tipo correlacional, básica. Los resultados dieron a conocer que el 52.9% presentó un nivel

grave de déficit de atención y el 50% un nivel moderado en dificultades de la escritura, además tuvo una relación directa entre ambas variables ( $r = .680$ ). Se concluye que, a mayores problemas de aprendizaje en el estudiante, mayor será los problemas en la escritura.

Finalmente, se indagó en Puno, el nivel sobre la motricidad fina en niños. Además, encontramos que es de tipo de estudio descriptivo, en donde se evaluó a 24 niños del nivel primaria. Se evidencio que, en la coordinación bimanual que el en el nivel inicio se encontraron 50%, en proceso el 40% y el 10% en logro, en la coordinación viso manual, se encontraron en el inicio el 39%, el 36% en proceso y el 25% en logro. Concluimos sobre los estudiantes de primaria que presentan un nivel medio sobre la motricidad fina, Papa (2016).

Por otro lado, los estudios internacionales presentan a Sanz et al., (2020) tenía el objetivo de investigar y enseñar si niños de Educación Primaria (EP) mantienen la misma evolución sobre la escritura mediante el transcurrir del tiempo en función de padecen o no déficit de atención. En la muestra del estudio participaron 9 estudiantes sin déficit de atención y 15 con déficit; los instrumentos utilizados fueron la ficha sociodemográfica y el Test Tale. Se evidencia en los resultados que en los participantes sin TDAH que a medida que mantienen la escolarización su grafismo se desarrolla en una mejoría.

Gil Madrona et al., (2019) el cual tuvo como finalidad estudiar el rendimiento psicomotor de niños con diferentes índices de masa corporal (IMC) La muestra estaba conformada por 694 niños de 5 años. Como instrumentos se utilizaron la lista de control de actividades psicomotoras y se comparó su índice de masa corporal. Como resultados se descubrió que, en el caso de los niños, había diferencias significativas en la lateralidad y coordinación visomotora; en cuanto a las diferencias en el control respiratorio también se encontraron diferencias en el control respiratorio, pero en este caso, penalizando a los niños obesos en comparación con los de peso normal.

Arias et al., (2018) tuvo como objetivo describir la atención, la memoria y las funciones ejecutivas en niños, la muestra estuvo conformada por niños de 5 a 12 años de edad. El tipo de estudio fue descriptivo de diseño transversal. Los resultados fueron

los siguientes: TEPT N=10, edad = 7.8 (DE=2.1) y No TEPT N=16, edad = 7.7 (DE=2.1). No se presentaron diferencias estadísticamente significativas en los procesos evaluados entre los dos grupos.

Gonzales y Rodríguez (2018) en Colombia, establecieron la relación existente de la disgrafía y la influencia de la coordinación visomotora, que se encuentra en el aprendizaje de la escritura. El estudio fue no experimental, descriptivo y correlacional, además, Participaron 125 estudiantes que se encuentran en el grado de cuarto de primaria de una institución. Finalmente, en los resultados se observó que el 74% de los participantes se encuentran en los niveles normales de coordinación viso motriz, 65,2% presentaron niveles bajos de disgrafía; refiriendo una correlación positiva alta sobre uno y otras variables ( $r = ,851$ ;  $p < 0,01$ ).

Rabadán et al., (2017) que tuvo como objetivo conocer las implementaciones y valoraciones de las medidas educativas en los estudiantes con TDAH en la Región de Murcia, la muestra estuvo conformada por 207 tutores. Los resultados muestran que las medidas ordinarias implementadas se han dado en un apoyo de grupo ordinario en un 61,4% de los casos, se dio el refuerzo y apoyo curricular en el 55,6% de los alumnos con déficit de atención.

Por consiguiente, el déficit de atención para Rusca y Cortez (2020) lo definen como el trastorno del neurodesarrollo, adicional a ello, los síntomas se presentan en la edad temprana, es decir, antes de los 12 años. Asimismo, al ser una de las patologías que se genera en la infancia, ocasiona una serie de alteración en la funcionalidad escolar, social y personal, lo cual conlleva a la persona a una etapa de formación en su identidad tener dificultades con la sociedad (Llanos et al., 2019).

Dentro de las teorías se tiene al modelo de inhibición conductual de Barkley (Vergara et al., 2010), argumentando que la introspección no puede evitar la conducta de la persona, analiza cuando el sujeto evita evaluar las consecuencias centrando su atención en la respuesta al estímulo, produciendo así una respuesta rápida pero inconsciente. Del mismo modo, tenemos el modelo cognitivo-energético de Piñón et al. (2019) quienes definen el problema en el dominio cognitivo, así también identifican tres tipos de errores. En primer lugar, el nivel de cálculo se crea un error, incluidos los

problemas en el proceso de transferencia de información del área del motor, originando separación entre el orden codificado y el comportamiento explicado. Después de eso, el error al nivel del estado incluye todos los tipos de peligro, activación y dinámica; Finalmente, un error en el nivel de notificación en el que se detecta la activación de la emoción, creando suficiente energía para reaccionar con diferentes estímulos externos.

Además, el modelo dual de Sonuga-Barke enfatiza la relación entre estímulo y respuesta, especialmente en el caso del factor recompensa. Según este modelo, en sujetos con desconexión de la conducta inhibida, existe una tendencia a materializarse lo antes posible para recibir la recompensa deseada; Esta respuesta rápida y sin filtrar es típica de sujetos con problemas de atención, hiperactividad e impulsividad, manifestándose en la mayoría de los casos por un comportamiento errático y desorganizado (Piñón et al., 2019)

El modelo Arousal óptimo de Eysenck, declaró que la personalidad de cada sujeto puede distinguirse de tres grandes dimensiones; En primer lugar, hace referencia la extroversión como grupo dominante en aquellos que constantemente buscan situaciones limitadas o interesantes, porque hay activación de la corteza cerebral, desarrollando personalidad social, con una gran fuerza vital, positivos. Por otro lado, el segundo grupo es el introvertido, en el que están relacionados con el dominio de aquellos que constantemente bombardean la sensación de ansiedad o un problema continuo, porque están dominados por la activación. El sistema nervioso autónomo, desarrollándose la conciencia personal, incomodidad, timidez. Finalmente, un tercer grupo sería lo psicótico, aquí estamos hablando de un grupo dominante de personas que muchas veces se aíslan o se distancian de los demás porque desarrollan personalidades agresivas, distantes, inaccesibles, egoístas. (Schmidt et al., 2010).

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es una forma persistente sobre la falta de atención y/o hiperactividad e impulsividad que intercede en las actividades diarias o el desarrollo del niño. Las personas afectadas suelen tener dificultades para mantener la atención, la función ejecutiva y la memoria de trabajo, y

pueden responder a tres tipos diferentes de TDAH: inatención, hiperactividad impulsiva y combinación de inatención e hiperactividad (Portela et al., 2016).

El TDAH es el trastorno neuropsiquiátrico más habitual en niños en el mundo. En la última década, la prevalencia del TDAH se estimó en un 4-6%, estudios epidemiológicos recientes reportan cifras cercanas al 20%, otros estiman una prevalencia superior al 10%. 4.5 (Llanos et al., 2019). Actualmente se cree que es más común en hombres que en mujeres, aunque parece que la hiperactividad puede ser más común en hombres y el trastorno por déficit de atención en mujeres.

Los síntomas del TDAH entorpecen las actividades sociales, científicas u ocupacionales, pueden ser perjudiciales para su calidad y deben estar presentes en dos o más entornos, como la familia, la escuela y los amigos. El deterioro de la función, o los cambios clínicos, son causados por problemas bioquímicos en la predicción de la comunicación de los ganglios basales frontales que aquejan tanto la transferencia como la recaptación de dopamina y, en mínima medida, la serotonina y la norepinefrina (CDC, 2020). Las investigaciones de mayor tiempo han demostrado que del 60% al 75% de los niños con TDAH todavía representan síntomas en la edad adulta. La participación entre niños y niñas con este trastorno es en adultos, para determinar un tema importante en la práctica nerviosa a partir de su aparición temprana y su forma multifacética y crónica (Portela et al., 2016).

De esta forma, los rasgos del déficit de atención se presentan entre las edades de 4 a 12 años y la mayor edad es entre 8 a 10 años, por ende, a veces solo se da un diagnóstico en adolescentes, ya que presentan trastorno dominante del déficit de atención. Además, los signos y síntomas central son las siguientes:

La falta de atención, surge cuando el infante puede realizar sus tareas, pero necesita en todo momento la vigilancia, búsqueda visual, escucha sostenida, sistemática y perceptiva; así también no pueden prestar atención de forma minuciosa ya que se equivocan por los descuidos de los trabajos escolares; tiene dificultades en permanecer concentrados en juegos o tareas, aparenta no escuchar y hasta incluso cuando se le habla de manera directa; presenta dificultades para seguir



instrucciones y no puede terminar sus actividades; le resulta difícil organizarse en sus tareas; le disgusta que las tareas a realizar necesite un esfuerzo mental; extravía los elementos que son necesarios para sus actividades; se puede entretener fácilmente y se le olvida realizar sus actividades diarias, como las tareas de la casa (Carboni, 2011). La impulsividad, se define como una de las acciones precipitadas que puede ocasionar una consecuencia negativa, por ejemplo, un niño que intenta cruzar la pista sin mirar a su alrededor o en los adolescentes y adultos tengan que dejar el trabajo o la escuela sin pensar en las consecuencias (Vélez y Vidarte, 2012).

La hiperactividad supone actividad excesiva motora. Los niños, en especial los más pequeños, pueden presentar dificultades para sentarse quietos cuando sea necesario (por ejemplo, en clases o la tarea). Los pacientes mayores pueden estar sencillamente estresados, ansiosos o conversadores, muchas veces hasta el punto de que los demás se cansan de verlos. Asimismo, las características hacen referencia a que el niño se siente inquieto o da pequeños golpes con los pies, manos y se retuerce en el lugar que se encuentra sentado; le cuesta estar en un solo sitio sentado; anda en constante movimiento, se dirige de una lado a otro en situaciones no apropiadas; presenta problemas para realizar actividades de esfuerzo o jugar; tiene problemas para realizar actividades pasivas; habla bastante; presenta respuestas rápidas o puede interrumpir a quien hace las preguntas; no puede esperar su turno y puede interrumpir conversaciones, actividades o juegos de otras personas ya que se mete en ellas (CDC, 2020).

La impulsividad y la falta de atención dificultan el proceso de aprendizaje en el estudiante, lo cual debe motivarse para que el estudiante pueda asistir al colegio y reforzar su aprendizaje y se adapte sobre las necesidades de relacionarse con los demás. Los niños con TDAH, principalmente presentan el trastorno por déficit de atención, donde realizan sus actividades, pero presentan dificultades en momentos del aprendizaje pasivo, lo cual demanda que el alumno se esfuerce más de lo debido. En general, entre un 20 a 60 % de los niños con TDAH tienen una discapacidad de aprendizaje, pero la mayoría de los niños con TDAH muestran disfunción escolar

debido a su falta de atención, comúnmente pasan inadvertido y la impulsividad hace que den respuestas no coherentes (Hidalgo y Sánchez, 2014).

En relación a los antecedentes de las conductas del déficit de atención presentan poca tolerancia a la frustración, berrinches, mala relación con los amigos, agresión, ansiedad, depresión, malas aptitudes sociales y fluctuaciones anímicas. Asimismo, no existe un hallazgo determinado en la indagación física ni sobre las pruebas de los laboratorios en relación al TDAH, pero los signos pueden ser los signos neurológicos blandos no hallados, la incoordinación motora y la disfunción motor perceptivo (Hidalgo y Sánchez, 2014).

La personalidad impulsiva es la más común en nuestra sociedad. A nivel general, la definimos como la tendencia de reaccionar de forma espontánea o inesperada ante estímulos conforme a la situaciones externas o internas (propias) sin necesidad de pensar previamente en las posibles consecuencias de la conducta que se está aplicando. En sus componentes claves encontramos la búsqueda inmediata de placer o sentirse recompensados, la ocurrencia de la acción antes de la reflexión, la dificultad de refrenar el comportamiento y prevenir las consecuencias, y la baja tolerancia sobre el estrés. Sumándose a todo eso la falta de autocontrol, lo que significa que algunos son vistos como imprudentes, ignorantes, tontos, arriesgados e incluso irresponsables (Rueda et al., 2016).

La hiperactividad es un trastorno crónico del neurodesarrollo que mayormente se diagnostica en la niñez y puede mantenerse en la adultez, caracterizado la falta de atención, hiperactivo e impulsivo que causa problemas en muchas áreas de actividad e impide el desarrollo social, emocional y psicológico. Esto suele ir acompañado de una alta coexistencia de trastornos psiquiátricos. Puede estar asociado con el desafío de oposición y otros trastornos del comportamiento, así como con el estado de ánimo, la ansiedad, la personalidad, los trastornos del espectro autista o la adicción a las drogas (Hidalgo y Sánchez, 2014).

El trastorno emocional, están asociados con muchas condiciones que afectan significativamente la capacidad de una persona para hacer frente a las situaciones de la vida cotidiana. Esta condición puede causar dificultades con el pensamiento, las emociones, el comportamiento funcional y las relaciones personales. Este es un estado interior especial, a veces invisible para los demás, pero sus síntomas reducen significativamente el rendimiento académico, la comunicación y las relaciones personales del estudiante (Piqueras et al., 2009).

Además, el control atencional se refiere a la capacidad que tiene el ser humano para elegir a que prestar atención y a que no, asimismo, se conoce como una atención ejecutiva o endógena, es decir, puede describirse como una de las capacidades que tiene la persona para concentrarse, principalmente por el área central del cerebro, también incluye la corteza cingulada anterior y se cree que el control atencional está relacionado con las funciones ejecutivas como la memoria de trabajo (Carranza et al., 2001).

En cuanto a las dimensiones del déficit de atención se tiene a la atención selectiva y es el proceso que va en relación con el procesamiento de estimulación y selección de la cual interactúan mutuamente, es decir, cuando el alertamiento perjudica la eficiencia del estímulo puede aumentar el estado de alertamiento. La atención sostenida, permite recoger la intención en la que se enfoca la misma a través de un estímulo, esto permite mantenerlo alerta por un periodo largo, además, puede disminuir la distraibilidad. Finalmente, la atención dividida se basa en el proceso intencional que implica la distribución de los recursos cognitivos y mentales, ya sea entre dos o más actividades de forma simultánea (Burgos y Polanco, 2019).

Aunado a ello, como segunda variable se tiene a la variable disgrafía motriz y se define como uno de los trastornos psicomotores, el niño puede comprender los sonidos y su representación gráfica de ello, pero presenta ciertas complicaciones en la escritura, por lo que trae consecuencias de una motricidad con deficiencia (Alonso et al., 2005).

Por otro lado, se tiene a la teoría atencional de Posner, la cual permite diferenciar las tres funciones atenciones, control y alerta cognitiva y la orientación espacial, donde los escolares tienen que discriminar la direccionalidad de una flecha lo que a su vez puede ser una posición correcta o incorrecta en la dirección. Además, en las medidas de alerta se encuentra estudiantes con poco tiempo de reacción frente a un tono que ausencia a la persona. En la orientación espacial se puede observar que el escolar puede tener una mejor presencia de señales espaciales correctas versus las incorrectas. Y por último el efecto de incongruencia que viene aumentando las condiciones de alerta y se reduce en las condiciones de la orientación (Funes y Lupiáñez, 2003).

Además, se tiene al modelo cognitivo de las disgrafías, De Lima (2004) manifestó que, para entender mejor el desarrollo de las disgrafías, diferentes autores plasmaron sus modelos teóricos enfocados en el análisis del trastorno, a fin de tener un panorama más amplio e indicadores para su diagnóstico y pronta intervención. Asimismo, enfoca su atención en los procesos de planificación y construcción de la sintáctica, definiéndolas como el momento donde el individuo adquiere y asimila las reglas ortográficas, asimismo le brinda un sentido al texto. Por otro lado, también pone en relevancia la necesidad de un desarrollo motriz a fin de poder representar de mejor manera los gráficos de las letras (ológrafos).

En cuanto a la disgrafía motriz se tiene al dictado de sílabas, palabras, pseudopalabras, frases, escritura de un cuento y la escritura de una reducción. El dictado de palabras, se define como la lectura en voz alta, vocalizando cuidadosamente palabras, con los diferentes tipos de letras del alfabeto y vocales, logrando así que presten más atención a lo que escriben, aprendan ortografía y el significado de nuevas palabras. El dictado de pseudopalabras, consiste en leer en voz alta estos términos, denominados pseudopalabras y son palabras inventadas sin significado, que, al leerlas, no viene ninguna idea o concepto a la mente. Podrían parecer reales, pero no lo son; a ello; una pseudopalabra es un grupo de letras que, aparentan ser una palabra real porque se puede pronunciar y tiene símbolos de uso común en el idioma (Rodríguez y Alaín, 2018).

El dictado de frases, consiste en la vocalización cuidadosa y clara de un texto, haciendo acentuadas las pausas en los puntos y comas para que los niños puedan escribir. La escritura de un cuento, es la redacción en verso, total o parcialmente, generalmente se redacta en prosa. La escritura sobre una redacción, debe definirse como un proceso de escritura en el que se sintetizan y organizan una serie de ideas en un texto, separando y jerarquizando las ideas principales de las ideas secundarias para que formen una narrativa auto razonable (Rodríguez y Aláin, 2018).

En el seguimiento del aprendizaje lecto – escritor, Esteves et al. (2018) señalaron que, más de ver la edad cronológica del sujeto, se debe considerar las peculiaridades que posee o debe desarrollar para llevar a cabo tal aprendizaje, tales como las siguientes: Neurofisiológicas: tener el suficiente desarrollo muscular, tener la habilidad en el uso de instrumentos, tener constituida la imagen corporal, entre otras (Vaquero et al., 2013). Cognitivas: Descarte de trastornos severos en las funciones cognitivas y el desarrollo perceptivo adecuado (Tirapu, 2007). Socio emocional: aquí se considera la madurez emocional, así como la confianza en sí mismo. Además, es preciso recordar sobre el favorecimiento de ambientes donde exista la comunicación y donde se potencia la autoestima (López. 2005).

Finalmente, en sus dimensiones, se tiene a la direccionalidad como la confusión e inversión de las direcciones (izquierda-derecha) generando problemática en la escritura y el tamaño de las letras como la deficiencia del niño para generar un trazo homogéneo, oscilando entre letras muy grandes y pequeñas (Miranda, 2007). Además, Rivas y Fernández (2004) describieron otros indicadores aparte de los presentados por Miranda, postulando así la forma de las letras como una malformación de los grafemas generando una escritura inteligible; inclinación como la tendencia a tomar una postura horizontal de los grafemas y especiación como el espacio destacado entre palabras.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1. Tipo de investigación

De acuerdo a la exploración se realizó un estudio de tipo básica, ya que es conocida como una parte fundamental, estudio puro o exacto que se encarga de tener el objetivo claro de la investigación, sin tener algo inmediato, pero a su vez tiene en claro que, por medio de los resultados, puede aportar a nuevos avances o productos científicos (Consejo Nacional de Ciencia tecnología e innovación tecnológica [CONCYTECT], 2018).

Además, fue de enfoque cuantitativo, ya que se caracteriza por presentar la lógica de manera deductiva y empírica por medio de los procedimientos rigurosos, uso de las técnicas de recopilación de los datos estadísticos (Cienfuegos y Cienfuegos, 2016).

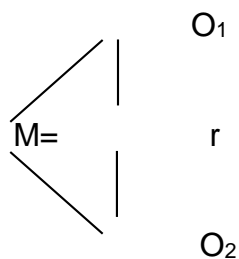
##### 3.1.2. Diseño de investigación

El trabajo se realizó con un diseño no experimental, ya que, no hay presencia de manipulación en las variables estudiadas, puesto que solo se analiza y se describe según la realidad que presente (Sánchez et al., 2018).

Además, es transversal porque la muestra fue estudiada en un solo momento (Kumar, 2011). Asimismo, fue descriptivo – correlacional, porque se buscó la relación de ambas variables e identificar la frecuencia y porcentaje del estudio (Bernal, 2010).

#### Diagrama del diseño de investigación

*El diagrama del diseño de la investigación es el siguiente:*



Explicando el diseño, se tiene:

M = Muestra

O1= Variable déficit de atención

O2= Variable disgrafía motriz

r = Correlación

### **3.2. Variables y operacionalización**

#### **Variable 1: Déficit de atención**

**Definición conceptual:** Se conoce como el trastorno del neurodesarrollo, adicional a ello, los síntomas se presentan en la edad temprana, es decir, antes de los 12 años (Rusca y Cortez, 2020)

**Definición operacional:** Se define de forma operacional mediante el Test de percepción R- Caras elaborado por Thrustone y Yela (2012) el cual presenta 60 preguntas.

**Indicadores:** Atención sostenida, atención focalizada, control de respuestas impulsivas y aptitudes perceptivas.

**Escala de medición:** Los reactivos presentan dos tipos de respuestas de tipo nominal, desde correcto = 1 e incorrecto = 2. Además, en cuanto a la calificación se considera que de 3-17 pertenece al nivel bajo, 18-33 al nivel moderado y de 34-50 a más al nivel adecuado.

#### **Variable 2: Disgrafía motriz**

**Definición conceptual:** Se especifica como uno de los trastornos psicomotores, el niño puede comprender los sonidos y su representación gráfica de ello, pero presenta ciertas complicaciones en la escritura, por lo que trae consecuencias de una motricidad con deficiencia (Alonso et al., 2005).

**Definición operacional:** Se define de forma operacional mediante la puntuación del cuestionario de disgrafía motriz elaborado por García (1989) el cual presenta 20 preguntas.

**Dimensiones:** direccionalidad y tamaño de las letras.

**Escala de medición:** Los reactivos presentan una escala nominal, si = 1 y no = 2. Además, en cuanto a la calificación se obtuvo que 0-4 pertenece al nivel bajo, de 5-12 al nivel medio y de 13-17 al nivel alto.

### 3.3. Población, muestra y muestreo

#### 3.3.1 Población

Es la integración de compuestos, presentando cualidades en común, mejor dicho, existe cierta relación entre la población y muestra ya que tienen caracteres de tipo inductivo y se espera que la parte observada sea de ayuda para identificar la realidad del problema (Ventura, 2018). Según la encuesta de la institución educativa de Lima, presenta 499 estudiantes de primaria con edades entre 6 a 11 años.

**Criterios de inclusión:** corresponde a los estudiantes de ambos sexos del nivel primaria y tengan edades entre 7 a 8 años.

**Criterios de exclusión:** no se consideró a los estudiantes que no asisten a la institución y los que no completaron de forma adecuada el consentimiento informado.

**Tabla 1**

*Distribución de la población*

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primero	112	20%
Segundo	90	16%
Tercero	91	19%
Cuarto	96	20%
Quinto	110	25%
Total	499	100%

#### 3.3.2 Muestra

En relación a la muestra Bernal (2010) refiere que es parte representativa de la población que se tuvo en consideración para el estudio. Por ello, se tuvo en consideración 202 alumnos del primer y segundo año de primaria.



**Tabla 2***Distribución de la muestra*

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primero	112	20%
Segundo	90	16%
Total	202	100%

**3.3.3 Muestreo**

La investigación corresponde a un muestreo no probabilístico, intencional, lo cual López (2004) explica que es cuando el investigador toma decisiones según los elementos y objetivos que integran a la muestra, además es una de las unidades típicas del universo que se busca conocer, es decir, el investigador decide cuál de las unidades deben integrarse a la muestra y va acorde a su percepción. De este modo, se consideró determinados criterios de selección que permitió formar parte de la población y muestra.

**3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos****Técnica**

La técnica empleada fue la encuesta, y es considerado como uno de los instrumentos metodológicos para la aplicación de instrumentos, donde se podrá objetar lo que encuentran y no con el componente del que se desarrolla las preguntas (Feria et al., 2020).

Por consiguiente, se tuvo en la primera variable al test de percepción de diferencias realizado por Thurstone y Yela (2012) y adaptado por Ruiz (2018) la cual se tuvo como aplicación la forma grupal e individual, además presenta 60 ítems y se evaluó en un tiempo de 20 minutos en una muestra de niños de primaria.

De igual manera, en la segunda variable se empleó el cuestionario de disgrafía motriz desarrollado por García (1989) y adaptado por Arias (2018), además, tuvo la aplicación de forma individual y grupal en un tiempo de 15 minutos como aproximado (Ver anexo 4).

La validez hace referencia al grado de veracidad por la cual una prueba genera la aproximación a un fenómeno real y permite observar las cualidades de forma objetiva. Asimismo, la confiabilidad se define como la cualidad de la prueba para medir el problema con una mínima probabilidad de sesgos en la temporalidad posible (Manterola et al., 2018).

En concordancia a la prueba piloto de la variable disgrafía motriz, se aplicó la validez mediante 3 jueces expertos, donde se tuvo como puntaje un valor superior a .90, lo cual indica que la prueba puede ser aplicable (Ver anexo 4). Además, se aplicó la confiabilidad Kr 20 donde se evidenció un valor de .818 y representa un nivel alto de fiabilidad (Ver anexo 4).

### **3.5. Procedimientos**

En primera instancia, para la recopilación de los datos se realizó de forma presencial, donde se otorgó el consentimiento informado a los padres de familia para su autorización. Además, se solicitó algunos datos sociodemográficos, como la edad, el sexo y el grado de instrucción. En otro momento, se emplearon instrumentos con cierta escala de veracidad para la confiabilidad de las respuestas generadas en ambas pruebas. Al finalizar la recolección de los datos se cargó en la hoja de cálculo del programa Excel y seguido de ello se hizo el análisis de comprobación de hipótesis en el programa SPSS.

### **3.6. Método de análisis de datos**

En este sentido, al finalizar el llenado de ambas pruebas, se pasó la hoja de cálculo del programa Excel, lo cual se hizo la creación de una base de datos con la finalidad de analizarlos de forma estadística en el programa SPSS 25, así también, se elaboró percentiles para conocer los niveles del déficit de atención y de la disgrafía motriz (Bologna, 2013). A continuación, se empleó la prueba de normalidad K-S o Kolmogorov Smirnov la cual identificó que ambas variables pertenecen a los estadísticos no paramétricos y se empleó la correlación Rho de Spearman (Guillén, 2016). Finalmente, en relación a los valores de la correlación se empleó según lo establecido por Supo (2014) quien sostiene que existe una correlación significativa cuando el valor de ( $p < .05$ ).

### **3.7. Aspectos éticos**

En la investigación de las variables déficit de atención y disgrafía motriz, se consideró los siguientes aspectos éticos. De esta manera, de acuerdo al estudio se le concedió a cada padre de familia el consentimiento informado, lo cual permitieron la aplicación de ambas pruebas a sus hijos (Ver anexo 8). Además, se solicitó el permiso a la directora de la institución educativa para llevar a cabo la aplicación de ambos instrumentos (Ver anexo 4).

Por otro lado, se consideró el anonimato tanto de los padres de familia como de los estudiantes para de cierta manera no afectar la integridad del participante y se consideró el criterio de la no maleficencia (Reyes, 2018).

## IV. RESULTADOS

En este apartado se insertaron los resultados descriptivos e inferenciales, de la cual se exponen los hallazgos de entrada y salida de las variables observadas.

### 4.1. Resultados descriptivos

#### 4.1.1. Déficit de atención y sus dimensiones

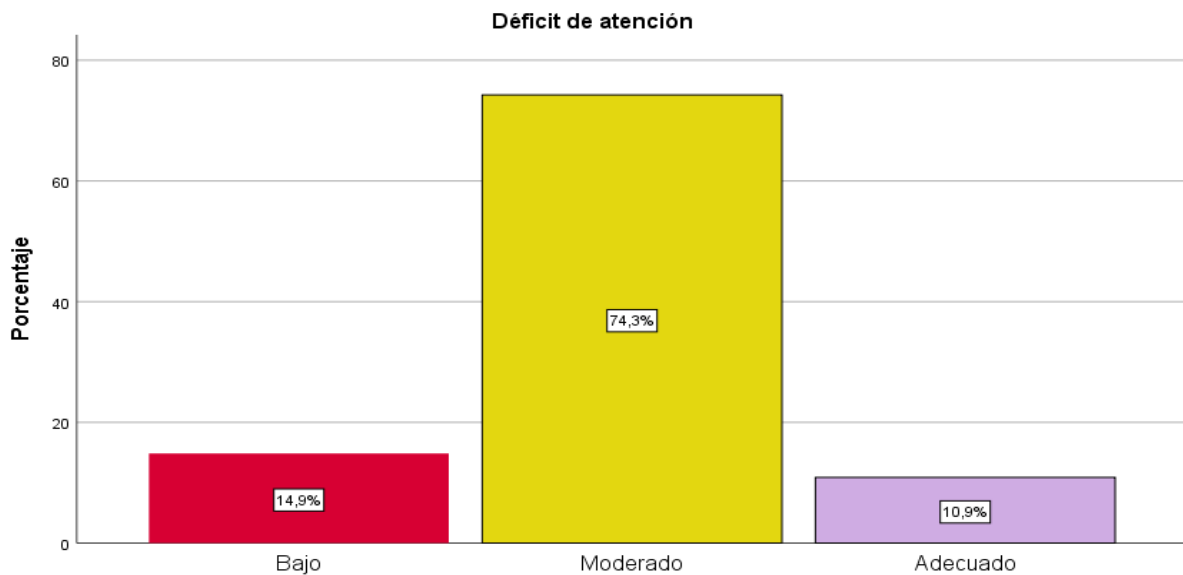
**Tabla 3**

*Distribución de frecuencia y porcentaje de la variable déficit de atención.*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	30	14.9%
Moderado	150	74.3%
Adecuado	22	10.9%
Total	202	100

**Figura 1**

*Niveles del déficit de atención*



En la tabla 3 y figura 1, se puede evidenciar que, respecto al déficit de atención en los estudiantes de primaria, el niño presenta un nivel moderado con el 74.26%, un nivel bajo con el 14.85% y el 10.89% presentan un nivel adecuado.

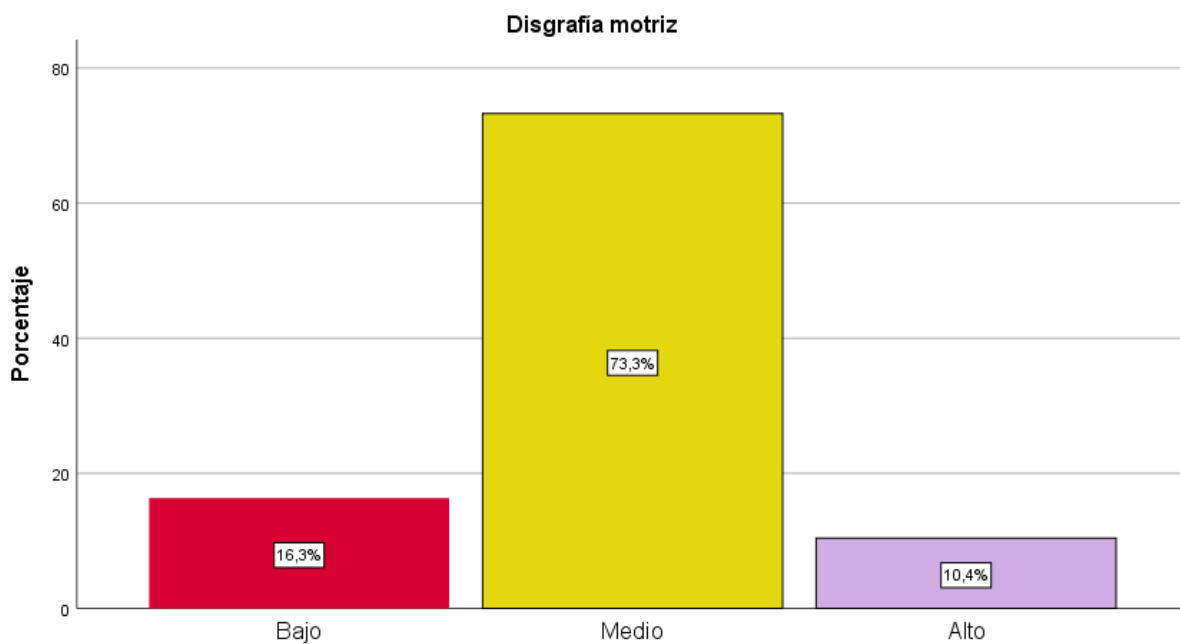
**Tabla 4**

*Distribución de frecuencia y porcentaje de la variable disgrafía motriz*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	33	16.3%
Medio	148	73.3%
Alto	21	10.4%
Total	202	100.0

**Figura 2**

*Niveles de la disgrafía motriz*



En la tabla 4 y figura 2, se pudo evidenciar que resaltó el nivel medio de disgrafía motriz con el 73.27%, la cual indica que los niños presentan una motricidad deficiente, además presenta un nivel bajo con el 16.34% y en el nivel alto con el 10.40%.

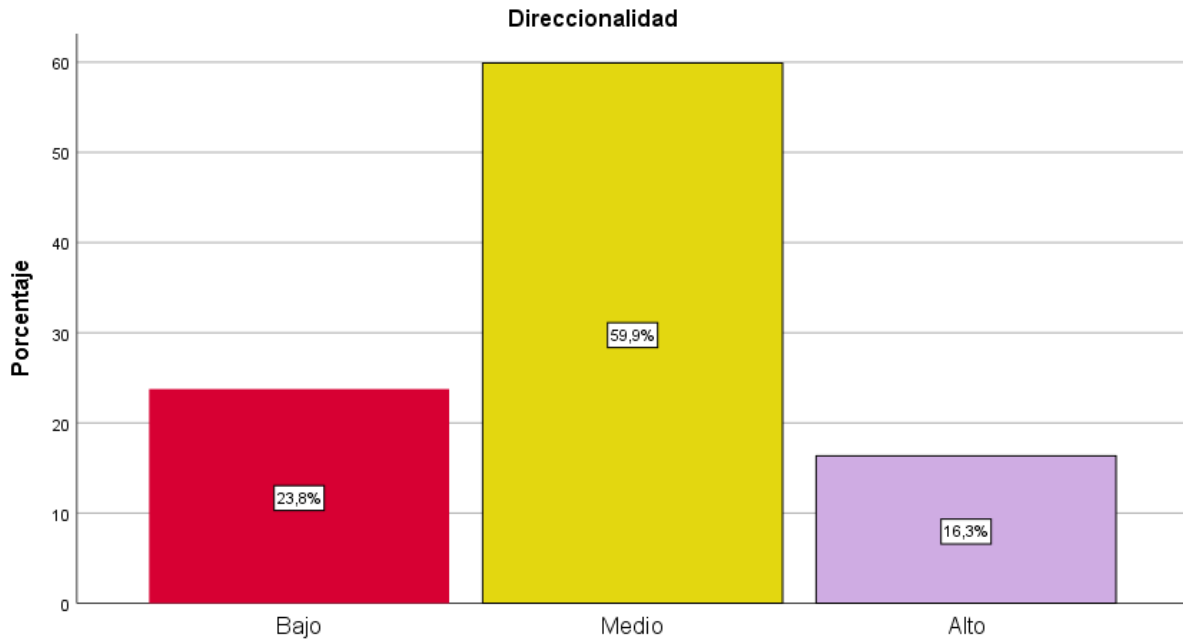
**Tabla 5**

*Frecuencia y porcentaje de la variable disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	48	23.8%
Medio	121	59.9%
Alto	33	16.3%
Total	202	100%

**Figura 3**

*Niveles de la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad*



En la tabla 5 y figura 3, se pudo identificar que predominó el nivel medio con el 59.90% donde indica que los niños presentan cierta complicación en ubicar el lado derecho e izquierdo en otros objetos que no son precisamente parte del cuerpo, además, presenta un nivel bajo con el 23.76% y un nivel alto con el 16.34%.

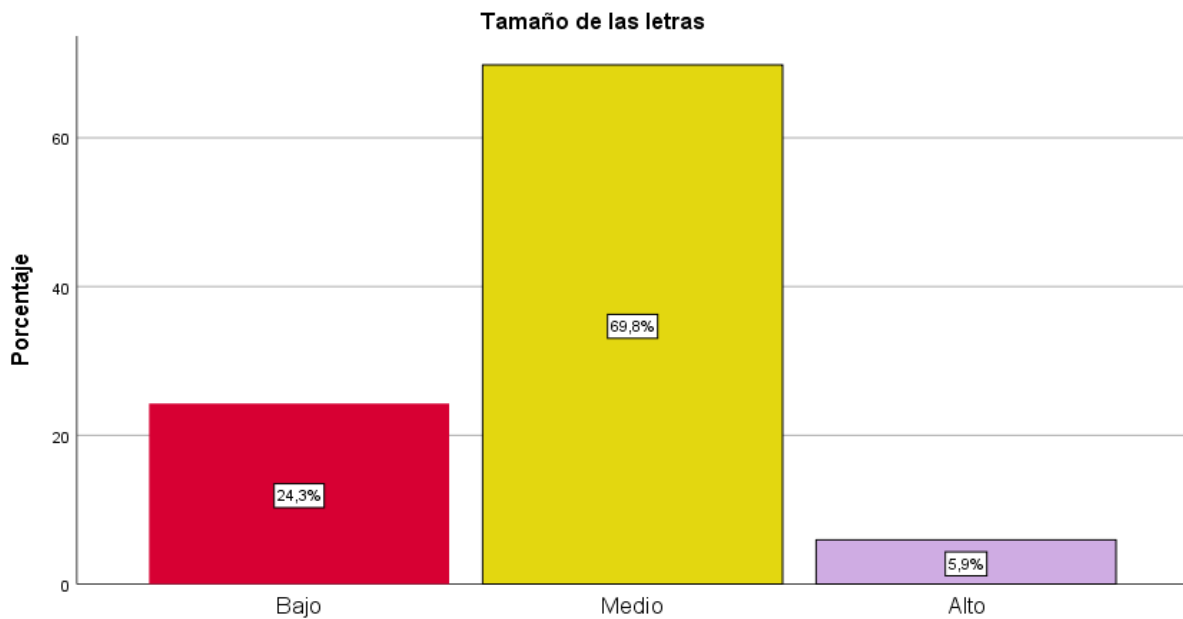
**Tabla 6**

*Frecuencia y porcentaje de la variable disgrafía motriz en la dimensión tamaño de letras*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	49	24.3%
Medio	141	69.8%
Alto	12	5.9%
Total	202	100%

**Figura 4**

*Niveles de la disgrafía motriz en la dimensión tamaño de letras*



En la tabla 6 y figura 4, se pudo encontrar que resaltó el nivel medio en la dimensión tamaño de letras con el 69.80% en los estudiantes, la cual indica que presentan alguna complicación en el tamaño de la escritura la cual debe ser reforzada, además presenta un nivel bajo con el 24.26% y en el nivel alto con el 5.94%.



**Tabla 7***Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Déficit de atención	0.090	202	0.000
Disgrafía motriz	0.069	202	0.022
Direccionalidad	0.173	202	0.000
Tamaño de las letras	0.152	202	0.000

En la tabla 7 se pudo apreciar que la normalidad presentada de Kolmogorov Smirnov dio como puntaje inferior a ( $p < .05$ ) en el déficit de atención y la disgrafía motriz con sus dimensiones, lo cual indica que no se ajustan a la distribución normal y por ello se empleó la correlación de la Rho de Spearman.

## 4.2. Resultados inferenciales

### 4.2.1. Hipótesis general

H<sub>0</sub>: No existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública- Lima-2022.

H<sub>i</sub>: Existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública- Lima-2022.

**Tabla 8***Relación entre el déficit de atención y disgrafía motriz*

		Disgrafía motriz	
		Coeficiente de correlación	de ,655**
Rho de Spearman	Déficit de atención	Sig. (bilateral)	0.000
		N	202

En la tabla 8, se encontró una correlación directa, significativa alta ( $\rho=,655$ ) y una significación menor al valor de  $\alpha$ , sig. =,000, por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna.

#### 4.2.2. Prueba de hipótesis específica 1

H<sub>0</sub>: No existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en su dimensión direccionalidad en estudiantes de primaria de una institución educativa pública- Lima-2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en su dimensión direccionalidad en estudiantes de primaria de una institución educativa pública- Lima-2022.

**Tabla 9**

*Relación entre el déficit de atención y la dimensión direccionalidad*

		Direccionalidad	
		Coeficiente de correlación	de ,509**
Rho de Spearman	Déficit atención	Sig. (bilateral)	0.000
		N	202

En la tabla 9, se encontró una correlación directa, significativa alta ( $\rho=,509$ ) y una significación menor al valor de  $\alpha$ , sig. =,000, por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna.

### 4.2.3. Contrastación de hipótesis específica 2

H<sub>0</sub>: No existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en su dimensión tamaño de letras en estudiantes de primaria de una institución educativa pública- Lima-2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en su dimensión tamaño de letras en estudiantes de primaria de una institución educativa pública- Lima-2022.

**Tabla 10**

*Relación entre el déficit de atención y la dimensión tamaño de las letras*

		Tamaño de las letras
Rho de Spearman	Déficit atención	Coeficiente de correlación de ,620**
		Sig. (bilateral) 0.000
		N 202

En la tabla 10, se evidenció una correlación directa, significativa alta ( $\rho=,620$ ) y una significación menor al valor de  $\alpha$ , sig. =,000, por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna.

## V. DISCUSIÓN

En relación al objetivo general, se determinó que existe relación directa y significativa entre el déficit de atención y la disgrafía motriz ( $Rho=.655$ ,  $p=,000$ ) en los estudiantes de primaria de una institución educativa pública de Lima, 2022. Los resultados de este estudio son parecidos a Alvarado (2017) quien encontró relación directa y significativa entre ambas variables ( $Rho=.680$ ) y de igual manera con el estudio de Cuba y Ortiz (2018) quien encontró relación entre ambas variables. De esta forma, se tiene al modelo de inhibición conductual de Barkley (Vergara et al., 2010), argumentando que la introspección no puede evitar la conducta de la persona, analizar cuando el sujeto evita evaluar las consecuencias centrando su atención en la respuesta al estímulo, produciendo así una respuesta rápida pero inconsciente del sujeto o de otros. Del mismo modo, tenemos el modelo cognitivo-energético de Piñón et al. (2019) quien define el problema en el dominio cognitivo, identifica tres tipos de errores. En primer lugar, en el nivel de cálculo, se crea un error, incluidos los problemas en el proceso de transferencia de información del área del motor, creando separación entre el orden codificado y el comportamiento explicado. Después de eso, el error al nivel del estado incluye todos los tipos de peligro, activación y dinámica; Finalmente, un error en el nivel de notificación en el que se detecta la activación de la emoción, creando suficiente energía para reaccionar con diferentes estímulos externos.

Se evidenció la relación que contiene las dos dimensiones ya que, sin una buena atención, no puede existir una buena escritura o entendimiento de ello, puesto que suelen tener curiosidad a otras actividades sin hacer caso a ningún estímulo, teniendo además falta de organización y motivación.

Por otro lado, se tiene a la teoría atencional de Posner, la cual permite diferenciar las tres funciones: atenciones, control, alerta cognitiva y la orientación espacial, donde los escolares tienen que discriminar la direccionalidad de una flecha lo que a su vez puede ser una posición correcta o incorrecta en la dirección. Además, en las medidas de alerta se encuentra estudiantes con poco tiempo de reacción frente a un tono que ausencia de la persona. En la orientación espacial se puede observar

que el escolar puede tener una mejor presencia de señales espaciales correctas con las incorrectas. Y por último el efecto de incongruencia que viene aumentando las condiciones de alerta y se reduce en las condiciones de la orientación (Funes y Lupiáñez, 2003). Asimismo, el poder medir la atención o reacción hace que los niños presenten una actividad en un menor tiempo o en la ausencia de él, además, suele presentarse más pacientes con problemas neurológicos o trastornos psiquiátricos.

En relación al primer objetivo específico, se tuvo determinar la relación entre el déficit de atención y la dimensión direccionalidad, donde se pudo apreciar que existe relación directa entre ambas variables ( $r=.509$ ). De esta manera, se tiene al modelo cognitivo de las disgrafías, De Lima (2004) manifestó que, para entender mejor el desarrollo de las disgrafías, diferentes autores plasmaron sus modelos teóricos enfocados en el análisis del trastorno, a fin de tener un panorama más amplio e indicadores para su diagnóstico y pronta intervención. Asimismo, enfoca su atención en los procesos de planificación y construcción de la sintáctica, definiéndolas como el momento donde el individuo adquiere y asimila las reglas ortográficas, asimismo le brinda un sentido al texto. Por otro lado, también pone en relevancia la necesidad de un desarrollo motriz a fin de poder representar de mejor manera los gráficos de las letras (ológrafos).

Es por ello que, debemos ser concretos al momento de trabajar la disgrafía con los niños con déficit de atención ya que suelen perder el interés en concentrarse y para poder mejorarlo es preferible realizar actividades lúdicas o recreativas que motive al estudiante concentrarse en sus clases.

Asimismo, el segundo objetivo específico fue determinar la relación entre el déficit de atención y la dimensión tamaño de las letras, donde se pudo apreciar que existe relación directa entre las variables ( $r=.620$ ). En el seguimiento del aprendizaje lecto – escritor, Esteves et al. (2018) señalaron que, más de ver la edad cronológica del sujeto, se debe considerar las peculiaridades que posee o debe desarrollar para llevar a cabo tal aprendizaje, tales como las siguientes: Neurofisiológicas: tener el suficiente desarrollo muscular, tener la habilidad en el uso de instrumentos, tener

constituida la imagen corporal, entre otras. Cognitivas: Descarte de trastornos severos en las funciones cognitivas y el desarrollo perceptivo adecuado. Socio emocional: aquí se considera la madurez emocional, así como la confianza en sí mismo. Además, es preciso recordar sobre el favorecimiento de ambientes donde exista la comunicación y donde se potencia la autoestima.

Para poder llevar a cabo el aprendizaje hacia los niños se debe tener en cuenta muchos factores como lo neurológico, cognitivo, emocional y social, ya que con ello podemos saber de qué manera se puede evaluar o que técnicas utilizar para identificar su desarrollo relacionado con su autoestima. Es por ello que se evidenció la relación que mantienen las variables observando el aprendizaje de lector a escritor.

Además, el dictado de frases, consiste en la vocalización cuidadosa y clara de un texto, haciendo acentuadas las pausas en los puntos y comas para que los niños puedan escribir. La escritura de un cuento, es la redacción en verso, total o parcialmente, generalmente se redacta en prosa. La escritura sobre una redacción, debe definirse como un proceso de escritura en el que se sintetizan y organizan una serie de ideas en un texto, separando y jerarquizando las ideas principales de las ideas secundarias para que formen una narrativa auto razonable (Rodríguez y Alaín, 2018).

Asimismo, se utiliza diversas técnicas para el aprendizaje que sirven para la concentración y atención, ya que, mediante la lectura reforzamos esas áreas, de igual manera que tengan un buen análisis de los problemas mediante la jerarquización de las ideas principales y secundarias, de esa manera poder presentar una mejor expresión de las palabras o ideas analizadas.

Finalmente, la falta de atención, surge cuando el infante puede realizar sus tareas, pero necesita en todo momento la vigilancia, búsqueda visual, escucha sostenida, sistemática y perceptiva; así también no pueden prestar atención de forma minuciosa ya que se equivocan por los descuidos de los trabajos escolares; tiene dificultades en permanecer concentrados en juegos o tareas, aparenta no escuchar y hasta incluso cuando se le habla de manera directa; presenta dificultades para

seguir instrucciones y no puede terminar sus actividades; le resulta difícil organizarse en sus tareas; le disgusta que las tareas a realizar necesite un esfuerzo mental; extravía los elementos que son necesarios para sus actividades; se puede entretener fácilmente y se le olvida realizar sus actividades diarias, como las tareas de la casa (Carboni, 2011).

Además, la falta de interés se pierde en los estudiantes por la falta de motivación y la atención que dan los profesores a cada uno lo cual hace que se distraigan sin poder tener en cuenta lo trabajado en clase, es por eso que muchas veces su récord académico disminuye, las notas bajan porque no saben de qué hablaron en la clases, sin embargo, una de las maneras de reforzar el aprendizaje es siendo concreto y reforzar las actividades que realicen los estudiantes para identificar sus niveles de atención.

Por otro lado, en la estadística descriptiva, en la distribución de la variable déficit de atención, se encontró que predominó el nivel moderado de déficit de atención en los estudiantes de primaria con el 74.3% y de igual manera en sus dimensiones, donde en la atención sostenida tuvo el puntaje de 68.3%, atención selectiva el 76.2% y la atención dividida el 68.3%, estos resultados presentan similitud con el estudio de Merino (2019) quien encontró un nivel moderado de déficit de atención con el 45%.

De esta manera, al presentarse niveles medios de déficit de atención, indica que algunos niños presentan deficiencias en el procesamiento de estimulación y selección, es decir, dichas deficiencias del estímulo pueden aumentar un estado de alerta en el estudiante, ya que puede afectar sus niveles de aprendizaje, además, su tratamiento permite mantener un periodo de alerta y disminuya la distraibilidad (Burgos y Polanco, 2019).

Evidenciándose así que, la atención necesita un estímulo para que la atención se mantenga en un estado de alerta por un transcurso extenso de periodo y por poder disminuir la pérdida de esta. Evidenciamos que suelen mantener más la atención

selectiva, es decir, se focaliza o se selecciona en una sola cosa y la que más le interesan.

Además, los síntomas del TDAH entorpecen las actividades sociales, científicas u ocupacionales, pueden ser perjudiciales para su calidad y deben estar presentes en dos o más entornos, como la familia, la escuela y los amigos. El deterioro de la función, o los cambios clínicos, son causados por problemas bioquímicos en la predicción de la comunicación de los ganglios basales frontales que aquejan tanto la transferencia como la recaptación de dopamina y, en mínimo medida, la serotonina y la norepinefrina (CDC, 2020).

Las investigaciones de mayor tiempo han demostrado que del 60% al 75% de los niños con TDAH todavía representan síntomas en la edad adulta. La participación entre niños y niñas con este trastorno es en adultos, para determinar un tema importante en la práctica nerviosa a partir de su aparición temprana y su forma multifacética y crónica (Portela et al., 2016).

Es así que, se sabe que, el TDAH influye en las relaciones sociales de quienes lo padecen, ya que suelen parecer o ser personas frías y que no saben respetar las reglas sociales, suelen interrumpir, golpear a sus compañeros, entre otras. Es por ello que el TDAH se debe tratar de lo más rápido posible. Es por ello que se le hace complicado tener amigos o tener interés en otras personas. Además, tiene dificultades para comunicarse o expresarse.

En la estadística descriptiva, en la distribución de la variable disgrafía motriz, se pudo evidenciar que resaltó el nivel medio de disgrafía motriz con el 73.3% y de igual manera en sus dimensiones, donde la direccionalidad tuvo el 59.9% y el tamaño de las letras el 69.8%. De esta manera, al encontrarse niveles medios de disgrafía motriz en los estudiantes, se puede indicar que algunos niños presentan trastornos psicomotores, donde el niño puede comprender los sonidos y su representación gráfica de ello, pero presenta ciertas complicaciones en la escritura, por lo que trae consecuencias de una motricidad con deficiencia (Alonso et al., 2005).



Existe gran parte de estudiantes que suelen tener una atención visual ya que, pueden entender todo mediante la vista y comprenderla, mas no escribiéndolo o realizar lo comprendido mediante una escritura, teniendo dificultades en la escritura o letras y direccionales. Es por ello, que se evidencia as un nivel medio de disgrafía.

Es por ello, que se sugiere realizar ciertas evaluaciones trimestrales, ya que, al evidenciar niveles moderados de déficit de atención en los estudiantes, se recomienda intervenir de forma inmediata por medio de la estimulación y ejercicios que mejoren la atención y concentración, ya que a través de ello puede generar una mejora en la escritura e identificar la dirección y tamaño de las letras de los niños de primaria.

## **VI. CONCLUSIONES**

Primera:

Se concluyó que existe relación directa y significativa alta entre el déficit de atención y disgrafía motriz, lo cual indica que, sin una buena atención, no puede existir una buena escritura o entendimiento de ello, ya que suelen tener curiosidad a otras actividades sin hacer caso a ningún estímulo, teniendo además falta de organización y motivación.

Segunda:

Se concluyó que existe relación directa y significativa alta entre el déficit de atención y la dimensión direccionalidad, por ende, a mayor déficit de atención en el estudiante, presentarán problemas de direccionalidad en cuanto a la escritura.

Tercera:

Se concluyó que existe relación directa y significativa alta entre el déficit de atención y la dimensión tamaño de letras, de esta manera, el déficit de atención perjudica el orden y tamaño de la escritura lo cual el niño debe estimularse en los primeros años.

Cuarta:

Predominó el nivel medio de déficit de atención con el 74.3%, de esta manera, indica que algunos niños presentan un proceso que va en relación con el procesamiento de estimulación y selección de la cual interactúan mutuamente.

Quinta:

Predominó el nivel medio de disgrafía motriz con el 73.3%, lo cual se puede indicar que algunos niños presentan trastornos psicomotores, donde el niño puede comprender los sonidos y su representación gráfica de ello, pero presenta ciertas complicaciones en la escritura, por lo que trae consecuencias de una motricidad con deficiencia.

## VII. RECOMENDACIONES

Primera:

Se recomienda al cuerpo directivo tener en cuenta los resultados del estudio, donde se resalta la relación entre el déficit de atención y la disgrafía motriz en los niños de primaria, para así presentar medidas correctivas con el apoyo del personal de la salud.

Segunda:

Se recomienda trabajar en conjunto con los estudiantes, los padres y los docentes para poder promover y tener apoyo en encontrar las mejores estrategias e instrumentos para mejorar las problemáticas como la digrafía y el déficit de atención.

Tercera:

Se sugiere que los docentes apliquen actividades lúdicas para poder potencializar las capacidades de atención del estudiante mediante las fichas y ejercicios de atención y concentración.

Cuarta:

Se recomienda implementar en los padres de familia charlas educativas referente a los problemas de atención en los estudiantes con la finalidad que identifiquen dichas complicaciones en la atención y escritura de sus hijos dentro y fuera del aula.

Quinta:

Se recomienda observar a cada estudiante y realizar un plan específico para cada uno, mediante la observación y hablar sobre sus preferencias o lo que cree que lo ayuda o distrae como los juguetes fidget spinners, ya que suelen limitar el contacto visual mientras escuchan o las músicas de fondo o moverse mientras aprenden, todas estas actividades pueden ser beneficioso o los puede distraer, y eso depende del menor.

## REFERENCIAS

- Alvarado, O.C.J. (2017). *Problemas del aprendizaje relacionado con la dificultad específica de la disortografía en estudiantes del sexto grado del nivel de educación primaria de la institución educativa “Germán Tejada Vela” – distrito de Moyobamba* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional San Martín - Tarapoto]. <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2733/EDUCACION%20PRIM.%20-%20Cesia%20Jemima%20Alvarado%20Oswaldo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alonso M., P., Juidías B., J. y Martín D., D. (2005). Estudio descriptivo de la disgrafía en niños de 2º a 4º de primaria. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3(1), 23-38. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832310002.pdf>
- Altable, M. (2020). Teorías explicativas del trastorno por déficit de atención (TDAH). *Neuroceuta*, 1(1), 1-4. [https://www.researchgate.net/publication/342425273\\_Teorias\\_explicativas\\_del\\_trastorno\\_por\\_deficit\\_de\\_atencion\\_TDAH](https://www.researchgate.net/publication/342425273_Teorias_explicativas_del_trastorno_por_deficit_de_atencion_TDAH)
- Arias B., N.J. (2018). *Coordinación motriz y disgrafía motora en estudiantes del primero de primaria, Institución Educativa N° 5084 “Carlos Phillips”, Callao* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23514/Arias\\_BNJ.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23514/Arias_BNJ.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Arias R., Y.Z., Galvis R., A. Y., Bareño S., J. y Carvajal C., J. (2018). Attention, memory and executive functions in children with a history of abuse. *Hispano-American Journals of Psychology*, 18(2), 1-14.
- Bernal, C.A. (2010). *Metodología de la investigación*. Pearson. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>

- Bologna, E. (2013). *Estadística para psicología y educación*. Editorial Brujas.  
[https://www.academia.edu/27629330/Estadistica\\_Para\\_Psicologia\\_y\\_Educacion\\_1ed\\_Bologna](https://www.academia.edu/27629330/Estadistica_Para_Psicologia_y_Educacion_1ed_Bologna)
- Burgos, A. y Polanco, A. (2019). Attentional processes as cognitive predictors of reading comprehension. *Ibero-American Journal of Psychology*, 12(2), 93-104.  
<https://reviberopsicologia.iberro.edu.co/article/view/rip.12209>
- Carranza, J.A., Galián, M.D., Fuentes, L.J., Gonzáles, C. y Estévez, A.F. (2001). Attentional mechanisms and development of self-regulation in childhood. *Anales de psicología*, 17(2), 275-286. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16717211.pdf>
- Carboni, A. (2011). El trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 1(3), 95-131.  
<https://www.redalyc.org/pdf/4758/475847405007.pdf>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2020). *Otros problemas y trastornos con TDAH*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/adhd/conditions.html>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2020). *El TDAH en el salón de clases: Cómo ayudar a los niños a tener éxito en la escuela*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/adhd/adhd-in-the-classroom.html>
- Cienfuegos V., M.A. y Cienfuegos V., A. (2016). The quantitative and qualitative in research. A support for your teaching. *Revista Redalyc*, 1(1), 1-16.  
<https://www.redalyc.org/journal/4981/498155462002/>
- Consejo Nacional de Ciencia tecnología e innovación tecnológica. (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento RENACYT*. [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)
- Cuba O., K. y Ortiz B., L.V. (2018). *Problemas del lenguaje y dificultades del aprendizaje de niños de 5 años de edad en el J.N. "María Inmaculada" de*

*Oxapampa* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión].  
<http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/633/1/TESIS%20CUBA%20-%20ORTIZ.pdf>

De Lima, H. (2004). *Disgrafía y discalculia. Cómo ayudar a niños con problemas de aprendizaje*. Editores impresores Fernández.

Esteves, Z. I., Toala, V. N., Poveda, E. E. y Quiñonez, M. (2018). La Importancia de la Educación Motriz en el proceso de enseñanza de la lecto – escritura en niños y niñas del nivel preprimaria y de primero. *Dialnet*, 3(7), 1-13.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6777533>

Feria Á., H., Matilla G., M. y Mantecón L., S. (2020). The interview and the survey: methods or techniques of empirical inquiry?. *Revista Didasc*, 1(1), 62-79.

Funes, J. y Lupiáñez, J. (2003). Posner's attentional theory: a task to measure the attentional functions of Orientation, Alertness and Cognitive Control and the interaction between them. *Psicothema*, 15(2), 260-266.  
<https://www.psicothema.com/pdf/1055.pdf>

García Núñez, J. (1989). THG: *Test de Habilidades Grafomotoras*. TEA.  
<https://www.worldcat.org/title/test-de-habilidades-grafomotorasthg/oclc/630464467>

Gil M., P., Romero M., S.J. Saéz G., M. y Ordoñez C., X.G. (2019). Psychomotor Limitations of Overweight and Obese Five-Year-Old Children: Influence of Body Mass Indices on Motor, Perceptual, and Social-Emotional Skills. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 16(427), 1-19.

Guillén, A. (2016). Análisis de rasgos de personalidad positiva y bienestar psicológico en personas mayores practicantes de ejercicio físico vs no practicantes. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 11 (1), 113-122.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3111/311143051013.pdf>

- Hidalgo V., M.I. y Sanchez S., L. (2014). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Manifestaciones clínicas y evolución. Diagnóstico desde la evidencia científica. *Pediatría Integral*, 18(9), 609-623. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-11/trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-manifestaciones-clinicas-y-evolucion-diagnostico-desde-la-evidencia-cientifica/>
- Instituto de Neurología Cognitiva. (2020). *Más del 4% de la población mundial tiene TDAH*. <https://bit.ly/3Jxvur6>
- Instituto de Neurociencias. (2016). *Disgrafía: 11 síntomas del trastorno de expresión escrita*. <https://institutoneurociencias.med.ec/component/k2/item/15037-disgrafia-sintomas-trastorno-expresion-escrita>
- Instituto Nacional de Salud Mental *Honorio Delgado Hideyo Noguchi*. (2019). *Problemas de déficit de atención e hiperactividad genera dificultades en la vida de las personas*. <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2019/015.html>
- Kumar, R. (2011) *Research Methodology: A Step-by-Step Guide for Beginners* (3a. ed.). New Delhi. [https://www.scirp.org/\(S\(oyulxb452alnt1aej1nfow45\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1971596](https://www.scirp.org/(S(oyulxb452alnt1aej1nfow45))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1971596)
- Livia, J., Ortiz, M. y Vásquez, J. (2017). Prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en escolares de una zona urbano-marginal de Lima. *PsiqueMag*, 6(1),65-71. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/150/142>
- Llanos L., L.J., García R., D.J., Gonzales T., H.J. y Puentes R., P. (2019). Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in school children aged 6 to 17 years. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 21(1), 101-108. <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v21n83/1139-7632-pap-21-83-e101.pdf>

- López. P.L. (2004). Población, muestra y muestreo. *Revista Punto Cero*, 1(1), 69- 74.  
<http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
- López, E. (2005). Emotional education in early childhood education. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 19(3), 153-167.  
<https://www.redalyc.org/pdf/274/27411927009.pdf>
- Merino S., T.R. (2019). *Influencia del déficit de atención en el proceso de aprendizaje de estudiantes de básica de la escuela Enrique Ibáñez Mora Guayaquil* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo].  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38986/Vallejo\\_PBI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38986/Vallejo_PBI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Merchán, J. y Pincay, J. (2017). *Influencia de la motricidad fina para prevenir problemas de disgrafía en los niños y niñas de 4 a 5 años de la Escuela Fiscal Mixta Región Amazónica zona 8, distrito 4, provincia del Guayas Cantón Guayaquil año lectivo 2015 – 2016 propuesta: Diseño de una guía didáctica dirigida a los docentes para fortalecer el desarrollo de la motricidad fina* [Tesis de Licenciatura, Universidad De Guayaquil].  
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/23586>
- Miranda, M. (2007). *Desarrollo del niño*. Trillas.
- Ministerio de Salud. (2019). *Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad afecta más a hombres que a mujeres*.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45683-trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-afecta-mas-a-hombres-que-a-mujeres>
- Monterola, C., Grande, L., Otzen T., García, N., Salazar, P. y Quiroz, G. (2018). Confiabilidad, precisión o reproducibilidad de las mediciones. Métodos de valoración, utilidad y aplicaciones en la práctica clínica. *Rev Chilena Infectol*, 35(6), 680-688. <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v35n6/0716-1018-rci-35-06-0680.pdf>
- Naciones Unidas para la Educación Ciencia y Cultura. (2017). *Más de la Mitad de los Niños y Adolescentes en el Mundo No Está Aprendiendo*.



<http://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/fs46-more-than-half-children-not-learning-2017-sp.pdf>

Pineda S., M.A. (2016). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad en las escuelas de San Pedro Sula* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula]. <http://www.bvs.hn/TMVS/pdf/TMVS34/pdf/TMVS34.pdf>

Papa, T. (2016). *Nivel de desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 4 años en la institución Educativa Inicial N° 268 de Huayanay Baja* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional del Altiplano]. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5707>

Piñón, A., Carballido, E. y Vásquez, E. (2019). Rendimiento neuropsicológico de niños y niñas con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). *Revista Redalyc* 1(1), 1-29. <https://www.redalyc.org/journal/4396/439667308011/>

Piqueras R., J.A., Ramos L., V., Martínez G., A.E. y Oblitas G., L.A. (2009). Negative emotions and their impact on mental and physical health. *Suma psicológica*, 16(2), 85-112. <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>

Portela S., A., Carbonell N., M., Hechavarría T., M. y Jacas G., C. (2016). Attention deficit hyperactivity disorder: some considerations on its etiopathogenesis and treatment. *Revista Scielo*, 20(4), 1-4. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192016000400016](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000400016)

Rabadán R., J. A.; Hernández P., E. y Parra M., J. (2017). Implementación y valoración de medidas educativas ordinarias adoptadas con el alumnado diagnosticado con trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la comunidad autónoma de la Región de Murcia. *Educación XX1*, 20(1), 363-382.

Reyes, H. (2018). Ethical problems in scientific publications. *Revista médica*, 146(3), 373-378. <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v146n3/0034-9887-rmc-146-03-0373.pdf>

- Rivas T., R. y Fernández F., P. (2004). *Dislexia, disortografía y disgrafía*. Ediciones Pirámide. <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=4460>
- Romero, M. (2016). Research methodology: tests of goodness of fit to a normal distribution. *Revista Dialnet*, 6(3), 36. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5633043>
- Rodríguez F., A. y Alaín, L. (2018). Competencia comunicativa de escolares panameños/as con discapacidad auditiva básica para su inserción social. *Revista prisma social*, 21(1), 458-479.
- Ruano U., J.A. (2017). *La incidencia de la coordinación visomotora en la disgrafía motriz en los niños y niñas de tercer año de educación básica de la escuela fiscal Manuelita Sáenz de la ciudad de Quito, en el período de julio a noviembre* [Tesis de Maestría, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11053/1/T-UCE-0010-1630.pdf>
- Rueda, F. J.M., Pinto, L.P. y Ávila Batista, A.C. (2016). Impulsivity and facets of personality: relationship between measurement instruments. *Ciencias Psicológicas*, 10(1), 7-16. <https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545834002.pdf>
- Rusca J., F. y Cortez V., C. (2020). Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children and adolescents. A clinical review. *Rev Neuropsiquiatra*, 83(3), 148-156. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n3/0034-8597-rnp-83-03-148.pdf>
- Sanz D., E. Martín L., P., Urchaga L., J.D. y Iruiria M., M.J. (2020). Estudio longitudinal de la escritura en estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Revista Inter universitaria de Formación del Profesorado*, 96(34), 213-232.
- Sánchez C., H., Reyes R.C. y Mejía S., K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Bussiness Support Aneth S.R.L. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

- Schmidt, V., Firpo, L., Vion, D., De Costa Oliván, M.E., Casella, L., Cuenya, L., Blum, G.D. y Pedrón, V. (2010). Eysenck's Psychobiological Model of Personality: a history projected into the future. *Revista Internacional de Psicología*, 11(2), 1-21.
- Solis, A. (1991). *Metodología de la investigación jurídica y social*. N.E.
- Supo, J. (2014). *Como probar una hipótesis: El ritual de la significancia estadística*. Bioestadístico EIRL. <https://medicinainternaaldia.files.wordpress.com/2014/04/libro-cc3b3moprobar-una-hipc3b2tesis-dr-josc3a9-sup0.pdf>
- Tirapu, J. (2007). The neuro-psychological assessment. *Intervención Psicosocial*, 16(2), 189-211. <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v16n2/v16n2a05.pdf>
- Thurstone, L.L. y Yela, M. (2012). *Caras -R, test de percepción de diferencias-revisado*. Ediciones TEA. [https://web.teaediciones.com/Ejemplos/CARAS-R%20Manual\\_2012.pdf](https://web.teaediciones.com/Ejemplos/CARAS-R%20Manual_2012.pdf)
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J. y López, P. (2013). Body image; literature review. *Nutrición hospitalaria*, 28(1), 27-35. <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n1/04revision04.pdf>
- Velez A.C. y Vidarte C., J.A. (2012). Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), a problem to be addressed in the public policy of primary childhood in Colombia. *Rev. salud pública*, 14(2), 113-128. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14s2/v14s2a10.pdf>
- Ventura L., J.L. (2018). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(3), 648-649. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n4/spu14417.pdf>
- Wallon, H. (1980). *La evolución psicológica del niño*. Crítica.

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia y de operacionalización de las variables

### Matriz de consistencia.

<b>Título:</b> Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022							
<b>Autor:</b> Jessica Juliana Romero Piedra.							
<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables e indicadores</b>				
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cuál sería la correlación entre el déficit de atención y disgrafía motriz en alumnos nivel primaria en una institución educativa pública. Lima-2022?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p><b>Problema específico 1:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad en alumnos de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022?</p> <p><b>Problema específico 2:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar qué correlación hay entre déficit de atención y disgrafía motriz en alumnos de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p><b>Objetivo específico 1:</b></p> <p>Determinar qué relación existe entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022.</p> <p><b>Objetivo específico 2:</b></p> <p>Determinar qué relación existe entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad en</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Existe relación entre déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p><b>Hipótesis específica 1:</b></p> <p>Existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión direccionalidad en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022.</p> <p><b>Hipótesis específica 2:</b></p> <p>Existe relación entre déficit de atención y la disgrafía motriz en la dimensión de tamaño de</p>	<b>Variable 1: déficit de atención</b>				
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Niveles y rangos</b>
			ATENCIÓN	<p>Atención sostenida</p> <p>Control de respuestas impulsivas</p> <p>Atención focalizada</p> <p>Aptitudes perceptivas</p>	1-60	<p>Escala nominal</p> <p>Correcto (1)</p> <p>Incorrecto (0)</p>	<p>Muy débil</p> <p>0-15</p> <p>Débil</p> <p>16-30</p> <p>Moderado</p> <p>31-45</p> <p>Adecuado</p> <p>46-60</p>



Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Déficit de atención	Rusca y Cortez (2020) lo definen como el trastorno del neurodesarrollo, adicional a ello, los síntomas se presentan en la edad temprana, es decir, antes de los 12 años.	Se define de forma operacional mediante el Test de percepción R-Caras elaborado por Thrustone y Yela (2012)	ATENCIÓN	Atención sostenida Control de respuestas impulsivas Atención focalizada Aptitudes perceptivas	1-60	Escala nominal  ACIERTOS (1) ERRORES (0)	Muy débil 0-15  Débil  16-30  Moderado 31-45  Adecuado 46-60

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
Disgrafía motriz	Se define como uno de los trastornos psicomotores, el niño puede comprender los sonidos y su representación gráfica de ello, pero presenta ciertas complicaciones en la escritura, por lo que trae consecuencias de una motricidad con deficiencia (Alonso et al., 2005).	Se define de forma operacional mediante la puntuación del cuestionario de disgrafía motriz elaborado por García (1989)	Direccionalidad	Lateralidad	1- 10	Escala Nominal	Malo [10-13] Regular [14-17] Bueno [18-20].
				Nociones espaciales			
				Nociones temporales			
				Ritmo			
				Velocidad			
			Tamaño	Inclinación	11- 20		
				Esparcimiento			
				Proporción			
				Enlaces			
				Presión			



## Anexo 2: Instrumentos.


### Test de CARAS - R

## CARAS-R

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_  
 Sexo  V  M Edad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Centro/Entidad \_\_\_\_\_  
 Curso/Puesto \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES**

Observa la siguiente fila de caras. Una de las caras es distinta a las otras. La cara que es distinta está marcada.




¿Ves el motivo por el cual la cara del medio está marcada? La boca es la parte distinta.

A continuación hay otra fila de caras. Miralas e identifica cuál es distinta a las otras dos (sin realizar ninguna marca).



Efectivamente, es la cara que está a la derecha ya que la **dirección del pelo** es diferente a las otras dos.

A continuación encontrarás otros dibujos parecidos para que te acostumbres a la dinámica de la prueba.

<p><b>Cejas</b> </p> <p><b>Boca</b> </p> <p><b>Pelo</b> </p>	<p><b>Pelo</b> </p> <p><b>Ojos</b> </p> <p><b>Boca</b> </p>
--	---

Cuando se te indique, vuelve la hoja y comienza la prueba. En cada grupo de tres caras marca con una cruz (X) la que es diferente, tal y como se ha explicado. Puedes trabajar por filas o por columnas, según prefieras. Trabaja rápidamente, pero trata de no cometer errores. **Dispones de TRES MINUTOS.**

**ESPERA LA SEÑAL DE COMIENZO.**

Copyright © 1973, 2009, 2012 by TEA Ediciones, S.A.U., Madrid, España.  
 Edita: TEA Ediciones, S.A.U.; Fkky Bernardino Sahagún, 24 - 28034 Madrid, España - Este ejemplar está impreso en 100% FSC®. Si se presentan otros en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Todos los derechos reservados. Prohíbase la reproducción total o parcial. Impreso en España. Printed in Spain.

## CARAS-R

RECUERDA QUE DEBES MARCAR CON UNA CRUZ (X) LA CARA QUE ES DIFERENTE A LAS OTRAS DOS EN CADA GRUPO DE TRES CARAS.


**Tabla 11**

Ficha técnica de la prueba de déficit de atención

Nombre:	Test de percepción de diferencias
Autores:	Thurstone y Yela
Procedencia:	España
Adaptación	Ruiz
Administración	Individual
Duración	20 minutos
Ámbito de aplicación	Estudiantes de primaria
Significación	Detección rápida del déficit de atención

### Cuestionario de disgrafía motriz

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

	<b>Direccionalidad</b>	SI	NO
01	Ubica en su cuerpo su lado derecho e izquierdo.		
02	Levanta su mano izquierda y derecha según la indicación.		
03	Coloca objetos según la posición que se indica (dentro – fuera, cerca – lejos, arriba – abajo).		
04	Realiza giros y desplazamientos a la derecha e izquierda.		
05	Menciona el tiempo en que realizan actividades cotidianas.		
06	Ordena secuencialmente imágenes de un cuento.		
07	Repite repiqueteos con las manos en la mesa siguiendo el mismo ritmo.		
08	Puede saltar siguiendo el ritmo de la música.		
09	Recoge los objetos del piso en el tiempo indicado.		
10	Arma rompecabezas con lentitud.		
	<b>Tamaño de letras</b>		
11	Copia las letras hacia el lado derecho con demasiada inclinación.		
12	Copia las letras hacia el lado izquierdo con demasiada inclinación.		
13	El espacio entre letra y letra dentro de la palabra es amplio.		
14	El espacio entre palabra y palabra es demasiado continuo.		
15	Los trazos superiores de las letras: b, d, k, l, ll, t, son muy cortos.		
16	Los trazos inferiores de las letras tales como: f, g, j, p, q, y, z, son cortos		
17	Los enlaces de las letras son variados.		
18	Transcribe letras con enlaces adecuados.		
19	Posee adecuada presión del útil prensor.		
20	La presión del útil prensor es rígida.		

**Tabla 12***Ficha técnica de la prueba de disgrafía motriz*

---

Ficha técnica de la prueba de disgrafía motriz	
Nombre:	Cuestionario de disgrafía motriz
Autores:	García
Procedencia:	España
Adaptación	Arias
Administración	Individual
Duración	15 minutos
Ámbito de aplicación	Estudiantes de primaria
Significación	Detección rápida de la disgrafía motriz

---

### Anexo 3: Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos.

**Tabla 13**

*Relación de jueces expertos para el instrumento del cuestionario de digrafía motriz*

Grado	Apellidos y nombres	Decisión
Doctor	Oswaldo Palacios Isla	Aplicable
Magister	Leslie Yajaira Melgarejo Chinchay	Aplicable
Magister	Omar Josué Aguilar Conde	Aplicable

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: DISGRAFÍA MOTRIZ.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1: Direccionalidad</b>							
1	Ubica en su cuerpo su lado derecho e izquierdo.	X		X		X		
2	Levanta su mano izquierda y derecha según la indicación.	X		X		X		
3	Coloca objetos según la posición que se indica (dentro – fuera, cerca – lejos, arriba – abajo).	X		X		X		
4	Realiza giros y desplazamientos a la derecha e izquierda.	X		X		X		
5	Menciona el tiempo en que realizan actividades cotidianas.	X		X		X		
6	Ordena secuencialmente imágenes de un cuento.	X		X		X		
7	Repite repiqueteos con las manos en la mesa siguiendo el mismo ritmo.	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Puede saltar siguiendo el ritmo de la música.	X		X		X		
9	Recoge los objetos del piso en el tiempo indicado.	X		X		X		
10	Arma rompecabezas con lentitud.	X		X		X		
	<b>DIMENSION 1: Tamaño de las letras</b>	X		X		X		
11	Copia las letras hacia el lado derecho con demasiada inclinación.	X		X		X		
12	Copia las letras hacia el lado izquierdo con demasiada inclinación.	X		X		X		
13	(El espacio entre letra y letra dentro de la palabra es amplio.	Si	No	Si	No	Si	No	
14	(El espacio entre palabra y palabra es demasiado continuo.	X		X		X		
15	Los trazos superiores de las letras: b, d, k, l, ll, t, son muy cortos.	X		X		X		
16	Los trazos inferiores de las letras tales como: f, g, j, p, q, y, z, son cortos	X		X		X		
17	Los enlaces de las letras son variados.	X		X		X		
18	Transcribe letras con enlaces adecuados.	X		X		X		
18a	Posee adecuada presión del útil prensor.	X		X		X		
20	La presión del útil prensor es rígida.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):     Existe suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Leslie Yajaira Melgarejo Chinchay

DNI: 72266154

Especialidad del validador: PSICÓLOGA CON MENCIÓN EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

10 de mayo del 2022

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>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

  
**Leslie Yajaira Melgarejo Chinchay**  
**PSICÓLOGA**  
**C.Ps.P. N°36876**

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: DISGRAFÍA MOTRIZ.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Direccionalidad</b>							
1	Ubica en su cuerpo su lado derecho e izquierdo.	X		X		X		
2	Levanta su mano izquierda y derecha según la indicación.	X		X		X		
3	Coloca objetos según la posición que se indica (dentro – fuera, cerca – lejos, arriba – abajo).	X		X		X		
4	Realiza giros y desplazamientos a la derecha e izquierda.	X		X		X		
5	Menciona el tiempo en que realizan actividades cotidianas.	X		X		X		
6	Ordena secuencialmente imágenes de un cuento.	X		X		X		
7	Recibe repiqueteos con las manos en la mesa siguiendo el mismo ritmo.	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Puede saltar siguiendo el ritmo de la música.	X		X		X		
9	Recoge los objetos del piso en el tiempo indicado.	X		X		X		
10	Arma rompecabezas con lentitud.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 1: Tamaño de las letras</b>	X		X		X		
11	Copia las letras hacia el lado derecho con demasiada inclinación.	X		X		X		
12	Copia las letras hacia el lado izquierdo con demasiada inclinación.	X		X		X		
13	El espacio entre letra y letra dentro de la palabra es amplio.	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El espacio entre palabra y palabra es demasiado continuo.	X		X		X		
15	Los brazos superiores de las letras: b, d, k, l, i, t, son muy cortos.	X		X		X		
16	Los brazos inferiores de las letras tales como: f, g, j, p, q, y, z, son cortos	X		X		X		
17	Los enlaces de las letras son variados.	X		X		X		
18	Transcribe letras con enlaces adecuados.	X		X		X		
19	Posee adecuada presión del útil prensor.	X		X		X		
20	La presión del útil prensor es rígida.	X		X		X		

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DISGRAFÍA MOTRIZ

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para su aplicación.

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable            Aplicable después de corregir            No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. AGUILAR CONDE OMAR JOSUE

DNI: 42157981

Especialidad del validador: TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL

15 de Junio del 2022

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**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.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL CARSTANO HEREDIA

  
Dr. OMAR J. AGUILAR CONDE  
(C.P. 1988)

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: DISGRAFIA MOTRIZ.**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Direccionalidad</b>							
1	Ubica en su cuerpo su lado derecho e izquierdo.	X		X		X		
2	Levanta su mano izquierda y derecha según la indicación.	X		X		X		
3	Coloca objetos según la posición que se indica (dentro - fuera, cerca - lejos, arriba - abajo).	X		X		X		
4	Realiza giros y desplazamientos a la derecha e izquierda.	X		X		X		
5	Menciona el tiempo en que realizan actividades cotidianas.	X		X		X		
6	Ordena secuencialmente imágenes de un cuento.	X		X		X		
7	Regite repiqueteos con las manos en la mesa siguiendo el mismo ritmo.	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Puede saltar siguiendo el ritmo de la música.	X		X		X		
9	Recoge los objetos del piso en el tiempo indicado.	X		X		X		
10	Arma rompecabezas con lentitud.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 1: Tamaño de las letras</b>	X		X		X		
11	Copia las letras hacia el lado derecho con demasiada inclinación.	X		X		X		
12	Copia las letras hacia el lado izquierdo con demasiada inclinación.	X		X		X		
13	El espacio entre letra y letra dentro de la palabra es amplio.	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El espacio entre palabra y palabra es demasiado continuo.	X		X		X		
15	Los trazos superiores de las letras: b, d, k, l, ll, t, son muy cortos.	X		X		X		
16	Los trazos inferiores de las letras tales como: f, g, j, p, q, y, z, son cortos	X		X		X		
17	Los enlaces de las letras son variados.	X		X		X		
18	Transcribe letras con enlaces adecuados.	X		X		X		
189	Posee adecuada presión del útil prensor.	X		X		X		
20	La presión del útil prensor es rígida.	X		X		X		

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: DISGRAFIA MOTRIZ.**

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: PALACIOS ISLA OSWALDO   DNI: 09049102  
Especialidad del validador: Doctor en psicología

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

20 de junio del 2022

\_\_\_\_\_  
Firma del Experto Informante.

#### Anexo 4: Cálculo del tamaño de la muestra

$$n = \frac{NZ^2p(1-p)}{(N-1)e + Z^2p^2(1-p)}$$

$$n = \frac{499(1.96)^2 * 0.05(1-0.5)}{(499-1)0.05^2 + (1.96)^2 0.5(1-0.5)} = 202$$





## Variable: Disgrafía motriz

	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	
1	DIRECCIONALIDAD										TAMAÑO DE LETRAS										DISGRAFÍA	
2	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	DISGRAFÍA	
3	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
4	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
5	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
6	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
9	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	11
10	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	11
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11
12	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
13	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
14	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	10	
15	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	8
16	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	11
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	15	
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	14	
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	12	
21	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16
22	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
23	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12
24	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	9
25	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	11
26	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
27	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
28	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
29	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11
30	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	12
31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
32	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11
33	0.3	0.7	0.43333	0.66667	0.66667	0.73333	0.43333	0.7	0.76667	0.63333	0.86667	0.73333	0.3	0.4	0.36667	0.23333	0.33333	0.26667	0.06667	0.26667	18.050575	ut
34	0.7	0.3	0.56667	0.33333	0.33333	0.26667	0.56667	0.3	0.23333	0.36667	0.13333	0.26667	0.7	0.6	0.63333	0.76667	0.66667	0.73333	0.93333	0.73333		
35	0.21	0.21	0.24556	0.22222	0.22222	0.19556	0.24556	0.21	0.17889	0.23222	0.11556	0.19556	0.21	0.24	0.23222	0.17889	0.22222	0.19556	0.06222	0.19556	4.02	
36																						
37																						
38										kr 20	0.8182											
39																						

## Confiabilidad

Tabla 14

Confiabilidad de Alfa de Cronbach del Cuestionario de Disgrafía Motriz

Kr 20	N de elementos
0.818	20







A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK
198	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	32			
199	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	33				
200	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	33			
201	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	33				
202	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	31				

### Variable: Disgrafía motriz.

3	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	DISGRAFIA/D1	D2		
3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	2	2	
8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	9	3	6
11	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	10	5	5	
9	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	7	3	4	
2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	1	3	
3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	1	3	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	4	0	4	
4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6	3	3	
8	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	10	5	5	
6	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	4	
8	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6	3	3	
12	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	12	5	7	
14	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	11	6	5	
7	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	6	3	3	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	7	2	5
10	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	4
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	6	2	4	
6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	2	6	
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5	0	5	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	0	7
10	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	10	3	7	
6	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	10	4	6
9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
13	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	9	2	7	
13	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	9	2	7
10	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	10	3	7	
14	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	7	8	
7	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	8	3	5	
2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	3	7	
8	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13	7	6	

4	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	
9	10	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	7	2	5	
10	7	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	9	2	7	
7	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	
14	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	2	9	
10	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	6	3	3	
14	8	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	7	2	5	
14	10	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	9	2	7	
15	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	0	6	
12	5	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	10	4	6	
10	13	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	2	8	
12	14	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	7	3	4
2	5	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	11	5	6	
11	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	5	1	4	
10	5	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6	3	3	
7	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	11	6	5	
0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8	5	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13	7	6	
7	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	
8	5	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	7	3	4	
13	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	1	2
6	11	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	9	5	4	
7	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	11	5	6	
15	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	8	4	4	
5	8	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8	4	4	
7	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1		
8	11	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	11	5	6	
7	15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	5	1	4	
12	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	8	3	5	
16	9	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	14	6	8	
11	13	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	6	2	4	
12	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6	1	5	
9	7	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	10	4	6		
18	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	15	9	6	

BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK
14	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	15	3	6
2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	5	2	3
11	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	6	2	4
16	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	2	6
15	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5	0	5
13	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	0	7
10	9	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	3	6
12	5	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	10	4	6
2	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
10	7	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	9	2	7
10	13	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8	2	6
13	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	9	3	6
13	14	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	14	7	7
12	4	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	7	3	4
10	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	10	3	7
8	5	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	14	7	7
9	11	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	7	2	5
10	11	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	9	2	7
7	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1
14	9	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	2	8
10	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	3	2
14	10	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	7	2	5
14	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	9	2	7
15	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	0	6
12	14	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	11	4	7
10	5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	9	2	7
12	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	8	3	5
2	9	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	11	5	6
11	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	5	1	4
10	16	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	7	3	4
7	3	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	12	6	6
0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1

BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	
0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
8	5	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	14	7	7	
7	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	1	2	
8	5	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	8	3	5	
13	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	1	2	
6	11	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	9	5	4
7	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	11	5	6	
15	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	9	4	5	
5	8	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	9	4	5	
7	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	2	
8	11	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	11	5	6	
7	15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	1	3	
12	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	8	3	5	
16	9	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	14	6	8	
11	13	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	7	2	5	
12	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6	1	5	
9	7	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	10	4	6	
18	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	15	9	6	
14	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	14	9	5	
2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4	2	2	
8	5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5	2	3	
7	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	9	3	6	
2	4	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	11	5	6	
8	11	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	7	3	4	
11	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	1	3	
11	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	1	3	
11	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5	0	5	
11	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	6	3	3	
11	6	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	10	5	5	
7	14	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	4	
10	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6	3	3	
9	14	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	11	5	6	
7	4	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	11	6	5	

BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	
10	8	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	6	3	5	
15	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	7	2	3	
14	11	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	4	
0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	6	2	4	
16	8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	2	5	
15	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5	0	5	
13	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	0	6	
10	5	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	3	6	
12	8	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	10	4	6
2	15	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
3	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
10	4	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	9	2	7	
10	9	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8	2	6	
13	16	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	9	3	6	
19	16	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	14	7	7	
12	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	8	3	5	
10	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	3	7	
8	8	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13	7	6	
9	10	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	7	2	5	
10	7	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	9	2	7	
7	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	
14	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	2	9	
10	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	3	3	
14	8	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	7	2	5	
14	10	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	8	2	6	
15	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5	0	5	
12	5	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	11	4	7	
10	13	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	2	8	
12	14	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	8	3	5	
2	5	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	11	5	6	
11	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	5	1	4	
10	5	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	7	3	4	

M	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK
7	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	11	6	5
0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
8	5	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13	7	6
7	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	1	2
8	5	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	8	3	5
13	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	1	2
6	11	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	9	5	4
7	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	11	5	6
15	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	8	4	4
5	8	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	9	4	5
7	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	2
8	11	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	10	5	5
7	15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	5	1	4
12	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	9	3	6
16	9	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	14	6	8
11	13	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	6	2	4
12	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6	1	5
13	7	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	12	6	6
9	5	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	11	6	5
12	11	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	6	9
9	7	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8	6	2
12	6	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12	6	6
13	7	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14	7	7
13	6	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	8	9
10	11	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	12	7	5
9	8	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12	5	7
6	7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	8	2	6
10	10	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	2	2
4	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	1	2
10	6	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	11	5	6
13	15	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	11	4	7
13	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	9	6	3
11	14	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	4	3





Anexo 7: Autorización de aplicación del instrumento firmado por la respectiva autoridad.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA UGEL-02  
I. E. N°2029 "SIMÓN BOLÍVAR"



## CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SIMON BOLÍVAR" QUIEN SUSCRIBE:

**HACE CONSTAR:**

Que, la señorita Romero Piedra Jessica Juliana ha desarrollado su trabajo de investigación titulado "Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022", es la institución educativa en el presente año 2022.

Se expide la presente constancia a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

Lunes, 25 de julio del 2022



  
BETTY ROJAS ESPINOZA  
DIRECTORA

**Anexo 8: Consentimiento informado.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Sr: .....

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es Romero Piedra Jessica Juliana del PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022”, y para ello quisiera contar la autorización de su menor hijo para llenar los cuestionarios. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas: TEST DE CARAS y el cuestionario de disgrafía motriz. De aceptar participar en la investigación, se informará todos los procedimientos de la investigación tanto a usted como al docente y director de la institución educativa. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte.

Romero Piedra Jessica Juliana  
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

---

De haber sido informado y estar de acuerdo, por favor rellene la siguiente parte.

Yo, acepto dar autorización a mi menor hijo para la investigación sobre “Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022”, de la estudiante Romero Piedra Jessica Juliana, habiendo informado la participación de forma voluntaria. Cualquier consulta adicional, comunicarse con: Romero Piedra Jessica Juliana, al celular 988 467 626.

Día: ..... / ..... / .....

---

Firma

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Cecilia Oluchay Rodriguez.....

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es Romero Piedra Jessica Juliana del PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre "Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022", y para ello quisiera contar la autorización de su menor hijo para llenar los cuestionarios. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas: TEST DE CARAS y el cuestionario de disgrafía motriz. De aceptar participar en la investigación, se informará todos los procedimientos de la investigación tanto a usted como al docente y director de la institución educativa. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte.

Romero Piedra Jessica Juliana  
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

---

De haber sido informado y estar de acuerdo, por favor rellene la siguiente parte.  
Yo, acepto dar autorización a mi menor hijo para la investigación sobre "Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022", de la estudiante Romero Piedra Jessica Juliana, habiendo informado la participación de forma voluntaria. Cualquier consulta adicional, comunicarse con: Romero Piedra Jessica Juliana, al celular 988 467 626.

Día: 27 1 06 2022.



Firma

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Evale Luzmila Quispe Gamero

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es Romero Piedra Jessica Juliana del PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre "Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022", y para ello quisiera contar la autorización de su menor hijo para llenar los cuestionarios. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas: TEST DE CARAS y el cuestionario de disgrafía motriz. De aceptar participar en la investigación, se informará todos los procedimientos de la investigación tanto a usted como al docente y director de la institución educativa. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte.

Romero Piedra Jessica Juliana  
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

---

De haber sido informado y estar de acuerdo, por favor rellene la siguiente parte.

Yo, acepto dar autorización a mi menor hijo para la investigación sobre "Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria de una institución educativa pública. Lima-2022", de la estudiante Romero Piedra Jessica Juliana, habiendo informado la participación de forma voluntaria. Cualquier consulta adicional, comunicarse con: Romero Piedra Jessica Juliana, al celular 988 467 626.

Día: 25 / 06 / 2022



Firma

45077378

## Anexo 9: Trabajo estadístico.

muestra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 103 de 103 variables

	Nº	SEXO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
2	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
3	3	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
4	4	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
5	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
6	6	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
7	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	8	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
9	9	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0
10	10	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
11	11	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	12	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
13	13	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
14	14	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
15	15	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	16	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	21	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	22	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
23	23	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
24	24	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	25	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	26	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
27	27	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
28	28	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## Anexo 10: Turnitin



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Déficit de atención y disgrafía motriz en estudiantes de primaria  
de una institución educativa pública. Lima-2022





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, FLORES MEJIA GISELLA SOCORRO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "DÉFICIT DE ATENCIÓN Y DISGRAFÍA MOTRIZ EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA. LIMA-2022", cuyo autor es ROMERO PIEDRA JESSICA JULIANA, 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, 07 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
FLORES MEJIA GISELLA SOCORRO <b>DNI:</b> 06093118 <b>ORCID</b> 0000-0002-1558-7022	Firmado digitalmente por: GFLORESME el 10-08- 2022 15:40:39

Código documento Trilce: TRI - 0400089