



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Trastorno por déficit de atención y socialización escolar en
estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Problemas de Aprendizaje

AUTORA:

Silva Valer, Georgina Janett (orcid.org/0000-0003-4351-0919)

ASESORES:

Mg. Cerafin Urbano, Virginia Asuncion (orcid.org/0000-0002-5180-5306)

Mg. Josco Mendoza, Janet Cenayra (orcid.org/0000-0001-8544-269X)

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

2023

DEDICATORIA

A mi amada familia por brindarme el apoyo necesario para lograr la meta propuesta.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la fortaleza y perseverancia en la realización de la presente investigación, por guiarme en cada paso que doy.

A la Escuela de Post Grado de la Universidad César Vallejo, por hacer posible mi crecimiento profesional y el logro de mis objetivos.

A la Mg. Virginia Asunción Cerafin Urbano, asesora de la investigación, por la motivación y su acompañamiento constante en la conducción del diseño y desarrollo de la presente tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
3.1.1. Tipo de investigación	20
3.1.2. Diseño de investigación	20
3.2. Variables y operacionalización.....	21
3.3. Población, muestra y muestreo.....	22
3.3.1 Población:	22
3.3.2 Muestra:	22
3.3.3 Muestreo:	22
3.3.4 Unidad de análisis:.....	22
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	23
3.5. Procedimiento	24
3.6. Métodos de análisis de datos	25

3.7. Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS	26
4.1. Análisis descriptivo de las variables de estudio	26
4.2. Prueba de normalidad	30
4.3. Análisis inferencial.....	31
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS.....	42
ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Descripción de los resultados de trastorno por déficit de atención	26
Tabla 2 Dimensiones de trastorno por déficit de atención.....	26
Tabla 3 Descripción de resultados de socialización escolar	27
Tabla 4 Descripción de los resultados de las dimensiones de socialización escolar	27
Tabla 5 Trastorno por déficit de atención y socialización escolar	28
Tabla 6 Desatención y socialización escolar	28
Tabla 7 Hiperactividad y socialización escolar	29
Tabla 8 Impulsividad y socialización escolar	29
Tabla 9 Prueba de normalidad.....	30
Tabla 10 Prueba de correlación entre trastorno por déficit de atención y socialización escolar	31
Tabla 11 Prueba de Chi-cuadrado para la asociación entre las dimensiones de la primera variable y la socialización escolar.....	32

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Descripción de los resultados de trastorno por déficit de atención	69
Figura 2 Dimensiones de trastorno por déficit de atención	69
Figura 3 Descripción de resultados de socialización escolar	70
Figura 4 Descripción de los resultados de las dimensiones de socialización escolar	70
Figura 5 Trastorno por déficit de atención y socialización escolar	71
Figura 6 Desatención y socialización escolar	71
Figura 7 Hiperactividad y socialización escolar	72
Figura 8 Impulsividad y socialización escolar	72

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en alumnos de 5 años de edad que asisten al centro educativo SMP, 2023. Se utilizó el método básico de investigación descriptiva correlacional, cuantitativa, no experimental y transversal. Se contabilizaron 110 alumnos en la población censada del citado centro educativo. La información se recogió mediante instrumentos de observación y listas de cotejo, que se evaluaron con precisión mediante opiniones de expertos y se establecieron como fiables mediante el estadístico Chi-cuadrado, que demuestra un alto nivel de fiabilidad para ambas variables.

Se detectó un nivel moderado de trastorno por déficit de atención en el 44,5% de los niños observados, mientras que se encontró un nivel moderado de socialización escolar en el 82,7% de los alumnos. Se determinó que existe una relación moderadamente positiva entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en alumnos de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023, con un $r=53.745$ y un valor p de 0.000 menor a 0.05 que permite aceptar la hipótesis de estudio.

Palabras clave: Trastorno, déficit de atención, Socialización escolar, observación, sintomatología.

ABSTRACT

The aim of this study was to determine the relationship between attention deficit disorder and school socialization in 5-year-old students attending the SMP educational center, 2023. The basic descriptive correlational, quantitative, non-experimental, cross-sectional, quantitative research method was used. A total of 110 students were counted in the census population of the aforementioned educational center. The information was collected by means of observation instruments and checklists, which were accurately assessed by means of expert opinions and established as reliable by means of the Chi cuadrado statistic, which shows a high level of reliability for both variables.

A moderate level of attention deficit disorder was detected in 44.5% of the children observed, while a moderate level of school socialization was found in 82.7% of the students. It was determined that there is a moderately positive relationship between attention deficit disorder and school socialization in 5-year-old students of an educational institution, SMP, 2023, with $r=53.745$ and a p-value of 0.000 less than 0.05, which allows the study hypothesis to be accepted.

Keywords: Disorder, attention deficit, school socialization, observation, symptomatology.

I. INTRODUCCIÓN

El déficit de atención e hiperactividad TDAH es conocido como una de las enfermedades más frecuentes en la etapa de la niñez, que tiene una duración prolongada en la vida de la persona. Este no se puede detectar sino hasta cuando el niño tenga 6 años, sin embargo, algunos síntomas se pueden observar desde que cursa la etapa preescolar. El incremento de casos de niños con TDAH es frecuente en América, por ello se busca una actuación oportuna, por parte del entorno del niño, para evitar un mayor problema (Rusca, 2020). A nivel mundial este trastorno arroja resultados de un 5% de prevalencia en niños y de 7 a 9 % en adolescentes hasta antes de los 18 años en los Estados Unidos. Médicos generales en diversos países reciben los primeros casos de niños con este tipo de trastorno (Inchaustegui, 2017). Países en diferentes continentes del mundo presentan este problema, por ello muchos estudiosos a la actualidad realizan investigaciones para lograr un acompañamiento eficaz por parte de los sistemas educativos y de salud.

Por otra parte, la socialización escolar en niños de preescolar es otra de las problemáticas que acontece en muchos lugares del mundo, de este modo, la etapa entre los tres y seis años de edad son realmente importantes, en el aspecto psicológico y social de los infantes, así como también el aspecto emocional y pensamiento que tengan sobre sí mismos. En esta edad desarrollan importantes actitudes que les ayudan a relacionarse y entenderse con sus compañeros de aula, integrándose a diferentes equipos de juego o trabajo, donde tendrán la oportunidad de interactuar y autorregular sus emociones, todo ello permite que los niños puedan aprender a manejar su comportamiento y favorecer las relaciones con otros (Aldaba et al., 2020).

A nivel latinoamericano el TDAH ha alcanzado un promedio de entre 3 y 7% en la población infantil, en muchos países, este trastorno está dentro de las enfermedades de salud pública y ha logrado afectar a 36.000 millones de personas. La NCSR realizó un informe, el cual dio a conocer que el 4% de la población en general, en Latinoamérica muestra una prevalencia, ésta es posible que se de en menor porcentaje en países más desarrollados según una reciente investigación. Por otro lado, según últimos reportes se menciona que en algunos países 1 de cada 100 niños que tiene este trastorno también presenta epilepsia, esto hace que para muchos profesionales psicólogos, psiquiatras y docentes, sea todo un desafío el

poder diagnosticarlo y tratarlo (Barragán, 2007).

En cuanto a la socialización, un aula de clase es donde los niños llegan a ser capaces de potenciar sus habilidades sociales, ya que existen espacios donde niños y niñas pueden intercambiar experiencias. En Costa Rica se da mucha importancia al aula de clases, debido a que los juegos en este ambiente propician el intercambio comunicativo, social y afectivo entre el estudiante y sus pares. Este intercambio se evidencia en la habilidad para negociar, tomar decisiones y resolver algunos problemas, las cuales son de suma importancia para desenvolverse en situaciones sociales en todo ámbito. Cuando los niños se reúnen en grupos pequeños espontáneamente se desarrollan comportamientos relacionados a actitudes asertivas y sociables (Morera, 2018). Por ello, es importante que nuestros países hispano hablantes generen una política de integración en cuanto al tratamiento de este tipo de trastorno que afectan no solo el progreso académico de los estudiantes sino también la socialización en diferentes áreas de su vida.

En el contexto nacional el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas realizó un estudio al respecto, donde evaluó que los neuro pediatras y neurólogos, atendían un aproximado de 4,8% de niños con conductas que repercuten significativamente en el aspecto social y en su desempeño profesional y académico. Por ello que hoy en día se necesita una atención que diagnostique y oriente, debido a, que la demanda de niños con TDAH continua en incremento. Cabe mencionar que debido a los contagios por COVID 19 muchos niños resultaron afectados ya que la interacción con sus pares era a través de una computadora, no pudiendo realizar ese intercambio cara a cara con sus pares, esta situación afectó aún más su habilidad social en la escuela (Figuerola, 2022).

A nivel local el tratamiento para llevar casos de TDAH en niños, no son tan complicados como antes. Para diagnosticar un problema de TDAH en niños, requiere métodos mucho más sencillos, valiéndose solo de sus antecedentes clínicos y criterios precisos provenientes del DSM -V. Sin embargo, la depresión, la ansiedad, dificultades en sus aprendizajes, conductas conflictivas entre otros, implican dificultades en el manejo de este trastorno, así mismo en el diagnóstico. La prevalencia en este medio es alta. En niños es de 5 a 10% y en adultos de 3 a 6%, así también habrá consecuencias en los que lo padecen, a corto, mediano y largo plazo. Estas pueden ocasionar problemas en la familia y en una

relación de pareja, también hay riesgo de adicción, incluso delincuencia.

Por otro lado, en cuanto a la socialización, hallazgos sugieren que la participación del padre en actividades de desarrollo de habilidades sociales, formación del niño y establecimiento de normas constituiría dos roles distintos: uno formativo, que se expresa en enseñar y educar directamente al niño para la vida, y otro más asociado a ser la figura de autoridad que establece normas y corrige conductas. Por ello es necesario que se detecte a tiempo los signos, si bien es cierto que antes de los seis años no se pueden diagnosticar, sin embargo, es posible realizar una intervención temprana que ayude a manejar de manera adecuada estos trastornos en los niños.

Debido a esta realidad que acontece no solo a nivel local, sino también en todo el mundo, se pretende dar a conocer las implicancias de este trastorno con respecto a los niños en etapa preescolar a través del presente trabajo. Ya que desde esta etapa se puede notar ciertos comportamientos o indicios que nos alertan que algo está pasando con el estudiante y tomar las acciones necesarias para un acompañamiento pertinente.

Para ello se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es la relación entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023? Además, responder a los problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la desatención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023? ¿Cuál es la relación entre la hiperactividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023? ¿Cuál es la relación entre la impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023?

Se centrará en el estudio del nexo existente entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en niños y niñas de 5 años, debido a que cada año se presentan casos de niños con conductas disruptivas en las aulas, los cuales ocasionan una convivencia perjudicial en las interacciones sociales de los educandos. Por consiguiente, la investigación actual es apropiada, debido a que facultará a recopilar información y literatura de estudios anteriores de diversos autores que realizaron investigaciones sobre las variables establecidas. Este estudio permitirá ampliar mucho más el conocimiento sobre las variables trastorno

por déficit de atención y socialización escolar, lo que facilitará poder abordar mejor este problema que se presenta en muchos estudiantes del nivel inicial. Así también a través de este estudio se podrá desarrollar nuevos aportes que servirán de apoyo a otras teorías, ya que se observaran comportamientos y características de los participantes de acuerdo a las variables, ello permitirá incrementar información relevante que servirá para saber si hay relación entre ellas. En el aspecto metodológico la presente investigación cumple con todos los procesos metodológicos establecidos por la universidad y por ser la socialización de estos niños una habilidad que está en peligro de verse afectado no solo en su rendimiento escolar sino a lo largo de su vida.

Se enmarca también el objetivo general: Determinar la relación entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023. Se detalla además los objetivos específicos: Establecer la relación entre la desatención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023. Establecer la relación entre la hiperactividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023. Establecer la relación entre la impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023.

Así mismo se da a conocer la hipótesis general: Existe relación significativa entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar de los estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023. Se precisan además las hipótesis específicas: Existe relación significativa entre la desatención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023. Existe relación significativa entre la hiperactividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una Institución Educativa, SMP, 2023. Existe relación significativa entre la impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una Institución Educativa, SMP, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, en su indagación, Huaymave (2022) examinó la conexión entre las variables respecto al riesgo y al problema de atención en niños y niñas de 5 años. Se empleó un diseño no experimental con una metodología directa y cuantitativa. La muestra estaba formada por 60 alumnos. Los resultados indican una correlación sustancial entre los aspectos propios de los individuos y la problemática que se presenta en los escolares respecto al déficit de atención. El valor de $Rho=0,782$ y un valor p igual a $0,000$ menor que $0,01$ de un Centro Educativo, Se concluye que estos resultados sirven para establecer que existe un vínculo significativo entre las variables de riesgo existente y el problema de déficit de atención en los preescolares de la edad antes mencionada.

Arellano et al. (2019) utilizaron una muestra de 30 estudiantes de 5 años para realizar su investigación sobre el vínculo que hay respecto a la agresividad y socialización de estudiantes de 5 años de un Centro Educativo de Huaycán. La investigación se planteó dentro de un enfoque cuantitativo, su línea de investigación fue básica o sustantiva. Según los resultados, el 46,7% (14) de los encuestados presenta un nivel moderado de agresividad y el 46,7% (14) es alto en cuanto a la socialización. Se concluye así que entre la agresividad y sociabilidad hay una relación representativa en cuanto a los alumnos de preescolar del Centro Educativo, Huaycán. Con ($p 0,05$; Rho de Spearman = $-0,883$, correlación negativa significativa).

En su estudio, Huaman (2021) identificó las variaciones en la prevalencia del TDAH entre alumnos de 5 años. La dimensión de esta muestra fue de 234 alumnos, y el enfoque adoptado fue directo y descriptivo. Los resultados revelaron que existían variaciones notables en la prevalencia del déficit de atención en alumnos de 5 años, así como variaciones notables en la prevalencia de las siguientes dimensiones: inatención, hiperactividad e impulsividad (Sig. = $0,000$).

Pérez (2022) en su estudio determinó cómo afectan las prácticas de crianza a las capacidades de socialización de los preescolares en un determinado entorno educativo. La población estaba formada por 105 preescolares. En cuanto a los resultados, el estilo parental autoritativo obtuvo un 42,86%, seguido del estilo parental permisivo, con un 41,90%, y del estilo parental autoritario, con un 56,19%. En conclusión, puede decirse que ambas variables están relacionadas.

El objetivo de la investigación de Fernández (2021) fue averiguar la conexión entre los problemas de déficit de atención y la baja autoestima en alumnos de cinco y seis años. La muestra fue de 54 alumnos y el enfoque utilizado fue un diseño no experimental simple. Con la Rho de Spearman (0.478, $p=.000$.05), se determinó que existe un vínculo moderadamente fuerte entre el trastorno por déficit de atención y la baja autoestima de los niños y niñas, aceptando la teoría contraria.

Zavaleta (2022) en su estudio determinó el vínculo entre inteligencia emocional y sociabilidad en estudiantes de 5 años de un Centro Educativo, fue el objetivo principal del estudio. Participaron 47 alumnos en un diseño de investigación simple y cuantitativo. El resultado fue, un nivel medio de inteligencia emocional de 49,79%, un alto de 26,38% y un bajo de 23,83%, según los datos. Las puntuaciones de socialización oscilan entre un bajo de 25,53% y un alto de 27,66%. Se concluye que, entre los alumnos de la unidad educativa, la socialización y la inteligencia emocional tienen un fuerte vínculo positivo.

En su estudio, Napuri (2022) trató de identificar posibles diferencias en las puntuaciones de déficit de atención de alumnos de cinco años entre el turno de mañana y el de tarde. Se utilizó una metodología cuantitativa y directa con una muestra de 73 alumnos de los turnos de mañana y tarde. Estos fueron los resultados. El 10,0% de los alumnos del turno de mañana y el 45,5% de los del turno de tarde presentan un alto riesgo de trastorno por déficit de atención. Según las conclusiones del estudio, había variaciones notables entre los déficits de atención de los niños de cinco años de los turnos de mañana y tarde.

Cordova (2022) en su estudio sugiere actividades lúdicas que fomenten la socialización de niños y niñas participantes en un programa de educación no escolarizado. La forma descriptiva de la investigación, que también incluía una propuesta, utilizó como muestra a 15 niños de cinco años. Utilizando estadísticas descriptivas para analizar expresamente los datos, se pudo llegar a la siguiente conclusión: Los alumnos presentan tres niveles de socialización: medio (53,3%), bajo (33,3%) y alto(13,3%). Se concluye que en el desarrollo de la socialización en sus facetas de integración, adaptación, aceptación y comunicación contribuyen las aportaciones teóricas del juego de Gross, Piaget y la perspectiva sociocultural.

En su estudio, Llatas (2021) examinó el impacto que tiene el trastorno por déficit de atención en la capacidad de los alumnos de cinco años para aprender los

números. Se utilizó una técnica de muestreo no probabilístico con un tamaño de muestra de 67 alumnos como parte de un enfoque cuantitativo de tipo básico. Según los resultados, el 17,91% presenta un trastorno de déficit de atención leve, lo que apoya la teoría expuesta. La prueba estadística Chi-cuadrado = 105,13 con una ($p = 0,000$) y una pseudo r-cuadrado de Nagelkerke = 0,93 validaron la conclusión del estudio que el TDAH perjudica gravemente el estudio de los números en alumnos de cinco años.

En su investigación, Alanya (2023) examinó la asociación entre las capacidades de integración social y la inteligencia emocional de niños y niñas de 5 años que recibían educación a distancia en un centro de enseñanza primaria. La investigación fue aplicada, el tamaño de la muestra fue de 92 niños y se utilizó la metodología descriptivo-correlacional. En esta investigación los resultados arrojaron que el 12% de los niños tienen inteligencia emocional en desarrollo, el 53% desarrollada y el 35% muy desarrollada. El 25% tiene habilidades de integración social aún en desarrollo, mientras que el 75% tiene habilidades adquiridas. Conclusiones: Con respecto la segunda variable “inteligencia emocional” en niños de preescolar y las habilidades de integración social están directa y significativamente correlacionadas.

En el ámbito internacional, Pisco (2023), cuyo estudio pretendía examinar el aprendizaje sustancial en niños de 5 años con TDAH matriculados en un aula. Se emplearon métodos de investigación-acción, deductivos e inductivos, y los enfoques incluyeron encuestas a los padres, entrevistas a los profesores y observación de los niños de 5 años. Los resultados mostraron que los alumnos que reciben acompañamiento aumentan su nivel de confianza y conectan con otros niños, identificándose con las tareas o actividades que efectivamente desarrollan.

Ramírez et al (2020) realizó un estudio en la cual se tuvo como objetivo principal revisar las ideas, conceptos e instrumentos utilizados para medir tanto la agresividad como las habilidades sociales. Se realizó una revisión de la literatura. Se concluyó que, dado que las competencias sociales dependen del contexto, que cambia continuamente, la socialización es un constructo que plantea numerosos retos a la hora de definirlo, porque las competencias sociales dependen del contexto y son específicas de éste.

En su estudio, Llanos et al. (2019) buscaron conocer la prevalencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en alumnos de Barranquilla entre 6 y 17 años. Una institución educativa proporcionó una muestra de 383 niños. Según los hallazgos del estudio, el subtipo inatento se correlacionó significativamente con la presencia de trastornos neuropsiquiátricos en el 23% de los evaluados. Se determinó que la prevalencia del TDAH en Barranquilla es comparable a la de otras partes del país.

Suarez y Castro (2022) en su estudio sobre socialización, tuvo como objetivo investigar el grado de desarrollo de la competencia socioemocional y su conexión con su avance académico. Se eligió una muestra de 718 infantes de colegios municipales en riesgo de la provincia de Malleco. Como conclusión, un nivel positivo de factores socioemocionales sugiere un recurso para contrarrestar los impactos de vulnerabilidad junto con el potencial que debe ser aprovechado para la mejora del progreso escolar.

En su estudio, Gómez et al. (2023) examinaron la prevalencia de los síntomas del TDAH en preescolares y su relación con los patrones de sueño. Una muestra de 381 preescolares matriculados en guarderías de Oporto recibió un cuestionario (CSHQ-PT) como parte de la metodología del estudio transversal. A continuación, se exponen las conclusiones del estudio: El 13,10% presentaba síntomas graves de TDAH, siendo las niñas más propensas que los niños. El estudio llegó a la conclusión de que el TDAH y los problemas de sueño están muy extendidos entre los preescolares de Oporto, como resultado de una alta correlación entre los altos niveles de síntomas de TDAH y la poca duración del sueño ($p = 0,049$).

El objetivo básico del presente estudio, realizado por Gómez (2022), fue conocer la conexión entre la socialización y el aprendizaje colaborativo en estudiantes del Colegio Gonzalo Llona de Guayaquil. En el diseño de estudio fue descriptivo correlacional, no experimental y se utilizó una muestra significativa de 70 estudiantes y se midió cada variable administrando un cuestionario a cada uno de ellos. Como se obtuvo un Rho Spearman $r = 0,480$, se concluyó que existe un vínculo positivo entre la socialización y el aprendizaje colaborativo de los estudiantes, es decir, mientras la cantidad de actividades donde se fomente el aspecto colaborativo se incrementen, también aumentará la capacidad de socializar en los estudiantes.

En su estudio, Castilla et al. (2021) trataron de investigar el impacto de las terapias que implican algunos ejercicios y actividades físicas relacionados a la calidad de vida de los estudiantes desde los infantes hasta los adolescentes con TDAH. La recopilación de información se realizó utilizando únicamente estudios de acceso abierto de fuentes como: Google Scholar, Scopus, Pubmed, Scielo, Web of Science, Dialnet y Redalyc. Los resultados del estudio fueron los trabajos elegidos que cumplían los requisitos de inclusión a nivel psicológico, biológico y social. El estudio llegó a la conclusión de que las terapias de ejercicio y actividad física pueden mejorar la calidad de vida en preescolares y adolescentes con TDAH.

Hernández (2023) en la localidad de El Saucillo del municipio de Colón, Querétaro, centró su investigación en la dinámica de las familias de los alumnos de 5 y 6 años de edad del jardín de niños. Este artículo consta de tres secciones. En el primer apartado se aborda el marco conceptual, que fungirá como eje central del estudio. En él se abordan las ideas de familia, las dinámicas de poder que existen en su seno, los procesos de socialización y la democratización familiar. El segundo segmento consiste en un diagnóstico mixto realizado con maestras de jardín de infantes, madres, niños y niñas, en el que se descubrió que el principal problema es el adoctrinamiento de roles tradicionales, que poco contribuye a la sana autoestima de niños y niñas, la luz de los resultados.

Carrasquilla (2020) en su estudio tuvo como objetivo reconocer un conjunto de síntomas del TDAH en niños de preescolar. La metodología empleada fue descriptiva. Los resultados del estudio indican que se tiene una escala de inteligencia superior a un porcentaje sobresaliente de los estudiantes de su edad y que facilita la adquisición de nuevos aprendizajes. Se concluyó en que los procesos realizados en este estudio lograron el cumplimiento del objetivo, pues se realizó una investigación profunda en el conocimiento de este trastorno.

Cueto et al (2021) en el estudio de socialización, tuvo el objetivo de identificar las variaciones en los perfiles de socialización entre escolares del municipio colombiano de Sincelejo según sexo, edad y grado académico. Había 101 niños en la muestra. Según los resultados, hombres y mujeres difieren en sensibilidad social, respeto y autocontrol, agresividad y terquedad. El estudio concluye en destacar la importancia de abordar la socialización de los niños bajo una estrategia diferenciada y fomentar metodologías instruccionales.

El TDAH constituye en los niños uno de los trastornos psicopatológicos con innumerables estudios realizados en esta última década. Son diversos los modelos teóricos que se han empleado para interpretar este trastorno, tales como: El modelo del comportamiento, modelo cognitivo, cognitivo comportamentales y neuropsicológicos. El Modelo de las funciones ejecutivas de Barkley es un sobresaliente deseo de fundamentar y reorientar las hipótesis de aquellos estudios, con el fin de esclarecer el diagnóstico y desarrollar programas de intervención mucho más precisos en base a los síntomas del paciente. Basándonos en estos fundamentos neuropsicológicos de este modelo, es de vital importancia resaltar que el incremento o disminución de este trastorno se da debido a que la educación influye significativamente en el desarrollo de la capacidad de auto control (Orjales, 2000).

Para ejercer cierto control sobre su propio comportamiento en determinadas circunstancias sociales, los seres humanos muestran un sistema de anticipación hacia el comportamiento de los demás, que es la base de la teoría de la mente (ToM). El lóbulo temporal izquierdo funciona como un sistema hetero-cognitivo capaz de identificar los contenidos del otro sistema cognitivo en función de los estados mentales. Participa en el desarrollo de algunos elementos lingüísticos, en particular la acción y el significado de las creencias incorrectas y el proceso de sintaxis. Esta noción se apoya en sofisticados sistemas cerebrales como la amígdala, que es crucial en el procesamiento de las emociones evocadas por objetos y rostros (Saedi, 2014).

La teoría explicativa que más desacuerdo ha generado en torno a la causa del TDAH atribuye actualmente la dificultad a un trastorno neurotransmisor de la corteza prefrontal, un área que se encarga fundamentalmente de planificar y anticipar acontecimientos futuros y desempeña un papel trascendental en la regulación de la conducta. Las lesiones de la corteza cerebral prefrontal hacen que los pacientes se distraigan con facilidad, sean impulsivos e incapaces de seguir instrucciones. Ahora sabemos que varias partes del sistema nervioso central tienen diversas funciones gracias a los importantes avances de la neurofisiología. En consecuencia, el TDAH es un trastorno que parece tener una base neurológica o neuroquímica, aunque el nivel de afectación de cada sujeto dependerá de su nivel de armonía psíquica, de sus capacidades yoicas, así como de otros factores

(Gratch, 2009).

La aversión al retraso de Sonuga-Barke es una teoría alternativa que, aunque es congruente con el concepto anterior, pretende explicar los síntomas del TDAH. Según esta noción, las personas con TDAH prefieren la satisfacción inmediata a pequeña escala a la recompensa a gran escala, pero diferida. Según esta teoría, un joven con TDAH actuará impulsivamente para acortar el tiempo que tarda en recibir la satisfacción. La impulsividad se describe como una conducta mal regulada e incorrectamente cronometrada, típicamente irreflexiva e inmediata, y un estilo de reacción con aversión al retraso en el que las acciones se realizan antes de tener acceso a toda la información relevante y de tener en cuenta los posibles resultados (Tello, 2016).

Por otro lado, tenemos el enfoque conceptual de la variable TDAH. Según Rusca y Vergara (2020) en cuanto al trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es considerada como un mal funcionamiento del neurodesarrollo, estos se evidencian por los síntomas que presentan aquellos estudiantes que los padecen, entre ellos están la inatención, la impulsividad e hiperactividad. El TDAH está ligado a un modelo teórico de heterogeneidad fisiopatológica, aquí existe otros aspectos que se ven afectados entre ellas las funciones ejecutivas, comprometiéndolos seriamente, debido a que afecta significativamente a ciertas habilidades como las acciones de planificar, organizar y reflexionar sobre su actuar en determinadas situaciones e inhibir su reacción que muestra en un primer momento y reemplazarlo por otra más adecuada. Para diagnosticarlo se necesita de una prueba clínica meticulosa, ello también requiere el seguimiento a los padres, docentes u otras personas a su cuidado. El niño o adolescente diagnosticado debe tener un acompañamiento personal e integral teniendo en cuenta la seriedad de esta enfermedad y empleando los enfoques terapéuticos conductuales pertinentes para el manejo de manifestaciones propias del TDAH.

A su vez, una de las enfermedades más comunes entre niños y adolescentes es el TDAH, del que se sabe que tiene efectos negativos sobre el aprendizaje y el rendimiento académico. Esta área conceptual está gravemente condicionada por la falta de atención, la disfunción ejecutiva relacionada y los problemas comórbidos, en particular los relacionados con el aprendizaje y la ansiedad. Los niños afectados

tienen más dificultades para completar las tareas, organizar su tiempo para la escuela, tomar apuntes y están menos motivados para aprender. A pesar de un mayor compromiso con sus estudios y un mayor uso de recursos de ayuda, estos pacientes tienen más probabilidades de experimentar fracaso académico y de no alcanzar los objetivos de aprendizaje. Se ha demostrado que el pronóstico académico a corto y largo plazo mejora con la identificación precoz del TDAH y sus comorbilidades, un tratamiento psicoeducativo y farmacológico suficiente y personalizado. La implicación activa de expertos en salud y educación es crucial para este objetivo (Calleja et al.,2019).

Se debe agregar también que, comprender conceptos como la memoria de trabajo, es la actualización y el mantenimiento de la información durante un breve período de tiempo, y las funciones ejecutivas, que son las capacidades que permiten un comportamiento efectivo, creativo y socialmente aceptable, así como los modelos neuropsicológicos que los respaldan, es esencial para comprender la neuropsicología del TDAH. Estos modelos incluyen el sistema atencional supervisor, el modelo clínico de la atención, la teoría de las redes atencionales, la hipótesis de la memoria de trabajo, la teoría de la memoria de trabajo o representacional, la teoría de las redes atencionales, la teoría de la corteza prefrontal, el modelo de los componentes ejecutivos y la teoría del marcador somático. Según estudios neuropsicológicos, las personas diagnosticadas de TDAH presentan déficits en tareas de control ejecutivo, sobre todo en las que requieren planificación y organización (Gutiérrez et al.,2019).

El DSM-5 clasifica el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) como la enfermedad mental más prevalente en niños y basa su diagnóstico en la impulsividad, la hiperactividad y la falta de atención. Dado que no existen pruebas de laboratorio que permitan identificar esta patología, el diagnóstico se realiza clínicamente. Así, la prescripción de metilfenidato y el diagnóstico de este trastorno mental están al alcance de cualquier persona que presenta signos de padecer TDAH. Dado que afecta a entre el 5% y el 10% de los niños y adolescentes de varios continentes, esta vulnerabilidad facilita que un número considerable de personas adquiera un diagnóstico falso positivo (Martinhago et al.,2019).

Por otro lado, lo más frecuente es que el TDAH coincida con otro trastorno, en la mayoría de los casos el trastorno negativista desafiante. A veces, los niños

en edad preescolar con síntomas de TDAH experimentan más tarde dificultades con el desarrollo normal en las áreas curriculares de su escuela, debido a un problema de inhibición. El desarrollo temprano del control ejecutivo está fundamentalmente influido por la inhibición, un concepto clave en la psicopatología del desarrollo. Las habilidades sociales de los niños y las anomalías específicas del control inhibitorio, que son elementos importantes del fenotipo del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), están estrechamente correlacionadas entre sí (García y Carbajal,2022).

En la actualidad, puede resultar difícil llegar a una definición única del TDAH que abarque todos los modelos. En sus investigaciones, estos mismos autores afirman que la tendencia actual es describirlo como un trastorno del neurodesarrollo, pero que, sin embargo, se trata de un problema que pone en peligro el desarrollo sano y equilibrado de las personas afectadas (Quintero y Castaño, como se cita en Fernández, 2021).

La presente investigación de la variable trastorno por déficit de atención, TDAH, viene a ser importante debido a que el conocimiento de esta alteración nos permite un abordaje anticipado a través de la creación y establecimiento de un mecanismo de comunicación entre las familias y las escuelas, teniendo en cuenta la realidad de la situación y el contexto familiar. Esta comunicación puede ser formal o informal; ya que el objetivo es construir con el niño un vínculo de calidad, afectivo y cognitivo que sea fuerte, estable y confiable y que brinde apoyo, contención, protección y seguridad para promover el aprendizaje en él (Cabrera y Rodríguez, 2022).

Una de las características más notables del TDAH, es que afecta al neurodesarrollo del alumno y aparece por primera vez en la infancia y persiste durante toda la vida, es que este trastorno tiene importantes subdivisiones tales como: TDAH-I con predominio de inatención, TDAH-H con predominio de hiperactividad-impulsividad y TDAH-C combinado. El TDAH está considerado en la actualidad como uno de los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes en la infancia, dificultando el aprendizaje de los alumnos al presentar hiperactividad y falta de atención, además de sus problemas de conducta, lo que les impide desenvolverse de manera adecuada en el aula (Llanos et al., 2019). Por otro lado, los síntomas durante la infancia, suelen manifestarse a través de problemas de

aprendizaje, problemas de conducta y otros problemas neuropsiquiátricos; mientras que, en la edad adulta, a medida que la hiperactividad disminuye con la madurez, esta enfermedad se caracteriza principalmente por signos de falta de atención e impulsividad (Hernández et al., 2023).

Considerando la información es que se menciona a la dimensión, desatención, también se presentan los siguientes síntomas: dificultad o incapacidad para mantener una atención sostenida en tareas que no son muy motivadoras; olvidos, despistes, pérdida de objetos; dificultad para seguir órdenes o instrucciones; dificultad para completar tareas sin supervisión; interrupción de conversaciones; cambios bruscos de tema; falta de atención a detalles como signos de operaciones matemáticas o enunciados; bajo rendimiento debido a errores por descuido; cambio frecuente de marcha (Rusca y Cortez, 2020). Mientras que la impulsividad y la hiperactividad disminuyen con la edad, la falta de atención es el síntoma que persiste durante más tiempo. Estos últimos son los síntomas más frecuentes en los chicos, mientras que la falta de atención es el signo principal en las chicas. Es vital recordar que los síntomas son menos perceptibles en situaciones novedosas, estructuradas y fascinantes, mientras que son más perceptibles en situaciones que exigen un trabajo mental sostenido o concentración. De forma similar, los síntomas mejoran cuando se recibe atención individual, pero empeoran cuando se está en grupo (Mascaraque y Cohen, 2020).

Así también tenemos a la dimensión, hiperactividad. Trastorno con mayor prevalencia en las consultas psiquiátricas infantiles es la hiperactividad, que suele afectar a varones y comienza en niños en edad escolar. Es frecuente que coincida con trastornos de conducta, especialmente con el trastorno negativista desafiante. Mientras que los problemas de atención continúan, la inquietud psicomotriz y la impulsividad suelen disminuir con la edad. Hay algunos casos especiales, como los niños en edad preescolar, en los que debe darse prioridad absoluta al tratamiento conductual, y las mujeres, cuya comorbilidad es única, con una mayor prevalencia de trastornos emocionales y del aprendizaje, y que, si no presentan problemas de conducta, corren el riesgo de no recibir el diagnóstico adecuado Mascaraque y Cohen (2020). La dimensión de hiperactividad hace un seguimiento de la capacidad del profesor para identificar los comportamientos de los alumnos que se caracterizan por una actividad excesiva e inusual, como sacudirse excesivamente

las manos o los pies, estar inquieto con frecuencia, abandonar sus asientos en clase cuando se supone que deben permanecer sentados, correr o saltar excesivamente cuando no es necesario hacerlo, o hablar excesivamente mientras se desarrollan actividades o tareas (Porrás et al.,2019).

En cuanto a la impulsividad, por otra parte, nos permite precisar la capacidad del profesor para identificar la propensión a responder de forma brusca, rápida y desproporcionada a un estímulo externo que puede resultar amenazador o a un estímulo interno del individuo, sin reflexionar previamente ni tener en cuenta las consecuencias que su actuación puede provocar en los alumnos, tales como precipitar la respuesta antes de terminar la pregunta, dificultad para esperar su turno, incapacidad para concentrarse, etc. (Porrás et al.,2019). Es posible definir la impulsividad o el comportamiento impulsivo como un mecanismo de protección que impide que la persona se detenga a considerar los componentes y las motivaciones que impulsan sus acciones, así como los sentimientos que éstas provocan. Además, es una forma de disminuir el malestar, como en el caso de alguien con trastorno límite de la personalidad que sólo puede reaccionar para evitar sentirse vacío por dentro cuando el mundo exterior es malo y decepcionante. Numerosos trastornos psicológicos utilizan la impulsividad como criterio diagnóstico, entre los más comunes se encuentran los trastornos de la alimentación y de la ingesta de alimentos sin sustituir a los trastornos de la personalidad, los trastornos obsesivo-compulsivos y los trastornos destructivos del control de los impulsos y del comportamiento (Llanos, 2021).

Bandura (1982) describió a la socialización en términos de teorías como una intervención en la que en algunas culturas, la socialización es el proceso por el cual un ser humano se ve inmerso exclusivamente en situaciones sociales desde el momento de su nacimiento. En este sentido, es importante que los seres humanos se socialicen, ya que les permite relacionarse con otros. Esta capacidad se desarrolla a lo largo de su existencia, adoptando comportamientos de la sociedad y adaptándonos a ella. Es cuando empezamos con el vínculo interpersonal entre el individuo y la sociedad.

Una noción amplia de la socialización tiene varios significados según la perspectiva científica que se utilice. Para los psicólogos, es principalmente un proceso de crecimiento personal durante el cual una persona forja las conexiones

interpersonales cruciales. Según los psicoanalistas, se trata de domar los impulsos destructivos del hombre para que pueda coexistir en sociedad. Representa un proceso de configuración física y psíquica de la conducta humana a los ojos de los educadores. Los marxistas definen la socialización como la propiedad colectiva de los productos de producción en un significado económico completamente diferente (Aguirre, 2000).

Emilio Durkheim, el padre de la sociología de la educación, caracterizó la educación como un lugar de socialización del niño a principios del siglo XX, la socialización escolar surgió como un hecho sociológico y una categoría analítica. Según Durkheim (1990), la educación implica socializar metódicamente a la próxima generación; crear un ser social dentro de cada persona es el objetivo de la educación.

Este modelo subraya la importancia del entorno social para el desarrollo del lenguaje oral, según la teoría sociocultural de Vygotsky (1990). Los niños aprenden y practican su idioma a través de la interacción con los demás, que es como se desarrolla y se prueba. González et al. (2021) Argumentaron que, el lenguaje basado en la socialización permite a los bebés comprender los procesos sociales, que es más probable que interfieran con el desarrollo de las habilidades intelectuales.

El enfoque conceptual de la socialización se define que la socialización, da a conocer que los contextos en los que están inmersos los sujetos, la escuela, el hogar, entre otros, están constituidos por el otro, la naturaleza, los objetos, los animales y el otro, los seres humanos que allí habitan. Todo ello da a entender que la socialización implica interacciones relacionales, como la familia, los agentes educativos y la sociedad. Implica también que hay un lugar que la alberga, que permite su existencia, que hace posible su desarrollo y manifestación (Carmona y Ospina, 2022).

La socialización es un proceso continuo; no hay un tiempo particular cuando comienza o termina la vida de la gente. Ser un proceso sugiere que no necesita cambiar durante la niñez. El individuo puede adquirir la información y los comportamientos necesarios para desenvolverse en sociedad a lo largo de su vida La interacción social ayuda a los individuos a adquirir estándares sociales e interiorizarlos para que puedan coexistir en sociedad (Berrios, 2019).

Se define la socialización como la conformación de identidades transnacionales, donde se produce y reproduce el hábito, es de lo que se trata la socialización y la sociabilidad. Esto se refleja en las relaciones sociales, en las interacciones con los demás, en el intercambio de ideas y pensamientos, o en la vida cotidiana, que es vista como la fuente de todo conocimiento. Los niños y niñas inician su desarrollo de socialización y sociabilidad en las escuelas después de sus familias porque van adoptando normas y valores, así como sistemas de percepción y pensamiento sobre el otro lado, cuando se relacionan con amigos, vecinos, familiares, maestros y otras personas (Santos, 2022).

Otra definición acerca de la socialización nos menciona que es el proceso por el cual los seres humanos adoptan normas, actitudes, creencias y patrones de comportamiento socialmente aceptables que se conoce como socialización. Gracias a ella, pudimos captar las normas culturales de comportamiento, adaptarnos a ellas y seguirlas para mantener interacciones sociales saludables (Musitu y García, 2016).

La socialización en el niño es importante porque es un proceso significativo, debido a que tiene como fin último la adopción por parte de la persona de las normas que regirán su conducta y tendrán valor social; es decir, hasta que la persona sea capaz de adquirir el discernimiento necesario para determinar si su comportamiento es adecuado o no. La niñez y la adolescencia son etapas críticas en este proceso, como es de esperarse; en consecuencia, la familia es el escenario y el agente inicial encargado de transmitir los valores que pueden ayudar o dificultar la adaptación o ajuste de los menores (Musitu y García, 2016).

La socialización presenta algunas características que se comprueban a través de una conexión directa entre el ambiente y las características de los sujetos que se encuentran inmersos en él; por lo tanto, elementos como el nivel educativo, la edad, el estatus socioeconómico y el sexo pueden afectar directa o indirectamente el comportamiento social de un individuo. Una vez adquiridas estas habilidades, los niños y niñas pueden relacionarse correcta y amigablemente en sus círculos sociales, tanto en el hogar como en la escuela, dando como resultado un exitoso proceso de socialización y aprendizaje (Jaramillo y Guzmán, 2019).

Según todo lo antes visto se detallan las dimensiones de la variable socialización. La dimensión "atención" se trata de un proceso adaptativo por lo que

el individuo puede responder adecuadamente en cada situación basándose en el comportamiento de los modelos en lugar de tener que decidir en cada momento qué conducta es la adecuada y socialmente aceptable. El acto adecuado y socialmente aceptable (Yubero, 2005). Así mismo, evitar las distracciones y prestar atención son cruciales, ya que el aprendizaje depende de la atención del alumno. Hay que evitar las distracciones y el alumno debe prestar mucha atención al modelado del facilitador (Peñarrieta, 2022).

Por otro lado, tenemos a la dimensión “retención” Este proceso implica que, para aprender algo, una persona debe primero visualizarlo en su mente utilizando el lenguaje. Esta visualización, junto con su imaginación, le permite fijar la información en su mente, retenerla y luego, cuando es necesario, sacarla de su mente para ponerla en acción o realizarla, sirviendo así al propósito para el que fue almacenada. (Jara, 2019). Por otro lado, el docente debe hablar en un idioma sencillo y acorde con la población escolar para garantizar la retención de los conocimientos de modo que puedan ser imitados. Se debe utilizar un lenguaje fácil, apropiado para la audiencia y herramientas educativas como imágenes, carteles, videos breves de no más de cinco minutos, etc. (Peñarrieta, 2022).

Así también tenemos a la dimensión “reproducción motora” Bandura subraya que, para que se produzca la reproducción motora, una persona debe poseer las capacidades mínimas necesarias para copiar e imitar (Rodríguez y Cantero, 2020). Los retos a la hora de reproducir comportamientos modelados no sólo provienen de una codificación insuficiente, sino también de las bases- antecedentes necesarias para una reproducción posterior. En este sentido, hay que establecer y reforzar una base, en este caso una base "ética" que fomente una reproducción adecuada y asertiva adecuada; de lo contrario, el niño prestará atención, retendrá y reproducirá lo que piense que es bueno y lo que para él o ella sea una "buena conducta moral" sin que necesariamente sea buena (Sanabria, 2008).

Por último, tenemos a la dimensión “motivación”, lo cual implica a la recompensa o castigo que recibe el sujeto por imitar la conducta del modelo se conoce como refuerzo externo modelo. El refuerzo vicario se produce cuando un observador está más motivado para realizar una acción después de ver al modelo obtener recompensas y el autorrefuerzo que es un proceso mediante el cual los individuos se imponen normas particulares y reaccionan ante sus propias acciones

(Suria, 2010). Así mismo la motivación no debe pasarse por alto. Al disponer de un recurso humano en "formación personal", donde los textos y los medios informativos por sí solos no pueden actuar. Los padres y maestros están llamados a inspirar motivación en nombre de los demás y los medios informativos por sí solos no pueden actuar (Sanabria, 2008).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

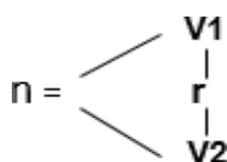
3.1.1. Tipo de investigación

Por su naturaleza la presente investigación fue de tipo básica, según Esteban (2019) esta indagación se basó en recopilar información y datos sobre los rasgos, atributos, características o dimensiones de los participantes, agentes e instituciones en los procesos sociales, los cuales nos servirán para probar determinadas hipótesis.

3.1.2. Diseño de investigación

Álvarez (2020) manifestó que esta investigación es de nivel descriptivo-correlacional, debido a que detallan características, se midió y se dio a conocer la relación entre variables. Fue un diseño no experimental, ya que no hubo ningún tipo de manipulación a las variables y transversal porque se midió las características del grupo seleccionado en un momento dado, sin necesidad de evaluar el progreso de las unidades.

Esquema correlacional es el siguiente:



Dónde:

- n : Muestra de estudio
- V1 : Trastorno por déficit de atención
- V2 : Socialización escolar
- r : Correlación

El enfoque de esta investigación fue cuantitativo, debido a que se usó la medición y la cuantificación, ya que la medición permitió generar nuevas hipótesis y desarrollar teorías posteriormente. Este método cuantitativo utilizando la estadística como herramienta (Arispe et al., 2020).

Se aplicó el método hipotético-deductivo, según Arispe et al. (2020) consiste en demostrar falsedad o rechazo, lo que permitió extraer conclusiones que se contrastaron con las pruebas obtenidas. De esta forma, el nivel correlacional, estableció que hay conexiones entre las variables, estas semejanzas se analizaron en base a cuantificadores (Álvarez, 2020).

3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual de trastorno por déficit de atención: El Déficit de atención e hiperactividad es conocido como uno de los trastornos más usuales en la etapa infantil, que tiene una duración prolongada en la vida de la persona. Este no se puede detectar sino hasta cuando el niño tenga 6 años, sin embargo, algunos síntomas se pueden observar desde que cursa la etapa preescolar (Rusca, 2020).

Definición operacional trastorno por déficit de atención: La variable trastorno por déficit de atención, está ligado a un modelo teórico de heterogeneidad fisiopatológica, donde se ven afectados diversas funciones. Presenta 3 dimensiones: Inatención, hiperactividad e impulsividad, estas se midieron a través de 8 indicadores y se desarrolló una lista de cotejo con 18 ítems, esta prueba se midió con la escala nominal.

Definición conceptual de socialización escolar: La socialización es el proceso en la cual los seres humanos se ven inmersos en situaciones sociales, por ello, es importante que los seres humanos se socialicen, ya que les permite relacionarse con otros. Esta capacidad se desarrolla a lo largo de su existencia, adoptando comportamientos de la sociedad y adaptándose a ella. Es cuando empezamos con el vínculo interpersonal entre el individuo y la sociedad (Bandura y Reviere, 1982).

Definición operacional de socialización escolar: La variable socialización escolar está dividida por las siguientes dimensiones: Atención, retención, reproducción motora y motivación. La primera, segunda y tercera dimensión contienen dos indicadores cada una y la cuarta dimensión contiene tres indicadores, se aplicó una lista de cotejo de 30 ítems.

Indicadores: en la primera variable se consideraron 8 indicadores, mientras que en la segunda variable se consideraron 9 indicadores.

Escala de valoración: ambas variables se midieron con la escala nominal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población:

La población se estableció en una situación determinada con un sinnúmero de precisiones en común acerca de un conjunto de casos. En muchos casos, no fue posible analizar toda la población por cuestiones de tiempo y recursos humanos. Es por ello que se trabajó con una parte “muestra” (Chaudhuri, como se citó en Arispe, 2020, p.73). Por ello se consideró en esta investigación una población de 240 estudiantes de preescolar.

Criterios de inclusión: Se considera a todos los niños y niñas de 5 años de la institución educativa.

Criterios de exclusión: Se excluye a todos los estudiantes de 3 y 4 años de edad del plantel.

3.3.2 Muestra:

Se define como una parte representativa, del conjunto de casos a estudiar de los cuales se recopiló información, datos, etc. (Arispe et al., 2020) en este estudio se mencionan 110 estudiantes de 5 años.

3.3.3 Muestreo:

Se define al muestreo como una técnica que estudia a una muestra, a través de este procedimiento se obtendrá una cifra, empleando un cálculo estadístico, del cual resulta un número verídico de los casos que representan a la población (Arias y Covinos, 2021).

Para esta investigación se consideró el muestreo no probabilístico- intencional, el cual consiste en la elección de un grupo pequeño de una institución educativa, en este estudio se utilizará una lista de cotejo para evaluar al grupo elegido.

3.3.4 Unidad de análisis:

Se consideró a todos los niños de 5 años de una Institución Educativa Inicial.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica fue la observación, es un método que el investigador emplea para establecer una conexión con la realidad y desarrollar la comprensión más precisa y detallada de la cuestión investigada, sin embargo, esta técnica podría presentar algunas ventajas e inconvenientes para ayudar a tomar la decisión de utilizarla (Useche et al.,2019).

De la misma forma, el instrumento a utilizar en esta investigación fue la listade cotejo la cual se define como una lista de elementos relacionados con el estudioque se analizan durante la observación, se denomina lista de control. El registro sistemático de la existencia de condiciones o situaciones es el valor del instrumento.

Validez y confiabilidad

Son dos las pruebas que se deben ejecutar, la prueba de validación, y la de confiabilidad de los instrumentos, es lo primero que se debe realizar para comprobar que la muestra de investigación puede ser evaluado con los instrumentos que se han construido, cabe mencionar AERA, APA y NCME, como se citó en Abarzúa (2019) refiere a la validez como el grado en que la teoría y las pruebas respaldan el uso de los resultados delos tests para determinados fines. La metodología de puntuación debe ser explicadadetalladamente por los creadores del test, debe identificarse la población a la que se destina el test, y establecerse con precisión la medida del constructo que se pretende medir.

En este sentido, utilizando el formato estandarizado de validación con el que cuenta la Universidad César Vallejo, se puso a consideración de tres expertos la validez de las preguntas encontradas en los instrumentos. Los expertos consultados fueron la Dra. Rocío Yrene Torres, psicóloga e investigadora/docente, la Mg. Mercedes Nieves Pizarro Chávez, maestra en psicología clínica y especialista en problemas de aprendizaje, y la experta en psicología y profesora investigadora del Renacyt, Mg. Nancy Cuenca Robles, quien obtuvo el resultado correspondiente; las validaciones de los expertos antes mencionados se adjuntan en los anexos de la investigación.

Cabe destacar que el experto elegido en primer lugar tiene un máster en un campo asociado a la primera variable de trastorno y además trabaja para una organización relacionada con la salud, ya que tiene conocimiento de la problemática

socioeducativa asociada a la variable que va en segundo lugar; el otro experto tiene experiencia en psicología clínica y educativa asociada a las variables de estudio y además, por experiencia del máster y la labor profesional desarrollado dentro de un Centro de Salud Mental Comunitario. Este experto domina las ambas variables que son objetos de investigación; en cuanto al último experto, está familiarizado con los procedimientos utilizados para desarrollar la investigación y el respectivo seguimiento de diversos tipos de trastornos durante la etapa educativa, que es donde se ofrecen los servicios al público en general, gracias a sus conocimientos adquiridos así como su experiencia en psicología clínica y docencia en investigación en la Universidad César Vallejo.

Luego de probar la validez del instrumento, se pasa a explicar la confiabilidad del cual se define como una categoría que permitirá lograr un valor semejante respecto a los resultados, tras la aplicación reiteradas veces el instrumento de evaluación, proceso que tiene lugar una vez establecida la validez del instrumento (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Para la creación de la confiabilidad se empleó la prueba Chi-cuadrado, método estadístico utilizado para determinar si los datos recibidos de una variable categórica se apegan o no a una distribución teórica (Ramírez y Polack, 2020).

Se utilizaron 20 alumnos de 5 años en la prueba piloto, que se creó utilizando una lista de cotejo, y para evaluar los resultados estadísticos se utilizó el KR-20. Por ello, estos dos instrumentos empleados demostraron sobrepasar la prueba de fiabilidad, por lo que están aptos para ser aplicados a la muestra seleccionada en su totalidad, en esta investigación. En particular, con respecto a la variable trastorno por déficit de atención vinculada a la socialización escolar, se ha encontrado un valor de 0,9673, que se interpreta como Buena; asimismo, se halló un valor de 0,8978, el cual presenta una interpretación excelente. Se ha demostrado que ambas herramientas superan la prueba de fiabilidad a este respecto, por lo que pueden utilizarse con la muestra completa seleccionada para esta investigación.

3.5. Procedimiento

Se visitó las aulas donde los estudiantes de 5 años realizan sus actividades escolares, y se dio a conocer el objetivo de esta investigación a la docente a cargo de los estudiantes, para lo cual se necesitó su permiso. Previo a ello se realizó la

gestión con los directivos de la institución educativa, para su autorización. Se realizó la observación en los días y horas determinadas, haciendo uso de unalista de cotejo. Finalmente se usó el programa estadístico seleccionado para obtener los resultados.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se aplicaron listas de cotejo a la muestra seleccionada. Para sustentar la hipótesis principal de este estudio, se realizó un análisis estadístico descriptivo e inferencial, para la comprobación de las hipótesis establecidas en este estudio. Los resultados hallados permitieron constituir una distribución no paramétrica (Adasme y Zúñiga, 2020). Los cálculos de correlación arrojaron resultados menores al 0.05 lo que permitió aceptar las hipótesis alternas.

3.7. Aspectos éticos

Dado que este proyecto de investigación cuantitativa toma en consideración la autoría de la revisión de las teorías acumuladas, la presente investigación cumple a cabalidad con los lineamientos dados por la Universidad César Vallejo. De acuerdo con Palencia y Ben (2019), también se utilizó el manejo de la información de los encuestados, manteniendo el respeto y autorización en el llenado. Así pues, se hace evidente esta dimensión ética de la investigación y pone de manifiesto las actitudes y criterios presentes en su práctica, debido a que son preocupaciones cada vez más frecuentes en el contexto institucional y académico actual. Es importante poder dar a conocer los principios y normas que orientan al trabajo. Por ello, se hace énfasis a la reflexión no solo en la ética de manera general sino también en la ética aplicada en las que implican la aplicación particular de una actividad humana, como es la investigación a seres humanos. En este caso la investigación con los estudiantes mencionados es un ejemplo de actividad humana (Ames y Merino, 2019).

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo de las variables de estudio

Tabla 1

Descripción de los resultados de trastorno por déficit de atención

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	20	18,2%
	Moderado	59	53,6%
	Alto	31	28,2%
	Total	110	100%

Según los resultados, se pudo demostrar que el 53,6% de los niños que participaron en la encuesta presentaban un nivel moderado de trastorno por déficit de atención, el 28,2% tienen un nivel alto y sólo el 18,2% tienen un nivel bajo del trastorno. En otras palabras, debido a la sintomatología de esta enfermedad, más de la mitad de los alumnos presentan dificultades en cuanto a su atención, son hiperactivos y les cuesta poder gestionar el control de sus impulsos en su entorno escolar.

Tabla 2

Dimensiones de trastorno por déficit de atención

Niveles	Desatención		Hiperactividad		Impulsividad	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	19	17.3%	25	22.7%	63	57.3%
Moderado	53	48.2%	29	26.4%	47	42.7%
Alto	38	34.5%	56	50.9%	0	0%
Total	110	100%	110	100%	110	100%

Según los resultados, es evidente que el 57,3% de los alumnos que participaron en la encuesta presentan niveles bajos de impulsividad. Un nivel moderado de hiperactividad se observa en el 50,9% de los encuestados. El porcentaje final es del 48,2%, lo que indica un nivel moderado de falta de atención.

Tabla 3*Descripción de resultados de socialización escolar*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	2	1,8%
	Moderado	91	82,7%
	Alto	17	15,5%
	Total	110	100,0%

A partir de los datos, se pudo demostrar que el 1,8% de los alumnos que participaron en la encuesta y el 82,7% de los alumnos que lo hicieron creen que la socialización escolar se encuentra en un nivel bajo, el 15,5% en un nivel alto y el 1,5% en un nivel muy bajo. Quiere decir que la socialización de los estudiantes se ve seriamente afectada por el déficit de atención, debido a que esta alteración hace que los niños tengan dificultades en la interacción con su entorno y esto a su vez afecta su proceso de aprendizaje.

Tabla 4*Descripción de los resultados de las dimensiones de socialización escolar*

Niveles	Atención		Retención		Producción motora		Motivación	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	19	17,3%	24	21,8	16	14,5%	21	19,1%
Moderado	59	53,6%	53	48,2	78	70,9%	65	59,1%
Alto	32	29,1%	33	30,0	16	14,5%	24	21,8%
Total	110	100,0%	110	100,0	110	100,0%	110	100,0%

Según los resultados, se demostró que el 70,9% de los encuestados que eran estudiantes afirmaron que su producción motriz se encontraba en un nivel moderado. Además, el 59,1% de los estudiantes encuestados indicaron que su nivel de motivación es moderado. Del mismo modo, el 53,6% de los mismos encuestados destaca que su nivel de concentración es moderado. En cuanto a la retención, el 48,2% de los encuestados se sitúa en un nivel moderado.

Tabla 5*Trastorno por déficit de atención y socialización escolar*

		Socialización escolar			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Trastorno por déficit de atención	Bajo	1 0.9%	16 14.5%	3 2.7%	20 18.2%
	Moderado	1 0.9%	49 44.5%	9 8.2%	59 53.6%
	Alto	0 0.0%	26 23.6%	5 4.5%	31 28.2%
Total		2 1.8%	91 82.7%	17 15.5%	110 100.0%

Según la Tabla 5 y la Figura 5, de los 110 encuestados, el 44,5% afirmó tener un nivel moderado de trastorno por déficit de atención y socialización escolar. Además, el 23,6% de ellos afirmó tener un caso grave de trastorno por déficit de atención y dificultades de socialización escolar. El 14,5%, por otra parte, afirmaba tener sólo un nivel mínimo de trastorno por déficit de atención y socialización escolar.

Tabla 6*Desatención y socialización escolar*

		Socialización escolar			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Desatención	Bajo	0 0.0%	17 15.5%	2 1.8%	19 17.3%
	Moderado	2 1.8%	42 38.2%	9 8.2%	53 48.2%
	Alto	0 0.0%	32 29.1%	6 5.5%	38 34.5%
Total		2 1.8%	91 82.7%	17 15.5%	110 100.0%

Con la ayuda de la Tabla 6 y la Figura 6, quedó claro que, de los 110 encuestados, el 38,2% de los alumnos presenta un nivel moderado de inatención y socialización escolar, y el 29,1%, un nivel alto. Sin embargo, sólo el 15,5% de la muestra presenta niveles modestos de inatención y socialización escolar.

Tabla 7*Hiperactividad y socialización escolar*

		Socialización escolar			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Hiperactividad	Bajo	2 1.8%	19 17.3%	4 3.6%	25 22.7%
	Moderado	0 0.0%	25 22.7%	4 3.6%	29 26.4%
	Alto	0 0.0%	47 42.7%	9 8.2%	56 50.9%
Total		2 1.8%	91 82.7%	17 15.5%	110 100.0%

Acorde a la tabla 7 y la Figura 7 demostraron que el 42,7% de los 110 participantes en la encuesta entran en la categoría de hiperactividad y sociabilidad escolar altas. Sin embargo, el 22,7% de los alumnos presentan niveles moderados de hiperactividad y sociabilidad escolar. El 17,3% entra en la categoría de baja hiperactividad y socialización escolar.

Tabla 8*Impulsividad y socialización escolar*

		Socialización escolar			Total
		Bajo	Moderado	Alto	
Impulsividad	Bajo	2 1.8%	54 49.1%	7 6.4%	63 57.3%
	Moderado	0 0.0%	37 33.6%	10 9.1%	47 42.7%
Total		2 1.8%	91 82.7%	17 15.5%	110 100.0%

De acuerdo a la tabla 8 y la Figura 8 se demostró que el 49,1% de los alumnos que participaron en la encuesta presentaban niveles bajos de impulsividad y socialización escolar. Por último, el 33,6% del mismo grupo presentan impulsividad y socialización escolar en un nivel moderado.

4.2. Prueba de normalidad

Para este estudio se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov- Smirnov, ya que el tamaño de la muestra era superior a 50, por lo que era el método más adecuado para medir sus resultados. Se tomó como base 2 premisas, para este análisis las cuales señalan que:

H_0 : Los datos constituyentes de la muestra resultan de una distribución normal. H_1 : Los datos constituyentes de la muestra no resultan de una distribución normal. Tras confirmar las hipótesis anteriores, continuamos el estudio de normalidad y obtuvimos los siguientes resultados:

Tabla 9

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Trastorno por déficit de atención	0.103	110	0.006
Desatención	0.093	110	0.021
Hiperactividad	0.155	110	0.000
Impulsividad	0.273	110	0.000
Socialización escolar	0.115	110	0.001
Atención	0.150	110	0.000
Retención	0.110	110	0.002
Producción motora	0.158	110	0.000
Motivación	0.186	110	0.000

La conclusión de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov (K-S) mostró en la Tabla 9 que el coeficiente logrado es representativo ($p < 0,05$), esta muestra no paramétrica no puede respaldar las hipótesis porque la mayor parte de las puntuaciones de las variables no se asemejan a una configuración normal.

4.3. Análisis inferencial

Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar de los estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023

H_a: Existe relación significativa entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar de los estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023

Tabla 10

Prueba de correlación entre trastorno por déficit de atención y socialización escolar

	Trastorno por déficit de atención	Socialización escolar
Chi-cuadrado	53,745 ^a	47,364 ^b
gl	18	14
Sig. asintótica	0.000	0.000

La tabla demostró que el trastorno por déficit de atención aparece en la prueba Chi-cuadrado (53,745 y 47,364), y mencionó que existe una relación entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar, con valores sig.p de 0,000 y 0,000 ($p < 0,05$) rechazando la hipótesis nula y estableciendo una relación entre las variables específicas.

Hipótesis específicas

H₀: No existe una relación significativa entre la desatención, hiperactividad, impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023

H_a: Existe una relación significativa entre la desatención, hiperactividad, impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023

Tabla 11

Prueba de Chi-cuadrado para la asociación entre las dimensiones de la primera variable y la socialización escolar

	Socialización escolar	Desatención	Hiperactividad	Impulsividad
Chi-cuadrado	47,364 ^b	27,455 ^a	13,964 ^a	28,691 ^a
gl	14	9	6	3
Sig. asintótica	,000	,001	,030	,000

De acuerdo con la tabla, las hipótesis específicas son las siguientes: La prueba no paramétrica sobre la variable socialización escolar (Chi-cuadrado: 47,364, 27,455, 13,964 y 28,691) indicaron que existe asociación entre la socialización escolar y las demás variables, con valores p de 0,001, 030 y 0,000 (p 0,05) rechazando la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

En esta oportunidad se realizará la discusión habiendo culminado los capítulos referentes a los resultados del estudio, habiendo establecido como punto de inicio el objetivo general que detalló lo siguiente: Determinar la relación entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023.

Una vez procesados los hallazgos, los que coincidieron con los del análisis inferencial revelaron que el trastorno por déficit de atención está fuertemente relacionado de manera positiva con la socialización escolar en una institución educativa de San Martín de Porres. Como se obtuvo un valor p de ,000 ($p < 0,005$), que es menor que el margen de error (5%), junto con un valor de Chi cuadrado de 53,745, se puede deducir que habrá un impacto positivo en la socialización escolar de los alumnos de preescolar en la medida en que se realice una detección precoz y se pueda brindar un acompañamiento adecuado por parte de los involucrados, entre ellos el docente, el psicólogo y los padres de familia. Estos resultados se asemejan a la teoría de Huaymave (2022) que pretendía establecer un vínculo entre el déficit de atención en preescolares y el riesgo que implica este trastorno. Los resultados apuntan a una profunda vinculación entre componentes propios del estudiante y el TDA ($Rho = 0,773$; $p = 0,001 - 0,01$), así como entre los componentes escolares y el déficit de atención ($Rho = 0,781$; $p = 0,000 - 0,01$). Se concluye que estos datos ayudan a demostrar que existe una relación sustancial entre las variables de riesgo y el déficit de atención en niños preescolares de cinco años, con un valor p de 0,000, inferior a 0,01 de una unidad educativa, y un valor de $Rho = 0,782$.

Del mismo modo se asemeja a Alanya (2023) que estudió a niños de 5 años para determinar la relación entre las capacidades de integración social y la inteligencia emocional. 92 niños constituyeron el tamaño de la muestra para la investigación, que se llevó a cabo utilizando una metodología descriptivo-correlacional. Según los resultados el 25% aún necesita trabajar sus habilidades sociales, mientras que el 75% ya las tiene. Por lo que se concluye en que las habilidades de integración social y la inteligencia emocional están significativa y directamente conectadas en niños de 5 años. Debido a ello se entiende que la socialización de los estudiantes es primordial en el proceso de sus aprendizajes.

Del mismo modo a nivel internacional, los resultados logrados son semejantes al estudio de Gomez et al. (2023) en la que analizaron en su estudio la prevalencia de la manifestación del Trastorno por déficit de atención en preescolares y su conexión con los hábitos de sueño. Como parte del diseño transversal del estudio, se administró un cuestionario (CSHQ-PT) a una muestra de 381 preescolares registrados en guarderías de Oporto. Los resultados del estudio fueron los siguientes: Los niños mostraban menor posibilidad que las niñas, de presentar síntomas graves de TDAH. El estudio halló una relación significativa entre los altos niveles de señales de TDAH y un sueño menos prolongado ($p = 0,049$), lo que llevó a la conclusión de que el TDAH y las dificultades en el sueño son frecuentes en los niños de Oporto, en la etapa preescolar.

La actual investigación plantea que en relación con la atención a los infantes que manifiestan trastorno por déficit de atención, se tomen decisiones pertinentes, para desarrollar una adecuada socialización con sus pares en el aula y analizar la manera en que se implementará en la escuela. Concerniente a las teorías esta coincide con Orjales (2020). Uno de los trastornos psicopatológicos que ha sido objeto de innumerables investigaciones en los últimos 10 años es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en estudiantes. Las hipótesis de esas investigaciones son apoyadas y reorientadas por el Modelo de Funciones Ejecutivas de Barkley, que ayuda a clarificar el diagnóstico y a crear planes de tratamiento mucho más específicos en función de los síntomas del paciente. De acuerdo con los fundamentos neuropsicológicos de este modelo, es crucial destacar que la educación tiene un impacto sustancial en el crecimiento de la capacidad de autocontrol, lo que explica tanto el aumento como la disminución de esta condición.

En cuanto al primer objetivo específico, la falta de atención entre los alumnos de 5 años de un centro educativo, SMP, está moderadamente correlacionada de forma positiva con la socialización escolar. Dado que se obtuvo un valor p de 0,001, que es inferior al margen de error (5%), junto con un valor Chi-cuadrado de 27,455. Por consiguiente, es necesario utilizar estrategias que ayuden a los alumnos a prestar atención activa durante periodos de tiempo más prolongados. Esto ayudará a los estudiantes a retener comportamientos positivos tanto de sus compañeros como de los adultos y también les permitirá realizar interacciones sociales y tareas

académicas adecuadamente.

Los siguientes resultados coinciden con la teoría de Fernández (2021), que pretendía establecer una relación entre los trastornos por déficit de atención y la baja autoestima en alumnos de cinco a seis años. Para rechazar el argumento contrario, se utilizó la Rho de Spearman (0.478, $p=.000.05$) para determinar que existe una correlación moderadamente significativa entre las variables trastorno por déficit de atención y baja autoestima.

A escala internacional, es comparable al estudio de Llanos et al. (2019), cuyo objetivo fue conocer la prevalencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en estudiantes de Barranquilla. Una muestra de 383 niños fue suministrada por una institución educativa. El subtipo inatento se relacionó sustancialmente con la aparición de problemas neuropsiquiátricos en el 23% de los individuos evaluados, mostraron las conclusiones del estudio. Se descubrió que la prevalencia del TDAH en Barranquilla era comparable a la de otras regiones del país. Por otro lado, se asemeja con el estudio de Suárez y Castro (2022) sobre socialización, que analizó el nivel de desarrollo de competencias socioemocionales y su relación con el éxito académico. La muestra estuvo compuesta por 718 niños y niñas de escuelas municipales desfavorecidas de la provincia de Malleco. En este caso se llegó a la conclusión, que las características sociales y emocionales positivas pueden ser utilizadas como un recurso para mitigar los efectos de la vulnerabilidad y potenciar el rendimiento académico.

Además, coincide teóricamente con Rusca y Vergara (2020) en que el TDAH está conectado a un modelo teórico de heterogeneidad fisiopatológica. Aquí, hay otros aspectos que se ven afectados, entre ellos las funciones ejecutivas, perjudicándolas seriamente porque afecta significativamente ciertas habilidades como las acciones de planificar, organizar y reflexionar sobre sus acciones en determinadas situaciones e inhibir sus reacciones iniciales y posteriores. Así lo demuestran los síntomas que presentan los alumnos que los padecen, entre los que se encuentran la impulsividad, la hiperactividad y la falta de concentración.

Por su parte, respecto al segundo objetivo específico, dado que se obtuvo un valor p de 0,030, que es inferior al margen de error (5%), junto con un valor Chi-cuadrado de 13,964, cabe señalar que la hiperactividad está altamente correlacionada con respecto a la socialización escolar de los alumnos de 5 años de

una institución educativa, SMP. En tal situación, es oportuno la adaptación las actividades de aprendizaje, de acuerdo a las características que los estudiantes presentan, poder emplear estrategias que fomenten la regulación de tiempos en las cuales permanezcan activos y en otros casos quietos, así también, hacer extensivo actividades que se puedan reforzar en casa con los padres de familia, de manera que disminuya la intensidad.

Estos resultados son similares a la teoría de Llatas (2021), cuyo objetivo era investigar el efecto que produce el TDAH en la capacidad de los niños pequeños para aprender los números. Se aplicó un método cuantitativo fundamental con un tamaño muestral de 67 alumnos y una estrategia de muestreo no probabilístico. Los resultados, que muestran que el 17,91% de los participantes sufren un trastorno por déficit de atención leve, son coherentes con la idea planteada. La conclusión del estudio de que el TDAH inhibe sustancialmente el proceso de instrucción en cuanto a los números en alumnos de preescolar se vio respaldada por la prueba estadística Chi-cuadrado, que arrojó unos resultados de 105,13 con un ($p = 0,000$) y un pseudo r-cuadrado de Nagelkerke de 0,93.

A su vez en el ámbito internacional, el estudio de Pisco (2023), cuyo objetivo era evaluar el aprendizaje significativo en niños de 5 años con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) matriculados en un aula, es similar a los resultados obtenidos en esta investigación. Las encuestas a los padres, las entrevistas a los profesores y la observación de los niños de 5 años fueron algunas de las metodologías utilizadas, junto con la investigación-acción, el razonamiento deductivo y el razonamiento inductivo. Los resultados demostraron que los alumnos que reciben acompañamiento desarrollan un mayor sentido de la seguridad en sí mismos y conectan con otros niños al relacionarse con las tareas o actividades que ellos mismos diseñan. Por su parte Gomez et al. (2023) analizaron en su estudio la prevalencia de los síntomas del Trastorno por déficit de atención en preescolares y su conexión con los hábitos de sueño. Como parte del diseño transversal del estudio, se administró un cuestionario (CSHQ-PT) a una muestra de 381 preescolares registrados en guarderías de Oporto. Los resultados del estudio fueron los siguientes: Las niñas tenían más probabilidades que los niños de presentar síntomas graves de TDAH. El estudio encontró una relación significativa entre los altos niveles de síntomas de TDAH y la menor duración del sueño ($p =$

0,049), lo que llevó a la conclusión de que el TDAH y los problemas de sueño son comunes entre los preescolares de Oporto.

Así mismo, teóricamente también está en concordancia con Gratch (2009) debido a que la corteza prefrontal, que se encarga principalmente de planificar y anticipar acontecimientos futuros es crucial en la regulación del comportamiento, es el lugar actual de la causa del TDAH. Los pacientes con lesiones de la corteza cerebral prefrontal son propensos a la distracción. Gracias a los importantes avances de la neurofisiología, numerosos componentes del sistema nervioso central cumplen diversas funciones en este sentido. En consecuencia, el TDAH es una afección que parece tener una base neurológica o neuroquímica, aunque el grado de afectación de cada individuo variará en función de su nivel de armonía psíquica, capacidad de luto y otros factores.

En cuanto al tercer objetivo específico, cabe señalar que al obtenerse un valor p de 0,000, inferior al margen de error (5%), junto con un valor Chi-cuadrado de 28,691, la impulsividad correlaciona de forma positiva baja con respecto a la socialización escolar de los alumnos de 5 años de una institución educativa, SMP.; en tal condición, es conveniente desarrollar estrategias en los estudiantes para una adecuada gestión de sus emociones, generar espacios de reflexión de sus acciones, sean positivas o negativas, reforzar sus conductas positivas con elementos pertinentes, para la reducción de conductas agresivas.

Estos resultados apoyan la tesis de Huaman (2021), que pretendía descubrir variaciones en la frecuencia del TDAH entre alumnos de 5 años. El tamaño de la muestra fue de 234 alumnos y se utilizó una metodología directa y descriptiva. Los resultados mostraron que existían diferencias significativas en la prevalencia del trastorno por déficit de atención entre los niños de 5 años, así como diferencias significativas en la prevalencia de las siguientes dimensiones: inatención, hiperactividad e impulsividad (Sig. =0,000).

Así también, a nivel internacional, la tesis de Ramírez et al. (2020), cuyo objetivo fue revisar las teorías, conceptos e instrumentos utilizados para medir tanto la agresividad como las habilidades sociales, coincide con los resultados de este estudio. Se hizo una revisión de la literatura. Se determinó que la socialización es un constructo que plantea muchos problemas a la hora de definirlo, ya que las habilidades sociales dependen del contexto y son específicas de éste. Esto se debe

a que las habilidades sociales dependen del entorno, que cambia constantemente. También hay una semejanza con Cueto et al. (2021) Según el sexo, la edad y el grado académico, trataron de encontrar diferencias en los perfiles de socialización entre los alumnos de la localidad colombiana de Sincelejo. 101 niños conformaron la muestra. Los resultados mostraron que la sensibilidad social, el respeto por los demás, el autocontrol, la impulsividad y la terquedad variaban entre hombres y mujeres. La conclusión del estudio subraya la importancia de adoptar una estrategia diferenciada y de apoyar las técnicas de instrucción cuando se trata de la socialización de los niños.

Además, concuerda teóricamente con la explicación de Tello (2016) sobre los síntomas del TDAH. Esta idea sostiene que las personas con TDAH prefieren la satisfacción rápida y a pequeña escala a la recompensa demorada y a gran escala (aversión a la demora). Esta hipótesis sostiene que un niño pequeño con TDAH actuará impulsivamente con el fin de lograr la gratificación antes. La impulsividad se define como una actividad mal controlada e inapropiadamente cronometrada, generalmente irreflexiva e inmediata, y un estilo de reacción de aversión al retraso en el que las acciones se realizan antes de acceder a toda la información pertinente y tener en cuenta los efectos potenciales.

Por ello, el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar están altamente relacionados, es así que al permanecer la desatención, hiperactividad e impulsividad en los estudiantes, menor posibilidad habrá de que el niño establezca buenas relaciones sociales con sus compañeros de aula y otros niños de su edad, esto implica un decremento en cuanto a su desempeño académico en las diversas áreas de trabajo, ya que la socialización está inmerso en la mayoría de las actividades curriculares: Juego de interacción social, en sectores de trabajo de aula, asambleas para el desarrollo de los propósitos de aprendizaje, recreación al aire libre, talleres lúdicos y expresión artística. Por tal motivo es indispensable la detección, prevención y atención oportuna a nuestros niños que cursan el nivel inicial.

VI. CONCLUSIONES

Primero. Se produjo el coeficiente estadístico Chi-cuadrado, en niños de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023, y se estima que existe un vínculo entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar. Como se acepta la hipótesis alterna y el valor de significación resultó ser 0,000 (menor al 0,05), se acepta.

Segundo. Se resolvió el coeficiente de estadística de Chi-cuadrado, en infantes de 5 años de un Centro Educativo, SMP, 2023, y se aprecia que hay una coherencia entre la desatención y socialización escolar. En tal sentido se afirma la hipótesis alterna, ya que el valor de significación resultó ser 0,001, muestra que es menor al 0,05 por lo cual se aprueba.

Tercero. Se acepta la hipótesis alterna porque el coeficiente estadístico Chi-cuadrado detectó un vínculo entre la hiperactividad y la socialización escolar en los alumnos de 5 años de un plantel educativo, SMP en 2023, con un valor de significación de 0,030, que es mínimo a comparación del 0,05.

Cuarto. Se admite la hipótesis alterna debido a que el coeficiente estadístico Chi-cuadrado mostró una relación entre impulsividad y socialización escolar en alumnos de 5 años de un centro educativo, SMP en 2023, con un valor de significación de 0,000, siendo inferior a 0,05.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera.** Con base en los resultados obtenidos, se recomienda a los directivos desarrollar un programa para identificar a estudiantes que presentan signos de trastorno por déficit de atención a través de una ficha familiar al iniciar el año lectivo, teniendo en cuenta el DSM-V, para un oportuno acompañamiento, involucrando tanto al directivo, docente, padre de familia y un psicoterapeuta.
- Segunda.** Es recomendable que, los docentes realicen adaptaciones dentro de sus actividades de aprendizaje para estudiantes que presentan casos como el trastorno por déficit de atención y otros, ya que el ritmo de aprendizaje de estos estudiantes son particulares y necesitan tareas acorde a sus características, como por ejemplo: trabajar con visuales motivadores, dinámicas, juegos que permitan la espera para lograr la meta y manejar la hiperactividad, estrategias para gestionar de manera correcta sus emociones y minimizar la impulsividad
- Tercera.** Se recomienda a los docentes que se capaciten y/o actualicen con respecto a este tipo de trastorno y aquellos que se presenten en el salón de clase, para poder acompañar de manera adecuada al estudiante, ya que un docente desactualizado y poco preparado solo perjudicará a estudiante en cuanto a su desarrollo emocional y académico.
- Cuarta.** Se sugiere a los docentes desarrollar un plan de comunicación y fortalecimiento con los padres de familia, para que estos tomen conciencia sobre lo importante de prevenir que trastornos como los que se menciona puedan incrementarse con el pasar de los años, sino son detectados y atendidos a tiempo. Realizar escuela de padres respecto a los trastornos más comunes que se presentan en esta etapa escolar y cuál debe ser el rol del padre de familia ante estos casos.
- Quinta.** Se insta a directivos y docentes tener en cuenta el enfoque inclusivo y atención a la diversidad del currículo nacional, en las actividades institucionales, dando a conocer a los padres y comunidad en general, la importancia de conocer sobre los trastornos sea por déficit de atención e hiperactividad y otros. Aceptar las individualidades de sus hijos e hijas, desterrando así las exigencias y frustraciones y en forma

conjunta podertratar a tiempo para una mejor atención.

REFERENCIAS

- Aguirre, E. (2000). Cambios sociales y prácticas de crianza en la familia colombiana. *En Aguirre-Dávila, E. y Yáñez, J., Diálogos 1. Discusiones en la Psicología Contemporánea. Bogotá, DC (Colombia): Universidad Nacional de Colombia.* <https://www.aacademica.org/eduardo.aguirre/9.pdf>
- Alanya, K. (2023). *Inteligencia emocional y habilidades de integración social en niños de 5 años de una institución educativa inicial, Huancavelica 2022.* [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/114275>
- Álvarez-Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Universidad de Lima.* <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- Ames, P., y Merino, F. (2019). Reflexiones y lineamientos para una investigación ética en ciencias sociales. *Pontificia Universidad Católica del Perú.* https://www.researchgate.net/profile/Patricia-Ames/publication/344243669_REFLEXIONES_Y_LINEAMIENTOS_PARA_UNA_INVESTIGACION_ETICA_EN_CIENCIAS_SOCIALES/links/5f5ff92092851c0789677766/REFLEXIONES-Y-LINEAMIENTOS-PARA-UNA-INVESTIGACION-ETICA-EN-CIENCIAS-SOCIALES.pdf
- Arellano, L., Romero, E., y Yañe, N. (2019). *La agresividad y su relación con la socialización en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa 171 de Huaycán, Ate, 2016* [Tesis de maestría] Universidad Nacional Enrique Guzmán y Valle. <http://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/2601>
- Arias Gonzáles, J. L., y Covinos Gallardo, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. *CONCYTEC* <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Arispe Alburqueque, C., Yangali Vicente, J., Guerrero Bejarano, M., Rivera Lozada, O., Acuña Gamboa, L., y Arellano Sacramento, C. (2020). *La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Quito: Universidad Internacional del Ecuador.* <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
- Bandura, A., y Rivièrè, Á. (1982). Teoría del aprendizaje social.

https://nanopdf.com/download/teoria-del-aprendizaje-social-albert-bandura_pdf

- Barragán, E. (2007). Primer consenso latinoamericano de trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Bol Med Hosp Infant Mex*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2007/hi075i.pdf>
- Berrios Paredes, M. L. (2019) *Las habilidades sociales en niños del nivel inicial*. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1250>
- Cabrera Cardoso, O., y Rodríguez Fernández, S. I. (2022). *TDAH y la importancia de la intervención docente. ¿Qué sucede cuándo uno de los actores falla?* <http://repositorio.cfe.edu.uy/123456789/2212>
- Calleja-Pérez, B., Párraga, J. L., Albert, J., López-Martín, S., Jiménez De Domingo, A., Fernández-Perrone, A. L., y Fernández-Jaén, A. (2019). Trastorno por déficit de atención/hiperactividad: Hábitos de estudio. *MEDICINA (Buenos Aires)*, 79(1), 57-61. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802019000200012
- Carmona-Toro, P. A., y Ospina-Alvarado, M. C. (2022). La escuela: construcción de paz, potencial de memoria y socialización política con primera infancia. *Revista Colombiana de Educación*, (84). <https://doi.org/10.17227/rce.num84-10708>
- Carrasquilla Mercado, J., y Pinzón Penagos, Y. (2020) *Estudio de caso: Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en la primera infancia*. <http://hdl.handle.net/10823/1679>
- Castillo Paredes, A., Montalva Valenzuela, F., y Nanjarí Miranda, R. (2021). Actividad Física, Ejercicio Físico y Calidad de Vida en niños y adolescentes con Trastorno por déficit de atención y/o hiperactividad. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(5). <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v20n5/1729-519X-rhcm-20-05-e3714.pdf>
- Cordova Saavedra, B. E. (2022). *El juego como estrategia para la socialización en niños del Programa no escolarizado de educación inicial "Soldaditos de Cristo", Jaén*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/8469>
- Cueto, L. M. M., Díaz, R. D. L. C. G., y Álvarez, M. L. V. (2021). DIFERENCIAS POR SEXO, EDAD Y GRADO ESCOLAR EN LA SOCIALIZACIÓN EN

- NIÑOS. *Psicología Escolar Educativa*, 25. <https://doi.org/10.1590/2175-35392021221217>
- Dulčić, F. J. L., Orellana, P. E. S., y Roa, J. A. S. (2020). Asociación entre las prácticas contemplativas, las habilidades sociales y los problemas de conducta de párvulos entre 24 y 61 meses de edad. Voces y silencios. *Revista Latinoamericana de Educación*, 11(1), 66-88. <https://doi.org/10.18175/VyS11.1.2020.4>
- Durkheim, É. (1979). Educación y sociología (No. 370.193 D8Y). Bogotá: Editorial Linotipo. https://proassets.planetadelibros.com/usuarios/libros_contenido/arxi-us/28/27793_Educacion%20y%20sociologia.pdf
- Eduardo Barragán Pérez, E. B. (2007). Primer consenso latinoamericano de trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Bol Med Hosp Infant Mex*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2007/hi075i.pdf>
- Esteban, N. (2018). Tipos de Investigación. Universidad Santo Domingo de Guzman. <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
- Fernández Carbajal, A. B. (2021). *Autoestima y trastorno de déficit de atención en estudiantes de cinco y seis años EBR, San Juan de Lurigancho* [Tesis de maestría] Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/67813>
- Fernández-Menor, I. (2021). Evaluación de un estudiante con TDAH tras una intervención con recursos tecnológicos. *Páginas de Educación*, 14(2), 121-131. <https://doi.org/10.22235/pe.v14i2.2565>
- Figuerola, I. E. (2022). Influencia de la pandemia en la interacción y juego de los niños de educación inicial. *Revista Andina de Educación*. Obtenido de http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2631-28162022000200002&script=sci_arttext
- Filomeno Edwards, A. (2006). El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en las últimas cuatro décadas y media en el Perú. Problemas actuales y búsqueda de soluciones. *Revista Médica Herediana*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2006000300001
- García, A. M. Á., y Carvajal, A. B. (2022). Dificultades del aprendizaje en el déficit de atención e hiperactividad en preescolares: una revisión exploratoria de

- literatura. *Poiésis*, (42), 63-73. <https://doi.org/10.21501/16920945.3848>
- Gomes, R., Sousa, B., Gonzaga, D., Prior, C., Rios, M., y Matos, I. V. (2023). Relación entre los síntomas de déficit de atención/hiperactividad y el sueño en preescolares. *In Anales de Pediatría* (Vol. 98, No. 4, pp. 283-290). Elsevier Doyma. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.07.008>
- Gomez, L. A. (2022). *El aprendizaje colaborativo y la socialización en los niños de sexto grado de la escuela Gonzalo Llona, Guayaquil 2022*. [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/94783>
- González, O. H., Lara, C. A. S., Gómez-Campos, R., Cossio-Bolaños, M., y Contreras, R. E. S. (2021). La preparación de los maestros para estimular la socialización de los educandos con autismo en condiciones de inclusión. *Revista Brasileira de Educação Especial*, 27. <https://www.scielo.br/j/rbee/a/Q634NMSTTS85v7pwJJtbHVd/abstract/?lang=es>
- Gratch, L. O. (2009). *El trastorno por Deficit de Atención (ADD-ADHD). Clínica, diagnóstico y tratamiento en la infancia, la adolescencia y la adultes*. PANAMERICANA. [https://books.google.com.pe/books?id=83QI_5A8NjIC&printsec=frontcover&dq=El+Trastorno+por+D%C3%A9ficit+de+Atenci%C3%B3n+\(ADD-ADHD\)&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=El%20Trastorno%20por%20D%C3%A9ficit%20de%20Atenci%C3%B3n%20\(ADD-ADHD\)&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=83QI_5A8NjIC&printsec=frontcover&dq=El+Trastorno+por+D%C3%A9ficit+de+Atenci%C3%B3n+(ADD-ADHD)&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=El%20Trastorno%20por%20D%C3%A9ficit%20de%20Atenci%C3%B3n%20(ADD-ADHD)&f=false)
- Gutiérrez, O., Vázquez, E., Spuch, C., Piñón, A., Carballido, E., y Fernández, S. (2019). Rendimiento neuropsicológico de niños y niñas con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). *Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology*, 13(1), 116-131. <https://www.redalyc.org/journal/4396/439667308011/439667308011.pdf>
- Hernández, J. A. (2023). Construyendo relaciones más igualitarias a través de los procesos de socialización de niños y niñas de 5 y 6 años en El Saucillo, Colón, desde la perspectiva de la democratización familiar. Universidad autónoma de Querétaro. <http://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3952>
- Hernández-Lira, S., Reyes-Gómez, U., Reyes-Hernández, K. L., Perea-Martínez,

- A., Reyes-Hernández, M. U., Aguilar-Román, A. B., ..., y Arellano-Galindo, J. (2023). Presence of the Attention Deficit Hyperactivity Disorder in the adolescent and its associated impact to the consumption of substances. *Boletín Clínico Hospital Infantil del Estado de Sonora*, 39(2), 5662. <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2022/bis222i.pdf> https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/28/27793_Educacion%20y%20sociologia.pdf
- Huaman, F. D. M. (2021). *Prevalencia del trastorno de déficit de atención e hiperactividad en estudiantes de cinco años de EBR, San Juan de Lurigancho* [Tesis de maestría] Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/67846>
- Huaymave, I. A. (2022). *Factores de riesgos y el déficit de atención en niños de 5 años de una unidad educativa de Daule, 2022* [Tesis de maestría] Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/94443>
- Jara Salazar, B. Y. (2019). *Estilos de crianza y habilidades sociales en estudiantes de 6 grado de primaria de la UGEL 02-Los Olivos-Lima, 2018*. [Tesis de maestría] Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/31901>
- Jaramillo Valencia, B., y Guzman Atehortúa, N. (enero-diciembre, 2019). Las habilidades sociales en los ambientes escolares. *Revista Universidad Católica Luis Amigó*, (3), pp. 151-162. <https://doi.org/10.21501/25907565.3263>
- Llanos Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., González Torres, H. J., y Puentes Rozo, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108. <https://www.revista-edwardsdeming.com/index.php/es/article/view/81>
- Llanos, Y. M. C. (2021). Efectos en el nivel de impulsividad-reflexividad a partir de un Programa de Intervención Educativa. *INNOVA Research Journal*, 6(2), 117-132. <http://revistas.uide.edu.ec/index.php/innova/index>
- LLatas Tunqui, A. (2021). *Trastorno de déficit de atención y su incidencia en el aprendizaje de números en estudiantes de cinco años en San Juan de Lurigancho* [Tesis de maestría] Universidad Cesar Vallejo.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/67860>

- Martinhago, F., Lavagnino, N. J., Folguera, G., y Caponi, S. (2019). Factores de riesgo y bases genéticas: el caso del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Salud colectiva*, 15, e1952. <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2019.v15/e1952/es>
- Mascaraque, P. S., y Cohen, D. S. (2020) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en la infancia y adolescencia. https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2020/xxiv06/02/n6-316-324_PetraSanchez.pdf
- Musitu, G. y García, F. (2016). La evaluación de la socialización familiar: *ESPA29*, 367,60-66. <https://doi.org/10.14422/pym.i367.y2016.011>
- Napuri, B. P. A. (2022). *Déficit de atención en estudiantes de cinco años de una institución educativa del Rímac* [Tesis de maestría] Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/104195>
- Orjales, I. (2000). Déficit de atención con hiperactividad: el modelo híbrido de las funciones ejecutivas de Barkley. *Revista complutense de educación*, 11(1), 71. https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=%C3%A9ficit+de+atencion+con+hiperactividad%3A+el+modelo+h%C3%ADbrido+de+las+funciones+ejecutivas+de+Barkley&btnG=
- Palencia, M., L. y Ben, V., P. (2020) Ética en la investigación psicológica: una mirada a los códigos de ética de Argentina, Brasil y Colombia. Biblioteca Digital de la Universidad Católica Argentina. https://www.researchgate.net/publication/342927494_Etica_en_la_investigacion_psicologica_una_mirada_a_los_codigos_de_etica_de_Argentina_Brasil_y_Colombia
- Pérez Infantes, C. E. (2023). *Estilos parentales y su incidencia en las habilidades de socialización en infantes de preescolar de una unidad educativa, Chiclayo 2022*. [Tesis de maestría] Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/107470>
- Pinargote Pisco, Y. D. R. P. y Cárdenas Sacoto, J. H. C. (2023). Estrategia metodológica para el aprendizaje significativo en niños de 5 años con

déficit de atención. *MQRInvestigar*, 7(2),243-259.<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.2.2023.243-259>

Porras, D. R., Sierra, S. M. C., Monsalve, G. S., y Velandia, L. N. G. (2019). Conocimiento y práctica pedagógica de los docentes en escolares con inatención, hiperactividad impulsividad. *Revista Perspectivas*, 4(1),66-76.
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/perspectivas/article/view/1764>

Ramírez Ríos, A., y Polack Peña, A. M. (2020). Estadística inferencial. Elección de una prueba estadística no paramétrica en investigación científica.
<https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.19.597>

Ramírez-Corone, A. A., Suárez, P. C. M., Mejía, J. B. C., Andrade, P. A. B., Torracchi- Carrasco, E., y Carpio, M. G. C. (2020). Habilidades sociales y agresividad en la infancia y adolescencia. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(2),209-218.
<https://www.redalyc.org/journal/559/55969799012/55969799012.pdf>

Rodrigo, A., J. y Zúñiga, J. (2020) Introducción al análisis cuantitativo de datos. Universidad Andrés Bello
https://www.researchgate.net/publication/343188494_Introduccion_al_analisis_cuantitativo_de_datos?enrichId=rgreq7899f3133ba639fe717cd40cc9026f4eXXX&enrichSource=Y292ZXJQYWdlOzM0MzE4ODQ5NDtBUzo5MTY4MDE0MjQ3MTk4NzNAMTU5NTU5MzkwMTg5OA%3D%3D&el=1_x_2&esc=publicationCoverPdf

Rodríguez-Rey, R., y Cantero-García, M. (2020). Albert Bandura. *Padres y Maestros/Journal of Parents and Teachers*, (384),72-76.<https://doi.org/10.14422/pym.i384.y2020.011>

Rusca, F. y Cortez, C. (2020). Attention Deficit and Hyperactivity Disorder in children and adolescents. *Revista Neuropsiquiátrica*,83(3),148-156.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n3/0034-8597-rnp-83-03-148.pdf>.

Saeedi, M. T. S., Noorazar, G., Bafandeh, H., Taheri, M., y Farhang, S. (2014). Theory of mind in children with attention deficit hyperactivity disorder

- compared to controls. *Journal of Research in Clinical Medicine*, 2(3), 99-104.
https://jrcm.tbzmed.ac.ir/Article/JARCM_1829_20140602111322
- Santos Zarco, M. (2022). El cuento musical y la danza como recursos de socialización en Educación Infantil. Universidad de Valladolid.
<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/56551>
- Suárez Cretton, X., y Castro Méndez, N. (2022). Competencias socioemocionales y resiliencia de estudiantes de escuelas vulnerables y su relación con el rendimiento académico. *Revista de Psicología (PUCP)*, 40(2), 879-904.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v40n2/0254-9247-psico-40-02-879.pdf>
- Suriá, R. (2010). Socialización y desarrollo social. Universidad de Alicante.
<http://hdl.handle.net/10045/14285>
- Tello, M. G. (2016). Neuropsicología de los trastornos del neurodesarrollo. México.
<https://books.google.com.pe/books?id=kWEoDAAAQBAJ&pg=PT19&dq=modelo+teor%C3%ADa+de+aversi%C3%B3n+a+la+demora&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwjmg93crcbAhUwJrkGHUB7AkAQ6AF6BAgLEAI#v=onepage&q=modelo%20teor%C3%ADa%20de%20aversi%C3%B3n%20a%20la%20demora&f=false>
- Yubero, S. (2005). Capítulo XXIV: Socialización y aprendizaje social. *Psicología social, cultura y educación*, 819-844.
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/54419508/SOCIALIZACION_Y_APRENDIZAJE_SOCIAL.libre.pdf?1505276390=&responsecontentdisposition=inline%3B+filename%3DCAPITULO_XXIV_SOCIALIZACION_Y_APRENDIZAJ.pdf&Expires=1684883102&Signature=DucDGYaF9M9KNxf5Y3383MdH3c8hnzdSut89vmKp97ijKorGtKJC6zQilmNxljsOwyifCvBlfCV0aFMGVih~dOHFfRnPcbaDrT~QqLghshJKervZsUvAcgYWAejaYDg01ARRM3mSWN06yAil4O3JB~Kuxn7H7pl8AehM9OAaila59Z4ubiSwtokrVk0hRW-98e1B67KNPUf1LT8cR9KMDbzxzOvVZ51DIaY71HtEASMtN2BpkpALzUBI5cKDGwGZ-2F4YqYQjckthBD3UdYEz793SoV8bip-FdyNsLyUBDmDVeFObkvv3xbcczgs1u12Rd5qlyQODr34BHmgQ&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
- Zarco, O. C. (2022) From the Oasis of Tierra Caliente to The Golden State. Socialization and Transnational Experiences of Boys and Girls from La

Huacana, Michoacán, and the State of California, in a Context of School and Violence. *Children and Youth in U.S.-Mexico Mobilities*, 209.

http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/113127/Ninas,%20ninos%20y%20jovenes%20en%20la%20movilidades%20Mexico-Estados%20Unidos_RI.pdf?sequence=1#page=209

Zavaleta Salas, K. (2022). *Inteligencia emocional y socialización en estudiantes de 5 años de la Institución Educativa N° 255, Santa Lucía, 2022*. [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/100553>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de Operacionalización de Trastorno por déficit de atención.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valoración	Nivel y rangode la variable
Trastorno por déficit de atención.	El Déficit de Atención e hiperactividad es conocido como uno de los trastornos más usuales en la etapa infantil, que tiene una duración prolongada en la vida de la persona. Este no se puede detectar sino hasta cuando el niño tenga 6 años, sin embargo, algunos síntomas se pueden observar desde que cursa la etapa preescolar (Rusca, 2020).	La variable independiente trastorno por déficit de atención presenta tres dimensiones. Las primeras dos dimensiones se medirán a través de tres indicadores y la tercera dimensión se medirá a través de dos indicadores. Se aplicará una lista de cotejo (ficha de observación) de 18 ítems. Esta prueba se medirá con la escala nominal.	Desatención	Presta poca atención	9	Nominal Si = (1) No = (0)	Bajo: 0 - 5 Moderado: 6 - 11 Alto: 12-18
				Muestra dificultades para terminar tareas			
				Muestra poco interés a la clase			
			Hiperactividad	Se mueve excesivamente	6		
				Dificultad para mantenerse en un solo lugar			
				Dificultad para esperar su turno			
			Impulsividad	Dificultad en cumplir las normas	3		
Irritabilidad							

Matriz de Operacionalización de Socialización escolar

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas y valores	Niveles y rangos
Socialización escolar	La socialización es el proceso en la cual los seres humanos se ven inmersos en situaciones sociales, por ello, es importante que los seres humanos se socialicen, ya que les permite relacionarse con otros. Esta capacidad se desarrolla a lo largo de su existencia, adoptando comportamientos de la sociedad y adaptándonos a ella. Es cuando empezamos con el vínculo interpersonal entre el individuo y la sociedad (Bandura, 1982).	La variable socialización escolar está dividido por las siguientes dimensiones: atención, retención, producción motora y motivación. Las primeras tres dimensiones contienen 2 indicadores y la cuarta dimensión contiene tres indicadores. Se aplicará una lista de cotejo de 30 ítems, esta prueba se medirá con la escala nominal.	Atención	Características del modelo	7	Nominal Si = (1) No = (0)	Bajo: 0-9 Moderado: 10-19 Alto: 20-30
				Características del observador			
			Retención	Apropiación de las representaciones simbólicas	8		
				Capacidad física para actuar			
			Reproducción motora	Representaciones verbales	8		
				Representaciones visuales			
			Motivación	Refuerzo externo	7		
Refuerzo vicario							
Autoreforzamiento							

Anexo 2

Matriz de consistencia

Matriz de consistencia								
Título: Trastorno por Déficit de Atención y Socialización Escolar en Estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023.								
Autor: Georgina Janett Silva Valer								
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores					
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la desatención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la hiperactividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Establecer la relación entre la desatención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023.</p> <p>Establecer la relación entre la hiperactividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023</p> <p>Establecer la relación entre la impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación significativa entre el trastorno por déficit de atención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe relación significativa entre la desatención y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre la hiperactividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una Institución Educativa, SMP, 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre la impulsividad y la socialización escolar en estudiantes de 5 años de una Institución Educativa, SMP, 2023.</p>	Variable 1: Trastorno por déficit de atención			<p>Ítems</p> <p>9</p> <p>6</p> <p>3</p>	<p>Escala de medición</p> <p>Nominal</p>	<p>Niveles y rangos</p> <p>Bajo Moderado Alto</p>
			Dimensiones	Indicadores				
			Inatención.	Presta poca atención				
				Muestra dificultades para terminar tareas				
				Muestra poco interés a la clase				
			Hiperactividad	Se mueve excesivamente				
				Dificultad para mantenerse en un solo lugar				
				Dificultad para esperar su turno				
			Impulsividad	Dificultad en cumplir las normas				
				Irritabilidad				
Variable 2: Socialización escolar			<p>Ítems</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>7</p>	<p>Escala de medición</p> <p>Nominal</p>	<p>Niveles y rangos</p> <p>Bajo Moderado Alto</p>			
Dimensiones	Indicadores							
Atención	Características del modelo							
	Características del observador							
Retención	Apropiación de las representaciones simbólicas							
	Capacidad física para actuar							
Producción motora	Representaciones verbales							
	Representaciones visuales							
Motivación	Refuerzo externo							
	Refuerzo vicario							
	Auto reforzamiento							

Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p>Nivel: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte y transversal</p> <p>Método: Hipotético – deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>Población: Está constituido por 160 estudiantes de la institución educativa.</p> <p>Muestra: 20 estudiantes de la institución educativa mencionada.</p> <p>Muestreo: Probabilística Aleatorio simple</p>	<p>Variable 1: Trastorno por déficit de atención</p> <p>Técnicas: Observación</p> <p>Instrumentos: Lista de cotejo</p> <p>Autor: Barkley</p> <p>Año: 1997</p> <p>Monitoreo: Individual</p> <p>Ámbito de Aplicación: A los estudiantes de la institución educativa mencionada.</p> <hr/> <p>Variable 2: Socialización escolar</p> <p>Técnicas: Observación</p> <p>Instrumentos: Lista de cotejo</p> <p>Autor: Bandura y Riviere</p> <p>Año: 1982</p> <p>Monitoreo: Individual</p> <p>Ámbito de Aplicación: A los estudiantes de la institución educativa mencionada.</p>	<p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Análisis descriptivo simple</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentación en tablas de frecuencia y figuras - Interpretación de los resultados - Conclusiones <p>INFERENCIAL:</p> <p>Contrastación de hipótesis</p>

Anexo 3

INSTRUMENTO PARA MEDIR EL TRASTORNO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

Lista de cotejo, para detectar el Trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad en alumnos de 5 años, marca con una X en el recuadro que describe de mejor manera el comportamiento de su estudiante.

Desatención - Indicadores	Ítems	SI (1)	NO (0)
Presta poca atención	1.- Con frecuencia no presta suficiente atención a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas.		
	2.- Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas.		
	3.- Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente.		
Muestra dificultad para terminar tareas	4.- Con frecuencia no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares u obligaciones en el aula.		
	5.- Con frecuencia tiene dificultades para organizar tareas y actividades.		
	6.- Con frecuencia evita, le disgusta o es renuente en cuanto a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental.		
	7.- Con frecuencia extravía objetos necesarios para tareas o actividades.		
	8.- Con frecuencia es descuidado en las actividades diarias del aula.		
Muestra poco interés a la clase	9.- Con frecuencia se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes.		
Hiperactividad- Indicadores	Ítems	SI (1)	NO (0)
Se mueve excesivamente	1.- Con frecuencia mueve en exceso manos o pies o se remueve en su asiento.		

Dificultad para mantenerse en un solo lugar	2.- Con frecuencia abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.		
	3.- Con frecuencia corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo.		
	4.- Con frecuencia tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.		
	5.- Con frecuencia está en marcha o suele actuar como si tuviera un motor.		
Dificultad para esperar su turno	6.- Con frecuencia habla en exceso.		
Impulsividad- Indicadores	Ítems	SI (1)	NO (0)
Dificultad en cumplir las normas	1.- Con frecuencia precipita respuestas antes de haber sido completadas las respuestas.		
	2.- Con frecuencia tiene dificultades para esperar su turno.		
Irritabilidad	3.- Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros.		

INSTRUMENTO PARA MEDIR LA SOCIALIZACION

Lista de cotejo, para medir la socialización en alumnos de 5 años, marca con una X en el recuadro que describe de mejor manera el comportamiento de su estudiante.

Atención - Indicadores	Ítems	Si (1)	No (0)
Características del modelo	Imita la conducta de su compañero.		
	Presta atención a las actitudes de su compañero.		
	Busca relacionarse con otros niños.		
Características del observador	Se relaciona con niños y niñas de otras edades.		
	Actúa como su compañero cuando recibe una recompensa.		
	Imita comportamientos del compañero.		
	Evita jugar con sus compañeros.		
Retención - Indicadores	Ítems	Si (1)	No (0)
Apropiación de las representaciones simbólicas.	Diferencia actitudes buenas y malas.		
Capacidad física para actuar.	Recuerda y ejecuta lo trabajado en grupo		
	Se dirige respetuosamente con sus compañeros.		
	Demuestra capacidad de retención para recordar y verbalizar palabras frases u oraciones. https://hdl.handle.net/20.500.12692/38986		
	Reconoce cuando actúa mal.		
	Imita la conducta de compañeros de su entorno.		
	Expresa lo que siente ante una situación		
	Muestra apropiadamente sus gustos e intereses.		
Reproducción motora- Indicadores	Ítems	Si (1)	No (0)

Representaciones verbales.	Disfruta dando a conocer los movimientos libres con su cuerpo.		
	Da a conocer los movimientos a realizar respetando a sus compañeros.		
Representaciones visuales.	Se desplaza con seguridad.		
	Se desplaza imitando diferentes roles.		
	Realiza movimientos corporales.		
	Imita movimientos que realizan sus otros compañeros.		
	Controla sus movimientos.		
	Realiza movimientos representando a su personaje preferido.		
Motivación – Indicadores	Ítems	Si (1)	No (0)
Refuerzo interno	Se motiva a si mismo		
Refuerzo vicario	Se motiva por la recompensa		
Auto reforzamiento	Se muestra motivado cuando las cosas le salen bien.		
	Se motiva a seguir mejorando.		
	Es persistente en lo que se propone.		
	Cuando algo le sale mal vuelve a intentarlo.		
	Recuerda hacer sus tareas.		

Dimensión 1: Inatención

Definición de la dimensión:

Es la dificultad o incapacidad para mantener una atención sostenida en tareas que no son muy motivadoras; olvidos, despistes, pérdida de objetos; dificultad para seguir órdenes o instrucciones; dificultad para completar tareas sin supervisión; interrupción de conversaciones; cambios bruscos de tema; falta de atención a detalles como signos de operaciones matemáticas o enunciados; bajo rendimiento debido a errores por descuido; cambio frecuente de marcha (Rusca y Cortez, 2020).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presta poca atención	1.- Con frecuencia no presta suficiente atención a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas.	4	4	4	
	2.- Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas.	4	4	4	
	3.- Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente.	4	4	4	
Muestra dificultades para	4.- Con frecuencia no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares u obligaciones en el aula.	4	4	4	
terminar tareas	5.- Con frecuencia tiene dificultades para organizar tareas y actividades.	4	4	4	
	6.- Con frecuencia evita, le disgusta o es renuente en cuanto a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental.	4	4	4	
	7.- Con frecuencia extravía objetos necesarios para tareas o actividades.	4	4	4	
	8.- Con frecuencia es descuidado en las actividades diarias del aula.	4	4	4	
Muestra poco interés a la clase	9.- Con frecuencia se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes.	4	4	4	

Dimensión 2: Hiperactividad

Definición de la dimensión:

Se caracteriza por una actividad excesiva e inusual, como sacudirse excesivamente las manos o los pies, estar inquieto con frecuencia, abandonar sus asientos en clase cuando se supone que deben permanecer sentados, correr o saltar excesivamente cuando no es necesario hacerlo, o hablar excesivamente mientras se desarrollan actividades o tareas (Porras et al., 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Se mueve excesivamente	1.- Con frecuencia mueve en exceso manos o pies o se remueve en su asiento.	4	4	4	
Dificultad para mantenerse en un solo lugar	2.- Con frecuencia abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.	4	4	4	
	3.- Con frecuencia corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo.	4	4	4	
	4.- Con frecuencia tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.	4	4	4	
	5.- Con frecuencia está en marcha o suele actuar como si tuviera un motor.	4	4	4	
Dificultad para esperar su turno	6.- Con frecuencia habla en exceso.	4	4	4	

Dimensión 2: Impulsividad

Definición de la dimensión:

Es la propensión a responder de forma brusca, rápida y desproporcionada a un estímulo externo que puede resultar amenazador o a un estímulo interno del individuo, sin reflexionar previamente ni tener en cuenta las consecuencias que su actuación puede provocar en los alumnos, tales como precipitar la respuesta antes de terminar la pregunta, dificultad para esperar su turno, incapacidad para concentrarse, etc. (Porras et al., 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dificultad en cumplir las normas	1.- Con frecuencia precipita respuestas antes de haber sido completadas las respuestas.	4	4	4	
Lectura de palabras.	2.- Con frecuencia tiene dificultades para esperar su turno.	4	4	4	
Irritabilidad	3.- Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros.	4	4	4	

Instrumento que mide la variable 02: Socialización escolar

Definición de la variable:

La socialización implica interacciones relacionales, como la familia, los agentes educativos y la sociedad. Implica también que hay un lugar que la alberga, que permite su existencia, que hace posible su desarrollo y manifestación (Carmona y Ospina, 2019).

Dimensión 1: Atención

Definición de la dimensión:

Se trata de un proceso adaptativo porque el individuo puede responder adecuadamente en cada situación basándose en el comportamiento de los modelos en lugar de tener que decidir en cada momento qué conducta es la adecuada y socialmente aceptable. El acto adecuado y socialmente aceptable (Yubero, 2005).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Características del modelo	Imita la conducta de su compañero.	4	4	4	
	Presta atención a las actitudes de su compañero.	4	4	4	
	Busca relacionarse con otros niños.	4	4	4	
Características del observador	Se relaciona con niños y niñas de otras edades.	4	4	4	
	Actúa como su compañero cuando recibe una recompensa.	4	4	4	
	Imita comportamientos del compañero.	4	4	4	
	Evita jugar con sus compañeros.	4	4	4	

Dimensión 2: Retención

Definición de la dimensión:

Este proceso implica que, para aprender algo, una persona debe primero visualizarlo en su mente utilizando el lenguaje. Esta visualización, junto con su imaginación, le permite fijar la información en su mente, retenerla y luego, cuando es necesario, sacarla de su mente para ponerla en acción o realizarla, sirviendo así al propósito para el que fue almacenada. Como resultado, podemos pasar al proceso siguiente. (Jara, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Apropiación de las representaciones simbólicas.	Diferencia actitudes buenas y malas.	4	4	4	
Capacidad física para actuar.	Recuerda lo trabajado en grupo.	4	4	4	
	Se dirige respetuosamente con sus compañeros.	4	4	4	
	Demuestra capacidad de retención para recordar palabras frases u oraciones.	4	4	4	
	Reconoce cuando actúa mal.	4	4	4	
	Imita la conducta de compañeros de su entorno.	4	4	4	
	Expresa lo que siente ante una situación	4	4	4	
Muestra apropiadamente sus gustos e intereses.	4	4	4		

Dimensión 3: Producción motora

Definición de la dimensión:

Bandura subraya que, para que se produzca la reproducción motora, una persona debe poseer las capacidades mínimas necesarias para copiar e imitar (Rodríguez y Cantero, 2020)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Representaciones verbales.	Disfruta realizando movimientos libres con su cuerpo.	4	4	4	

	Realiza movimientos respetando a sus compañeros.	4	4	4	.
Representaciones visuales.	Se desplaza con seguridad.	4	4	4	
	Se desplaza imitando diferentes roles.	4	4	4	
	Realiza movimientos corporales.	4	4	4	
	Imita movimientos que realizan sus otros compañeros.	4	4	4	
	Controla sus movimientos.	4	4	4	
	Realiza movimientos representando a su personaje preferido.	4	4	4	

Dimensión 4: Motivación

Definición de la dimensión:

Implica a la recompensa o castigo que recibe el sujeto por imitar la conducta del modelo se conoce como refuerzo externo modelo. El refuerzo vicario se produce cuando un observador está más motivado para realizar una acción después de ver al modelo obtener recompensas y el autorrefuerzo que es un proceso mediante el cual los individuos se imponen normas particulares y reaccionan ante sus propias acciones (Suria, 2010).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Refuerzo externo	Se muestra motivado por aprender.	4	4	4	
Refuerzo vicario	Se motiva así mismo.	4	4	4	
Autoreforzamiento	Se muestra motivado cuando recibe una recompensa.	4	4	4	
	Se motiva a seguir mejorando.	4	4	4	
	Es persistente en lo que se propone.	4	4	4	
	Cuando algo le sale mal vuelve a intentarlo.	4	4	4	
	Recuerda hacer sus tareas.	4	4	4	

ANEXO 5

Confiabilidad del Instrumento

Base de datos de la prueba piloto de Trastorno por déficit de atención

Trastorno por deficit de atención																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
13	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Base de datos de la prueba piloto de Socialización escolar

socializacion escolar																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
6	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
7	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
9	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
11	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
13	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
15	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0
16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
17	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
18	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
19	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
20	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1

Resultados de confiabilidad de Trastorno por déficit de atención

rticipa	lt 1	lt 2	lt 3	lt 4	lt 5	lt 6	lt 7	lt 8	lt 9	lt 10	lt 11	lt 12	lt 13	lt 14	lt 15	lt 16	lt 17	lt 18	Suma
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	11
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	14
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	15
13	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	15
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	13
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Suma	9	9	9	9	9	9	8	10	10	3	5	4	5	4	8	9	10	11	
p	0.60	0.60	0.60	0.60	0.60	0.60	0.53	0.67	0.67	0.20	0.33	0.27	0.33	0.27	0.53	0.60	0.67	0.73	46.686
q	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.47	0.33	0.33	0.80	0.67	0.73	0.67	0.73	0.47	0.40	0.33	0.27	
pq	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.25	0.22	0.22	0.16	0.22	0.20	0.22	0.20	0.25	0.24	0.22	0.20	4.04
ro de estudiantes =	20																		
Número de ítems =	18																		0.9673

Resultados de confiabilidad de Socialización escolar

rticipa	lt 1	lt 2	lt 3	lt 4	lt 5	lt 6	lt 7	lt 8	lt 9	lt 10	lt 11	lt 12	lt 13	lt 14	lt 15	lt 16	lt 17	lt 18	lt 19	lt 20	lt 21	lt 22	lt 23	lt 24	lt 25	lt 26	lt 27	lt 28	lt 29	lt 30	Suma		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18		
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13		
4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	16		
5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	12	
6	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	
7	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	17	
9	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	13	
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	
11	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	16	
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	15	
13	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17
15	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	14
16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	16
17	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	16
18	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15
19	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	15
20	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15
Suma	10	14	14	10	13	10	9	12	12	14	11	13	12	12	12	13	12	11	13	12	11	12	10	9	9	8	8	12	9	11			
p	0.67	0.93	0.93	0.67	0.87	0.67	0.60	0.80	0.80	0.93	0.73	0.87	0.80	0.80	0.80	0.87	0.80	0.73	0.87	0.80	0.73	0.80	0.67	0.60	0.60	0.53	0.53	0.80	0.60	0.73	18.352		
q	0.33	0.07	0.07	0.33	0.13	0.33	0.40	0.20	0.20	0.07	0.27	0.13	0.20	0.20	0.20	0.13	0.20	0.27	0.13	0.20	0.27	0.20	0.33	0.40	0.40	0.47	0.47	0.20	0.40	0.27			
pq	0.22	0.06	0.06	0.22	0.12	0.22	0.24	0.16	0.16	0.06	0.20	0.12	0.16	0.16	0.16	0.12	0.16	0.20	0.12	0.16	0.20	0.16	0.22	0.24	0.24	0.25	0.25	0.16	0.24	0.20	2.79		
ro de estudiantes =	20																																
Número de ítems =	18																														0.8978		

Anexo 6: Base de Datos de la Muestra de Estudio

	TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION																					
	DESATENCIÓN									HIPERACTIVIDAD						IMPULSIVIDAD						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	3	16
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	0	1	1	1	1	5	1	0	1	2	16
3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	3	16
4	1	1	1	0	1	0	1	0	0	5	1	1	1	0	1	1	5	1	1	1	3	13
5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	3	13
7	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	0	0	1	1	1	1	4	1	1	1	3	11
8	1	1	0	1	1	1	1	1	0	4	1	0	1	1	1	1	5	1	1	0	2	11
9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	1	1	4	1	1	1	3	9
10	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	8
11	1	1	1	1	0	1	1	0	0	4	1	0	1	0	0	1	3	0	0	1	1	8
12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
13	1	1	1	1	0	1	0	0	0	4	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	1	8
14	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	2	1	1	1	3	7
15	1	1	0	1	1	0	0	0	0	4	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
16	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
17	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5	1	0	1	0	1	1	4	1	0	1	2	11
18	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	4	0	1	0	1	6
19	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	4
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	0	1	4	1	1	1	3	12
21	1	1	1	1	1	1	1	0	0	5	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	3	13
22	1	1	0	1	1	1	1	1	0	4	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	3	11
23	1	1	1	1	1	1	1	0	1	5	0	0	1	1	0	0	2	1	0	1	2	9
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	1	0	1	2	6
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
27	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	0	0	1	0	0	1	2	1	1	0	2	9
28	1	1	1	1	1	0	1	0	1	5	0	0	1	1	0	0	2	1	0	0	1	8
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	0	2	4
30	1	1	0	0	1	1	1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	2	1	1	0	2	7
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	14
32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	0	1	2	4
33	1	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	1	9
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	5
36	1	0	0	0	1	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	5
37	1	0	1	0	1	1	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	6
38	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	4
39	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	1	7
40	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	1	1	0	2	5
41	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	0	1	0	0	1	1	3	1	1	0	2	7
42	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	3	1	0	0	1	5
43	1	1	0	1	0	1	1	1	0	3	1	1	0	1	0	1	4	0	1	0	1	8
44	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	5	1	1	0	2	8	
45	1	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	9
46	0	1	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	4
47	1	1	0	1	0	0	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	2	11
48	1	1	0	1	1	0	0	0	0	4	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	11
49	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	2	10
50	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	10
51	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	1	1	0	3	0	1	0	1	7

52	0	0	1	1	1	0	0	1	1	3	1	1	0	0	0	0	2	1	1	1	3	8	
53	0	1	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3
54	0	0	1	1	1	1	0	0	0	3	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	2	8	
55	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	4	1	1	0	2	7	
56	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	5	
57	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	4	0	1	1	2	7	
58	0	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	0	4	0	0	0	0	8	
59	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	5	1	0	0	1	7	
60	1	1	1	1	1	1	0	0	0	5	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	1	9	
61	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	4	0	0	1	1	7	
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	0	4	1	0	0	1	10	
63	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	6	
64	1	1	1	1	0	1	0	0	0	4	1	1	1	0	1	0	4	0	1	1	2	10	
65	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	4	0	0	0	0	5	
66	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	1	1	1	1	0	0	4	1	1	0	2	8	
67	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
68	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	4	
69	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	
70	0	1	1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	0	0	0	0	2	0	1	0	1	7	
71	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	10	
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	12	
73	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	0	5	1	0	0	1	10	
74	1	1	1	1	1	0	1	1	0	5	1	1	0	0	0	0	2	0	1	0	1	8	
75	1	1	1	0	1	0	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	
76	1	1	0	0	1	0	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	
77	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	8	
78	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	5	1	0	1	2	8		
79	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3	
80	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	1	0	1	0	0	1	3	1	0	1	2	7	
81	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	4	0	1	1	2	7	
82	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	3	0	1	0	1	6	

83	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3	1	1	0	0	1	1	4	0	0	1	1	8
84	1	1	1	0	0	1	0	0	0	3	1	1	1	1	0	0	4	1	1	0	2	9
85	1	1	0	0	0	1	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	10
86	1	1	0	0	1	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	10
87	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	10
88	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	0	5	0	1	0	1	8
89	1	0	1	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	4
90	1	1	0	0	1	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	6
91	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	2	9
92	1	0	0	0	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3
93	0	1	1	0	0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	9
94	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4
95	0	1	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
96	1	0	1	1	1	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5
97	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
98	0	0	1	1	0	1	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4
99	0	0	1	0	1	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3
100	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
101	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
102	0	1	1	1	0	1	0	0	0	3	0	0	1	1	0	1	3	0	1	0	1	7
103	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	3	1	0	0	1	5
104	1	1	0	1	1	1	0	0	0	4	1	1	1	1	1	1	6	1	0	0	1	11
105	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5
106	1	1	0	1	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	10
107	1	0	0	1	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
108	1	0	1	1	1	1	1	1	0	4	1	1	0	0	0	0	2	1	1	0	2	8
109	1	0	1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	2	12
110	1	0	1	1	1	1	0	0	0	4	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	11

101	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	4	1	0	0	0	0	0	0	1	6
102	0	1	0	0	1	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	1	1	1	5	10
103	1	0	1	1	0	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	0	0	3	11	
104	1	1	0	1	1	1	1	4	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	6	12	
105	1	0	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	5	1	1	0	0	0	0	3	11		
106	1	1	0	0	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	5	1	0	0	1	1	1	0	4	10	
107	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	4	1	0	1	1	0	0	4	9		
108	1	1	1	1	0	0	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1	1	1	0	4	10		
109	1	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	0	0	1	0	4	9	
110	1	1	1	1	0	1	1	4	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	1	1	1	4	10	

Figuras de tablas

Figura 1

Descripción de los resultados de trastorno por déficit de atención

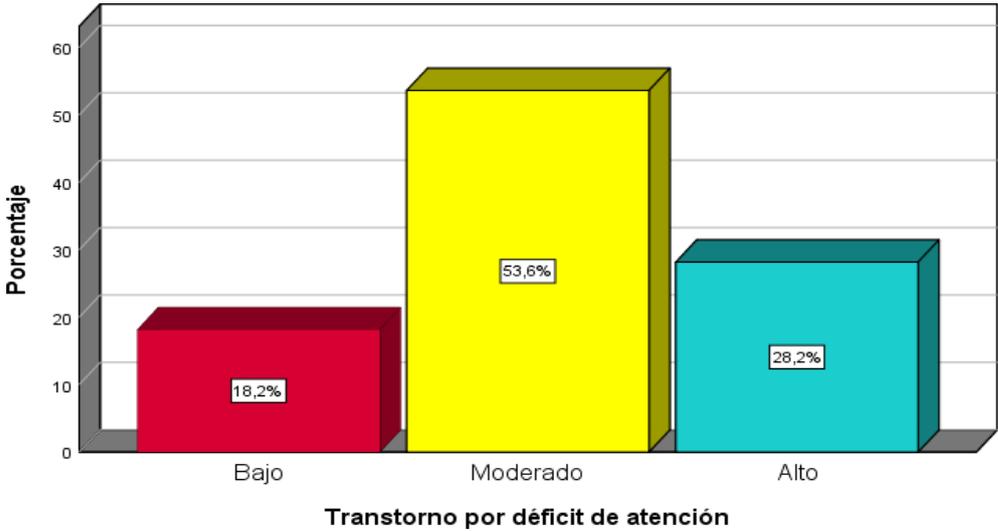


Figura 2

Dimensiones de trastorno por déficit de atención

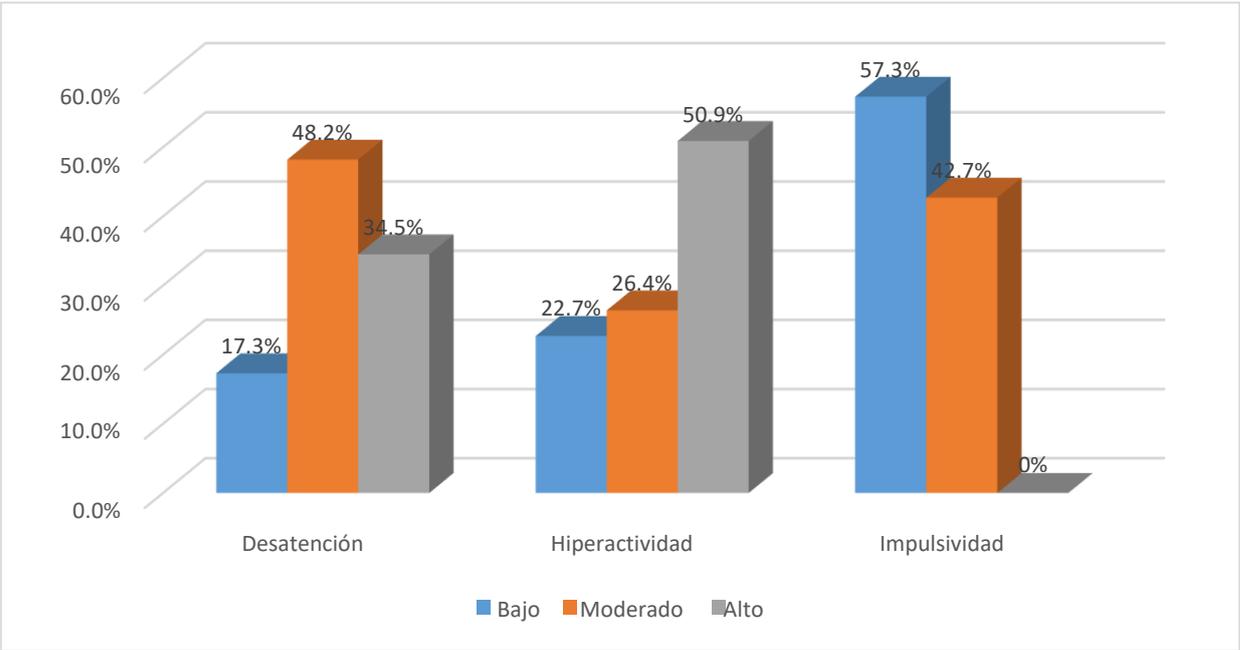


Figura 3

Descripción de resultados de socialización escolar

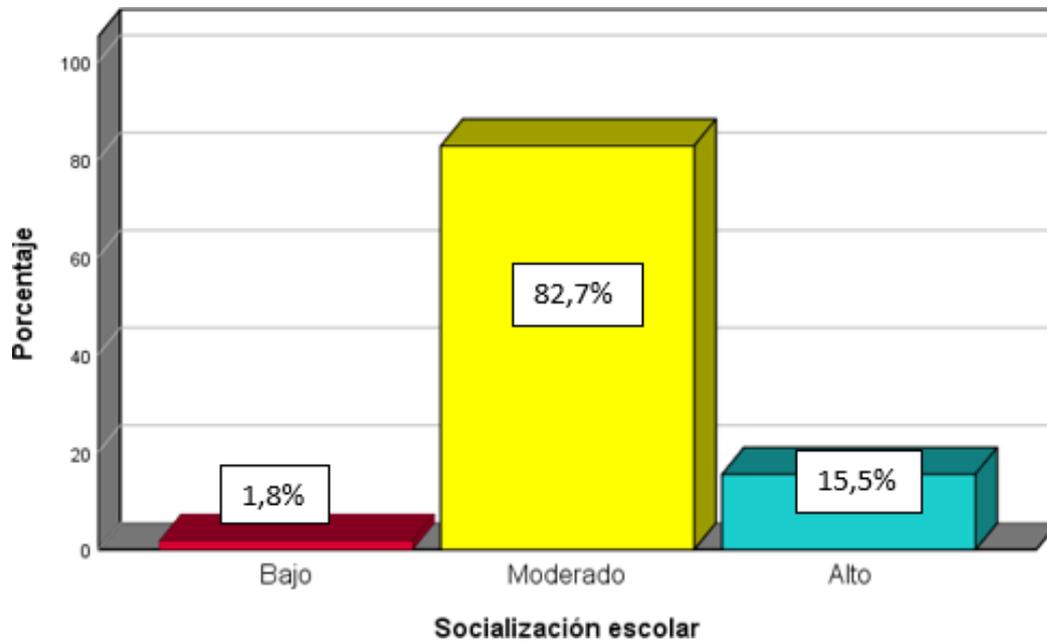


Figura 4

Descripción de los resultados de las dimensiones de socialización escolar

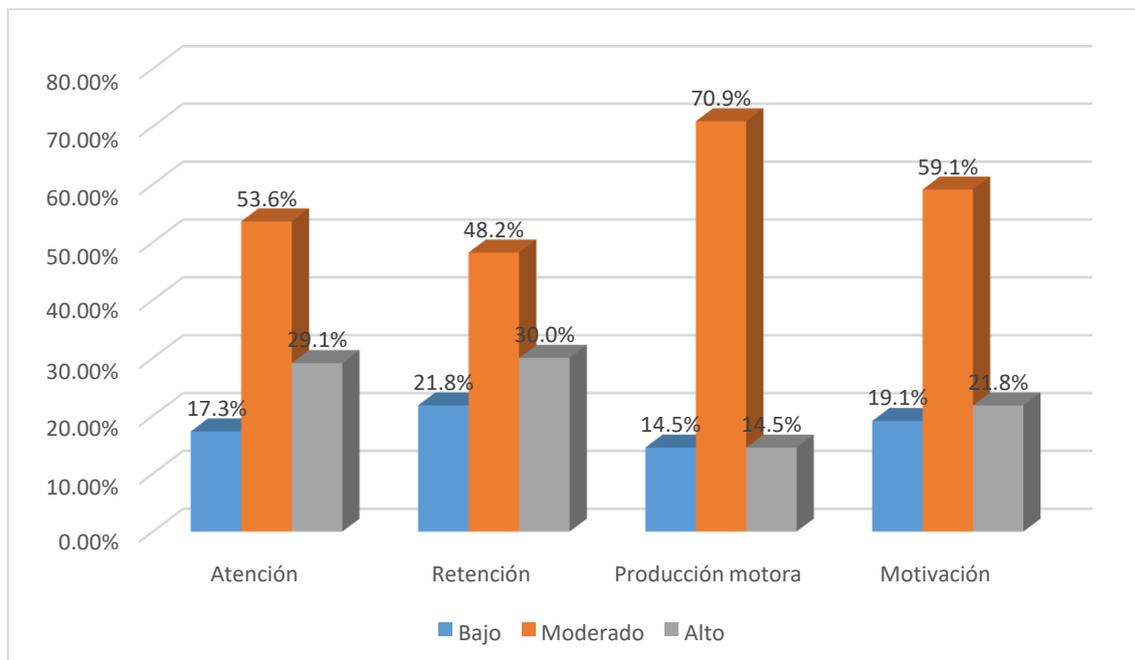


Figura 5

Trastorno por déficit de atención y socialización escolar

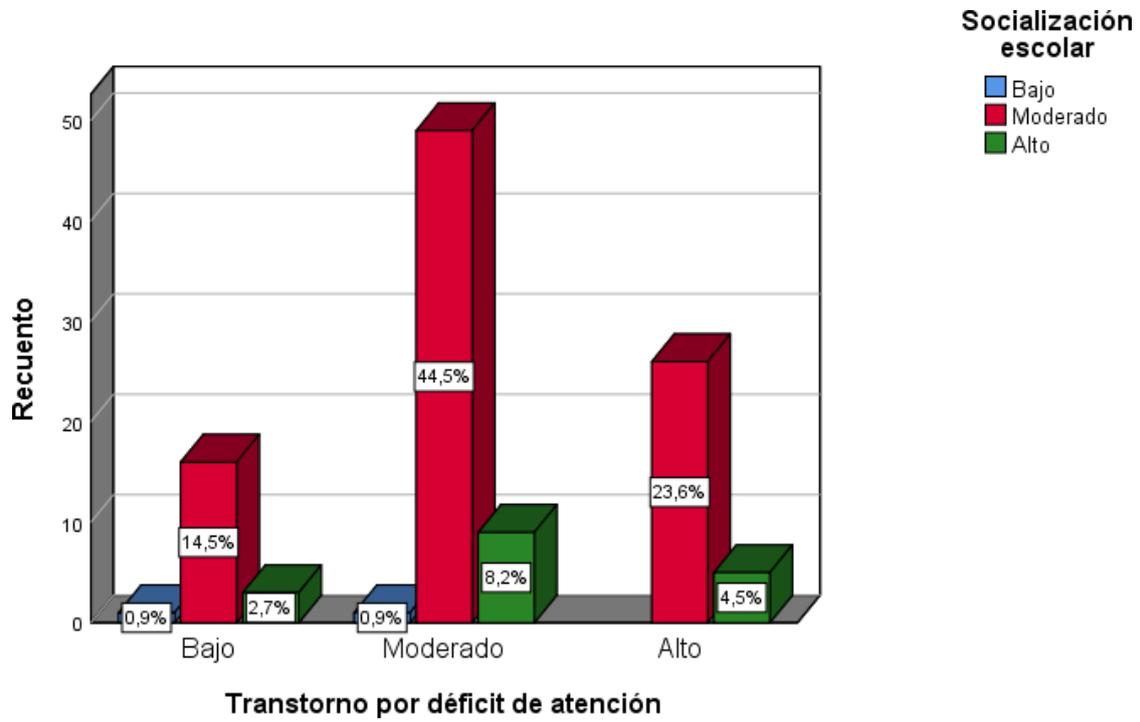


Figura 6

Desatención y socialización escolar

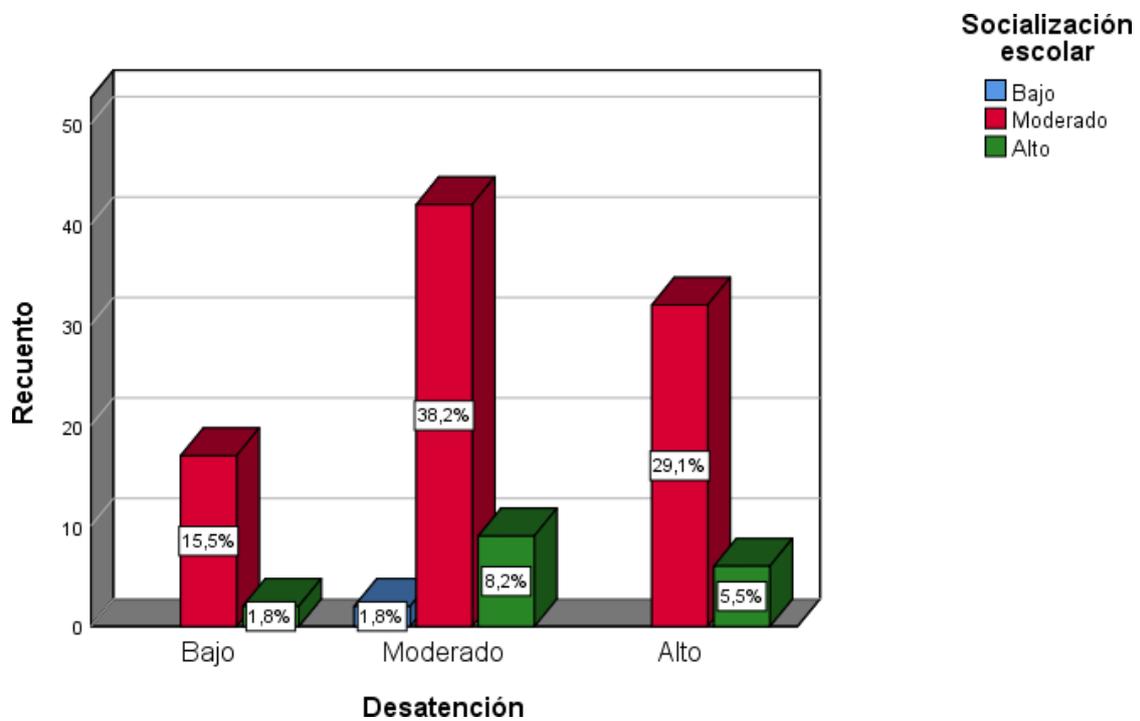


Figura 7

Hiperactividad y socialización escolar

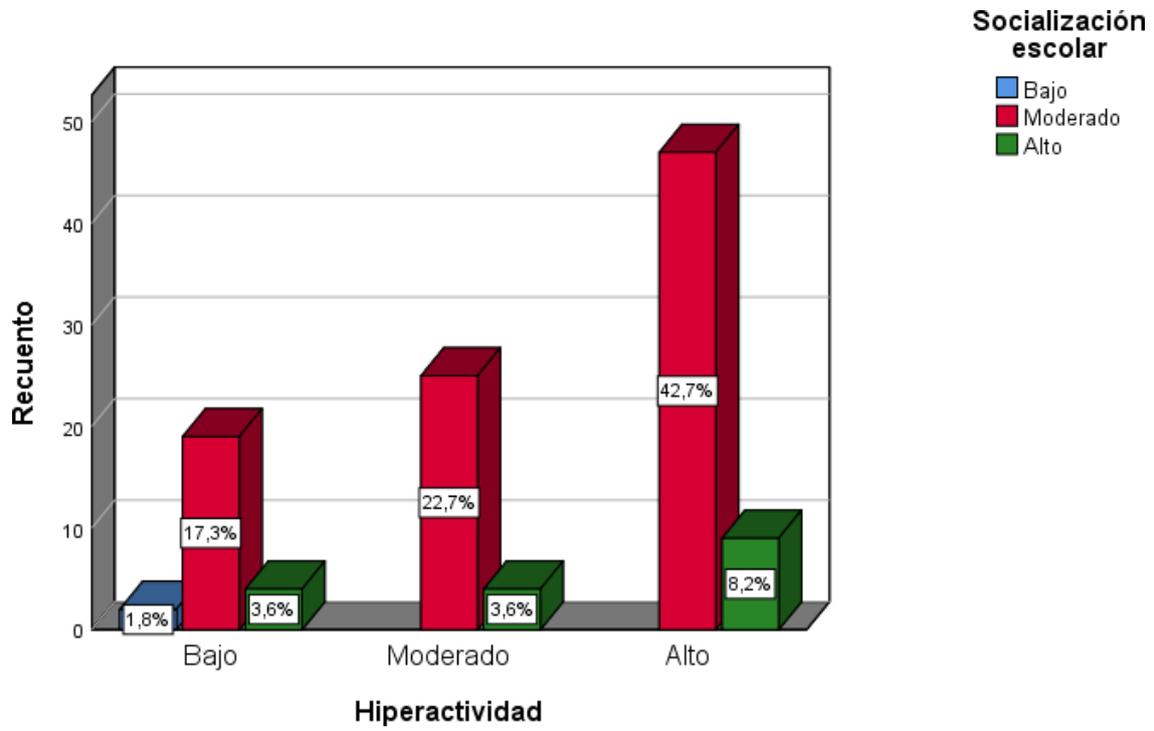
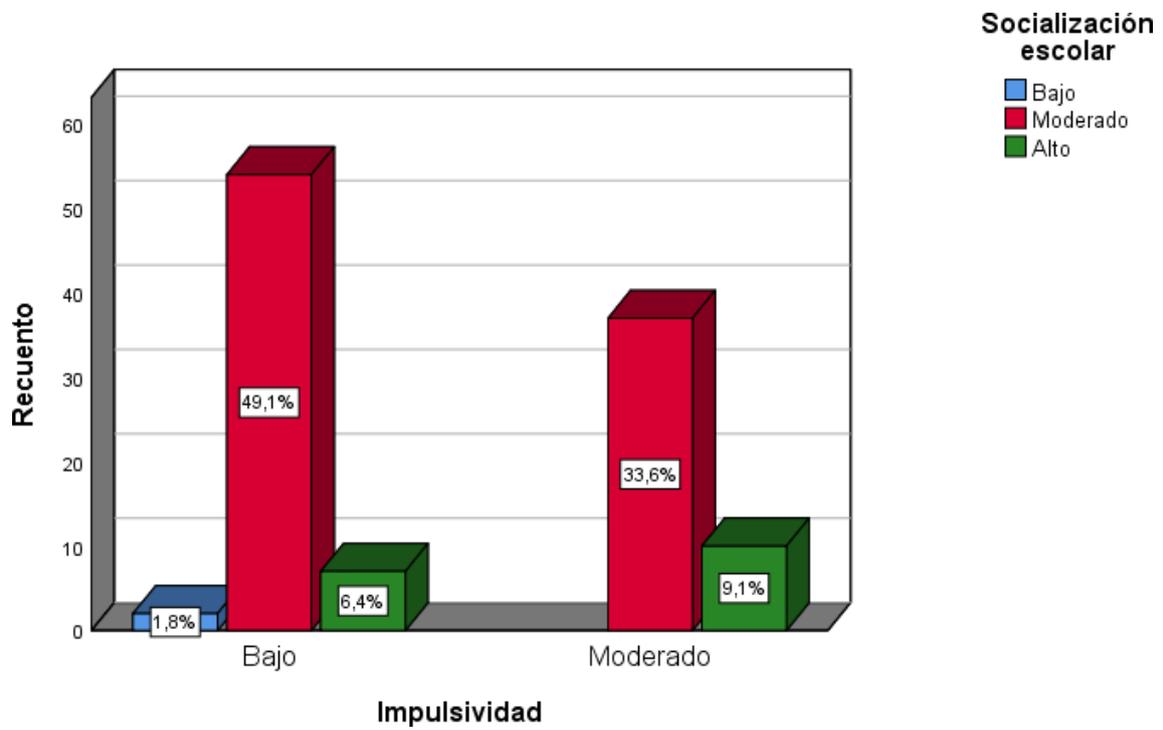


Figura 8

Impulsividad y socialización escolar





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CERAFIN URBANO VIRGINIA ASUNCION, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Trastorno por déficit de atención y socialización escolar en estudiantes de 5 años de una institución educativa, SMP, 2023", cuyo autor es SILVA VALER GEORGINA JANETT, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 30 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CERAFIN URBANO VIRGINIA ASUNCION DNI: 31683051 ORCID: 0000-0002-5180-5306	Firmado electrónicamente por: VCEFARINU el 30- 07-2023 19:11:12

Código documento Trilce: TRI - 0628115