



Universidad César Vallejo

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
ESPECIALIDAD DE NEUROEDUCACIÓN**

Neuroeducación y aprendizaje de los niños en el Hospital de
Rehabilitación del Callao 2024

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN**

AUTORA:

Layten Pazos, Patricia Miluska (orcid.org/0009-0007-6433-5888)

ASESORA:

Dra. Izquierdo Marin, Sandra Sofia (orcid.org/0000-0002-0651-6230)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Didáctica y Evaluación de los Aprendizajes

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

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

TRUJILLO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por guiarme durante todo mi camino y permitirme concluir con mi objetivo. A mi hermano José Félix quien es mi mayor inspiración de fortaleza, resiliencia y superación, siempre serás mi referente de inicio a fin. A Christian mi compañero en la vida, por ser el apoyo incondicional que me acompaña, me respalda y se mantiene fuerte frente a todos los obstáculos, gracias por ayudarme a alcanzar mis objetivos. A mi hijo Fabio André, que a través de su amor llenó por completo mi vida, gracias por la paciencia durante mis momentos de ausencia, eres la fuente principal de mi vida, espero que cada uno de mis logros te impulse a ir por más siempre.

Patricia Layten Pazos

AGRADECIMIENTO

A mi padre José Layten Martel, nada hubiera sido posible sin tus enseñanzas, un gran profesional, maestro y docente. A mis amigas que siempre están dispuestas a apoyarme, y que son una fuente de conocimiento y consulta, gracias por compartir su tiempo, Juana Pisfil y en especial a Oriana Ysla.

Patricia Layten Pazos



**FACULTAD DE HUMANIDADES
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, IZQUIERDO MARIN SANDRA SOFIA, docente de la FACULTAD DE HUMANIDADES del programa de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Trabajo Académico titulado: "Neuroeducación y aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024", cuyo autor es LAYTEN PAZOS PATRICIA MILUSKA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, 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 el Trabajo Académico cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

TRUJILLO, 04 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
IZQUIERDO MARIN SANDRA SOFIA DNI: 42796297 ORCID: 0000-0002-0651-6230	Firmado electrónicamente por: IZQUIERDOM el 20-07- 2024 16:24:24

Código documento Trilce: TRI - 0793434



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, LAYTEN PAZOS PATRICIA MILUSKA estudiante de la FACULTAD DE HUMANIDADES del programa de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan el Trabajo Académico II titulado: "Neuroeducación y aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Trabajo Académico II:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado, ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
PATRICIA MILUSKA LAYTEN PAZOS DNI: 10691814 ORCID: 0009-0007-6433-5888	Firmado electrónicamente por: PLAYTENP el 04-07- 2024 21:55:36

Código documento Trilce: TRI - 0793433

ÍNDICE

Pág.

CARÁTULA	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES	
ÍNDICE	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. MÉTODO.....	17
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	17
3.2. Variables y operacionalización	18
3.3. Población, muestra y muestreo	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos.....	24
3.6. Método de análisis de datos.....	24
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS.....	26
V. DISCUSIÓN.....	35
VI. CONCLUSIONES.....	39
VII. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	43
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Poblacion de la investigación	20
Tabla 2 Muestra de la investigación	21
Tabla 3 Validacion de juicio de expertos	23
Tabla 4 Confiabilidad de Alfa de cronbach	24
Tabla 5 Nivel de neuroeducación en el personal de sallud	26
Tabla 6 Resultados porcentuales y frecuencias en el personal de salud	26
Tabla 7 Nivel de aprendizaje en el personal de salud	27
Tabla 8 Resultados porcentuales y de frecuencias en el personal de salud	27
Tabla 9 Prueba de normalidad de Shapiro Wilk	28
Tabla 10 Nivel de relacion de neuroeducación y aprendizaje	29
Tabla 11 Nivel de relacion de neuroeducación y actitudes y percepciones	30
Tabla 12 Nivel de relacion de neuroeducación y adquirir conocimiento	31
Tabla 13 Nivel de relacion de neuroeducación y extender y refinar conocimiento	32
Tabla 14 Nivel de leracion de neuroeducación y uso de conocimiento	33
Tabla 15 Nivel de relacion de neuroeducación y hábitos mentales	34

RESUMEN

El presente trabajo de investigación lleva como título “Neuroeducación y aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024”, tuvo como objetivo Determinar la relación de la Neuroeducación y el aprendizaje de los niños. La metodología empleada fue de tipo básica, desarrollada bajo el enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y nivel correlacional, la población de estudio estuvo conformada por 62 personales salud, y la muestra fue seleccionada por conveniencia incluyo a 30 profesionales que brindan sesiones de terapia a niños con trastorno específico del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 - F81.9), se utilizó la técnica de encuesta para ambas variables, los instrumentos para recopilar la información fueron de fuente propia, de escala Likert. Los resultados obtenidos ofrecen un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de ,899** considerado alto, con una significancia bilateral de 0.000 resultando $p < 0.005$, esto se interpreta como una relación positiva, alta y significativa y determina que si existe una relación entre las variables neuroeducación y aprendizaje. Por lo que se concluye que el personal asistencial al contar con conocimientos en neuroeducación podrá afianzar el aprendizaje de los niños y todo aquello que se realice durante la sesión terapéutica permitirá generar nuevos aprendizajes.

Palabras clave: Neuroeducación, aprendizaje, niños, terapias, sesión.

ABSTRACT

The title of this work is the title of this research work is “Neuroeducation and learning of children at the Callao Rehabilitation Hospital 2024”, and its objective was to determine the relationship between Neuroeducation and children's learning. The methodology used was basic, developed under a quantitative approach, with a non-experimental, transversal and correlational design. The study population was made up of 62 health personnel, and the sample was selected by convenience and included 30 professionals who provide health sessions. Therapy for children with specific school learning development disorder (F81.0 - F81.9), the survey technique was used for both variables, the instruments to collect the information were from their own source, with a Likert scale. The results obtained offer a Spearman's Rho correlation coefficient of .899**, considered high, with a bilateral significance of 0.000 resulting in $p < 0.005$, this is interpreted as a positive, high and significant relationship and determines that if there is a relationship between the neuroeducation and learning variables. Therefore, it is concluded that the healthcare personnel, having knowledge in neuroeducation, will be able to strengthen the children's learning and everything that is done during the therapeutic session will allow the generation of new learning.

Keywords: Neuroeducation, learning, children, therapies, session.

I. INTRODUCCIÓN

Al respecto de lo internacional la Organización de las Naciones Unidas, ONU (2023) estableció hasta el 2030 la agenda de educación para el desarrollo sostenible, y dentro del cuarto objetivo consideró aumentar la calidad con la que se brinda la educación dentro de las aulas, incrementando así la formación del educador respecto a sus capacidades en el manejo estratégico y la inclusión del alumno, visionando una educación de calidad y un manejo estratégico para el futuro, considerando lograr la mínima competencia de aprendizaje universal, ya que en los últimos 20 años durante la evaluación de los niveles de lectura en alumnos de primaria se evidenció que el 34% muestra menos de la séptima parte de lo requerido es decir 0,39 puntos porcentuales.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Cultura y la Ciencia, Unesco (2023) señala que, los infantes de manera instintiva necesitan aprender y explorar su entorno, pero al transcurrir los años estas motivaciones se esfuman y generan la apertura de la frustración. Mantener estos intereses, es uno de los mayores retos para los docentes, solo el 75% de los profesores de primaria fueron capacitados según las normas nacionales, existe una necesidad de mejorar los resultados respecto al aprendizaje y para ello los maestros deben empoderarse y recibir una formación adecuada que los motiven e incentiven fomentando así, en los alumnos el entendimiento, conocimientos, la creatividad y las emociones en cálculo, escritura y lectura.

En Ecuador, Aguirre (2022) indica que el mundo actual cada vez es más tecnológico y a nivel mundial la sociedad está cambiando, sin embargo, la educación no camina al mismo ritmo, y a pesar de los niños requieren conocimientos significativos para enfrentar los retos sociales y económicos las estrategias del binomio enseñanza – aprendizaje aún no dan su total fruto. La neuroeducación debe ser un sistema innovador que aplique los conocimientos de las funciones cerebrales anexados a las sociología, psicología y medicina con la intención de favorecer los sistemas de aprendizaje en los niños.

En cuanto al aprendizaje, en México Moreno (2022) señala que el objetivo de aprender es adquirir nueva información, el cerebro procesa todo y le da un enfoque de utilidad en la vida diaria, en tal caso es importante que el educador facilita propuestas motivadoras de aprendizaje y certifique que el niño está interiorizando de manera correcta el conocimiento, la calidad con la que se brinde la información por parte del educador juega un papel vital en la educación por ello debe estar siempre en capacitación y formación continua y estar abierto al cambio y a incorporar nuevas prácticas saliendo de su zona de equilibrio.

A nivel Nacional, la educación es preocupante, la educación presenta déficits claros, las autoridades educativas en el Perú solo le da una relevancia del 30% de importancia respecto a la promoción de los educadores calificados, se ha propuesto incrementar los sueldos de los docentes mientras más especializados se encuentren con el objetivo a largo plazo de que los docentes consideren la individualidad de su alumnado implementando sesiones de aprendizaje didácticas mediante la retroalimentaciones constante, según la Universidad del Pacífico a través de su Escuela de Gestión Pública de (EGUP, 2021).

El Ministerio de Educación de Perú, MINEDU (2022) señala que en la evaluación muestral de estudiantes de segundo grado el 37.6% muestra un nivel satisfactorio de aprendizaje en lectura, las mujeres presentan un mayor rendimiento y las escuelas privadas son aquellas que presentan mayor índice de satisfacción en comparación a las escuelas públicas. Respecto al aprendizaje en matemáticas, el porcentaje de aprendizaje de 2do grado es de 23.3% ubicado en nivel satisfactorio, y de ellos los varones son los que mayor índice muestran.

A Través de la evaluación que realiza del Ministerio de Educación, a nivel Callao evidencio que el 50.5% de los estudiantes de 2do grado mantiene un “nivel en proceso de lectura”, logrando algunos de los aprendizajes proyectados, así mismo el 41.7% se ubicó en un “nivel de inicio” respecto a matemáticas. Evidenciando que los aprendizajes a lo largo de la vida escolar se van tornando más complejos y es de vital importancia que los alumnos afiancen aprendizajes de

lectura y matemática para abordar de manera oportuna las exigencias de aprendizaje de los niños en el Callao (MINEDU, 2022).

A nivel local, en el Hospital de Rehabilitación del Callao, se ha evidenciado una gran población de niños que acuden a los servicios de terapia derivados y diagnosticados por el médico especialista con trastorno específico del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 - F81.9), ello ha generado una demanda de atención significativa en el año 2023 siendo aproximadamente 580 los niños atendidos en la institución. Asimismo, se ha observado que los profesionales de terapia hacen denodados esfuerzos por incluir en sus sesiones los aportes de la neuroeducación ya que nos brinda herramientas, estrategias y una nueva metodología para adaptar el aprendizaje según las necesidades individuales de cada persona.

Frente a lo descrito, se formula el problema general mediante esta pregunta: ¿Cómo la neuroeducación se relaciona con el aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024? Asimismo, los problemas específicos son: ¿Cómo la neuroeducación se relaciona con las percepciones y actitudes de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024?, ¿Cómo la neuroeducación se relaciona con adquirir e integrar el conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024?, ¿Cómo la neuroeducación se relaciona con extender y refinar el conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024?, ¿Cómo la neuroeducación se relaciona con el uso significativo del conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024?, ¿Cómo la neuroeducación se relaciona con los hábitos mentales de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024?

En tal sentido, esta pesquisa se justifica respecto a lo teórico en el sentido que indaga en la variable neuroeducación, que en los últimos años ha evidenciado tener grandes resultados en el ámbito terapéutico y educativo. Explicará, además, teorías sobre las dimensiones de la variable acentuando las particularidades que se utilizarán como referente para constituir la relación y así reconocer los factores que inciden de forma auténtica y verdadera o negativa en el aprendizaje del niño. En cuanto a la justificación práctica, se fundamentó debido a que las variables están

directamente relacionadas a uno de los diagnósticos médicos con mayor prevalencia en la población infantil del Hospital de Rehabilitación del Callao 2024.

El propósito es conocer los aportes de la neuroeducación con el objetivo de elaborar un programa que incorpore los últimos alcances y estudios de las neurociencias, en el ámbito terapéutico y pedagógico para fortalecer los criterios del abordaje profesional durante el desarrollo de las sesiones de terapia, lo cual brindará una contribución social. Por último, la justificación metodológica demostrará si existe o no relación de la neuroeducación en el aprendizaje, ello aportará a próximas investigaciones a fin de producir conocimientos valederos y confiables, sustentando así el aporte de esta investigación.

Luego de describir las motivaciones que llevaron a realizar la actual investigación, se plantea el objeto general de estudio: Determinar la relación de la Neuroeducación y el aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024. Además de los siguientes objetivos específicos: Determinar la relación de la Neuroeducación y las actitudes y percepciones de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024. Determinar la relación de la Neuroeducación y adquirir e integrar el conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024. Determinar la relación de la neuroeducación y extender y refinar el conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024. Determinar la relación de la Neuroeducación y el uso significativo del conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024. Determinar la relación de la neuroeducación y los hábitos mentales de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024.

En tal sentido, se formula la siguiente Hipótesis general: La neuroeducación se relaciona de forma significativa con el aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024, además de las siguientes Hipótesis específicas: La neuroeducación se relaciona de forma significativa con las actitudes y percepciones de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024, La neuroeducación se relaciona de forma significativa con adquirir e integrar el conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024, La neuroeducación se

relaciona de forma significativa con extender y refinar el conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024, La neuroeducación se relaciona de forma significativa con el uso significativo del conocimiento de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024, La neuroeducación se relaciona de forma significativa con los hábitos mentales de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024.

II. MARCO TEÓRICO

Al respecto de los estudios en el territorio nacional tenemos a Cancino (2023) quien en su investigación considero importante establecer la conexión entre la neuroeducación y el aprendizaje autónomo, su estudio fue hipotético deductivo de tipo básica con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo de nivel correlacional transversal. Contó con una muestra de 100 alumnos de secundaria y recogió datos a través de dos encuestas tipo Likert. Esta investigación arrojó un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 209** evidenciando un $p= 0,037$ (0.05) concluyendo que existe una correlación relativamente baja pero positiva que indica que de aplicarse la metodología de neuroeducación se incrementará el aprendizaje en los alumnos.

En tal sentido, Quintana (2022) añade en su artículo la importancia de determinar como objetivo si existe una relación entre la neuroeducación y el aprender significativo su enfoque fue cuantitativo de diseño correlacional, descriptivo prospectivo y obtuvo datos a través de la elaboración de una encuesta la cual uso como herramienta para recoger información con 15 ítems por cada variable determinando una población de 80 personas mediante una metodología experimental. Como resultado, se evidenció una correlación de Spearman de 0.3 y una significancia de $p= 0.006 < .05$ en consecuencia mientras mayor sean los conocimientos de neuroeducación y sus estrategias de implementación, mayor será la probabilidad de tener un aprendizaje significativo.

Así mismo, Huaripata (2019) en su investigación, manifestó que en la actualidad un número considerable de docentes desconocen respecto a la neuroeducación por lo que se planteó como propósito general, describir los aportes de la misma y cómo favorece en el binomio de enseñanza y aprendizaje. En tal sentido realizó la búsqueda bibliográfica y la revisión de todas esas fuentes especializadas en neuroeducación y sus aportes brindados en el aprendizaje, finalmente su artículo concluyo que el conocimiento en neuroeducación y sus factores biológicos, permiten entender mejor cómo aprenden los niños, como

aplicar determinadas técnicas en el salón y finalmente la importante función del maestro respecto al proceso de aprendizaje.

Por otro lado, Mamani (2022) indica en su investigación como objetivo determinar la relación entre la neuroeducación y las estrategias de aprendizaje, estudio de tipo no experimental de enfoque cuantitativo de diseño transeccional correlacional-causal empleó un colectivo de 63 personas de una población de 99 estudiantes. Aplicó una encuesta para cada variable y como resultado de ello obtuvo 0.837 de correlación de Spearman y un 95% de confianza, por lo que se concluye una relación positiva y alta entre ambas variables.

Finalmente, Melgar (2022) plantea como objetivo de estudio analizar la neuroeducación para mejorar la motricidad fina, investigación básica fenomenológica cualitativa y utilizó como instrumento una entrevista semiestructurada de 22 preguntas relacionadas a la neuroeducación a 10 docentes. En respuesta se denota que el 80% de los docentes manifiesta poseer conocimientos de la variable y además lo aplican en la escuela, el 20% a pesar de que estudian enfoques relacionados, intentan de manera empírica mediante lecturas y observación aplicar esos conocimientos en el salón de clases, pero no utilizan lenguaje especializado del tema, solo conceptos básicos.

A nivel internacional, en Ecuador, Luque (2020) considero en su estudio como objetivo primordial, investigar respecto a los aportes de la neuroeducación en el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes, su pesquisa es bibliográfica la cual se basa en el método descriptivo y correlacional y concluye que la neuroeducación brinda aportes significativos los cuales mejoran la calidad en la enseñanza y el educador ha descubierto que existen distintas formas de aprendizaje que pueden brindar al estudiante y ello es un gran aporte en la educación debido a que se ingresan así nuevas metodologías de enseñanza y aprendizaje. Finalmente, este estudio demuestra que la neuroeducación debería estar incluida en el quehacer diario de los docentes y así puedan mejorar los procesos educativos.

Del mismo modo, Aguirre (2022), realizó una investigación con el objetivo de analizar la neuroeducación como una técnica novedosa durante la metodología de la enseñanza y aprendizaje de los alumnos, la metodología es de enfoque cualitativo de carácter descriptivo e investigación documental. así fue que realizó la búsqueda de información en buscadores y revistas entre los años 2018 y 2022, la muestra final la conformó 23 documentos entre tesis y/o artículos mediante un muestreo de tipo intencional, concluyó que la neuroeducación aporta un valioso aporte y forma parte de un recurso importante dentro de la labor profesional del docente en la obtención de pertinencia, relevancia y calidad en la educación por ello es necesario innovar el sistema educativo para aportar en el binomio de enseñanza y aprendizaje.

Al respecto en Venezuela, Cevallos (2020) determinó como objeto principal de su estudio la relación de la neuroeducación como tendencia actual para el aprendizaje en las universidades, investigación correlacional transeccional no experimental, contó con una población muestral de 31 docentes, a quienes se les solicitó completar un cuestionario tipo escala de Likert de 37 preguntas con una confiabilidad 0.91 el estudio concluye como una correlación negativa muy baja debiéndose promover esta teoría como una alternativa educadora con el objetivo de incentivar el aprendizaje.

En tal sentido, en Colombia, Gonzales (2022) realizó una investigación con la indicación principal de evidenciar la influencia de la neurociencia en el aprendizaje de la lectura y la escritura en la etapa escolar. El objetivo del estudio fue crear un referente teórico para los docentes dentro de las aulas. El estudio fue cualitativo bibliográfico y la técnica que usó para recoger la información estuvo enmarcada en el análisis documental, el estudio concluye que la neuroeducación brinda fases de aprendizaje y promueve ser una opción didáctica pedagógica para la formación integral de los niños.

Finalmente, Cabanes (2023) en Cuba en su artículo de investigación, sostiene como objetivo primordial analizar la neuroeducación y su importancia en el método de aprendizaje y enseñanza, su pesquisa descriptivo documental,

evidenció las búsquedas bibliográficas para después realizar el análisis y la deducción. Finalmente concluyó que la neuroeducación entre otros aspectos es necesario y relevante para el docente ya que la adquisición de estos conocimientos le permitirá favorecer el proceso de aprendizaje en el aula, además la constante capacitación del docente le permitirá motivar y brindar un clima emocional al niño.

Entendiendo que la neuroeducación en los últimos años ha cobrado especial relevancia es importante conocer los soportes teóricos a través de las teorías relacionadas que sustentan cada variable de estudio. Se define a la neuroeducación según Mora (2014) en su libro como la nueva visión que pone en marcha los conocimientos respecto a cómo se maneja el cerebro en un intento de potenciar y mejorar los procesos de aprendizaje para que los docentes sepan cómo enseñar mejor. Existen actualmente un sin número de posibilidades dentro de la neuroeducación que proporciona herramientas adecuadas para la enseñanza, significa preparar y evaluar al docente y facilitarle la esperanza de hallar nuevos medios de enseñanza.

En tal sentido, Defaz (2023) establece que en la actualidad el estudio del cerebro le permite al docente una gran gama de posibilidades de poner en práctica en la escuela técnicas educativas basadas en la neuroeducación, brindándole así la comprensión del funcionamiento de la memoria, los sistemas sensoriales, el lenguaje, las emociones, la atención, los sistemas motores y el comportamiento además de identificar los riesgos del desarrollo cerebral tales como el maltrato físico o verbal, la desnutrición, el estrés, entre otros , todo ello le brinda al docente una gama de mejores opciones a fin de hacer su aula de clases más saludable y formar conocimiento a través de un mejor aprendizaje.

Así mismo Nieves (2024) señala que la neuroeducación es un concepto relativamente nuevo que busca mejorar la práctica pedagógica para conseguir obtener el máximo de capacidad en los alumnos durante el proceso de la enseñanza, ahora que se sabe cómo actúa el cerebro en el proceso del aprendizaje nos entrega una visión respecto a cómo aprendemos y la manera de innovar día a día las estructuras pedagógicas para entregar una enseñanza más eficaz. En tal

sentido el conocimiento de la función anatómica y fisiológica ayuda al docente a manejar adecuadamente las diversidades del aula, entendiéndose que cada alumno tiene una estructuración del cerebro única y no debería enseñarse si no se sabe aún cómo aprende el cerebro.

En ese sentido, Moreno (2020) sostiene que la neuroeducación tiene tres principios fundamentales como estrategia educativa de aprendizaje, la percepción, la atención y la memoria. Los docentes con conocimiento de neurociencias logran proponer actividades a sus estudiantes para aprovechar al máximo el aprendizaje ya que genera ciertos focos atencionales para activar el cerebro y disminuir los distractores que pudieran encontrarse en el aula logrando así educar con emociones ya que al llevar la neuroeducación al salón de clases potencia la curiosidad y motivación y generará estímulos en el cerebro del niño que en recompensa activará su atención y concentración.

Además, Hernández (2023) refiere que la neuroeducación se ha convertido en una disciplina que tiene la intención de combinar muchos aportes de distintas especialidades de la neurociencia como la psicología, la educación y la anatomía. Se basa además en comprender cómo aprende el cerebro y cuáles son las metodologías más eficaces y eficientes con la intención de mejorar las técnicas pedagógicas en la escuela y cambiar algunas políticas educativas. Finalmente refiere que es la fusión entre el funcionamiento del cerebro y la educación y se basa en la unión de estas para proponer estrategias innovadoras y metodologías pedagógicas en el desarrollo de la enseñanza - aprendizaje.

En base a las dimensiones planteadas por, Mora (2014) respecto a neuroeducación, considera en su primera dimensión a la atención que es la entrada que se apertura en el cerebro a través de la cual se memoriza y se aprende en función a la información que se capta del mundo, si no existiera la atención no podría darse el aprendizaje, el conocimiento ni la memoria, es un sistema complejo, dinámico y funcional, por intermedio del cual procesamos adecuadamente la información seleccionando para determinada actividad un enfoque selectivo

basado en algún estímulo cognitivo, sensorial o motor y mediante acciones atencionales participa de los procesos cognitivos.

Por consiguiente, la atención es también considerada como un proceso cognitivo voluntario e involuntario que cumple un rol importante dentro de la vida diaria; ya que participa constantemente en cómo se procesa la información cumpliendo un rol selectivo con la conciencia, puede focalizar selectivamente los estímulos y la información filtrando y disgregando lo no deseado (González, 2022). Así mismo, Vergaray (2021) indica que la atención es la capacidad cerebral que permite comprender actos importantes e ideas, facilita el ingreso selectivo de información y afianza la conservación de situaciones importantes y relevantes. Es un referente involucrado en la recepción de la información realizando esta tarea en simultáneo dependiendo el contexto y debiendo centrarse en actividades que requieren ser atendidas de manera prolongada.

Como segunda dimensión se consigna a la memoria como aquel proceso por el cual los seres humanos contenemos todo lo que aprendemos en el tiempo, es la base de la supervivencia y por intermedio de ella se transfieren los conocimientos. Es revivir lo que se aprendió cada vez que lo necesitemos, (Mora, 2014). Así mismo la memoria cumple un rol fundamental en el desarrollo de muchos sistemas tales como el lenguaje y el desarrollo motor además de tener una repercusión en el rendimiento académico del alumno, sin memoria no podría existir el aprendizaje. Además, la memoria debería ejercitarse constantemente realizando procesos mentales de almacenamiento, codificación, recuperación de procedimientos, conceptos y acontecimientos durante el quehacer de nuestra vida diaria para así evitar las pérdidas que con el transcurrir de los años son inevitables (Alaniz, 2022).

Por otro lado, Saeteros (2021) indica que existen dos tipos de memoria, la implícita que es aquella que conecta la información pasada en el presente generando expectativas del mundo alrededor de experiencias y adecua al cerebro para poder responder de diversas formas y la explícita que es la que actúa de forma consciente y altera toda la información que acepta del cerebro. La mayor limitación

que presenta es la reducida capacidad para acumular información por lo que constantemente debe eliminar e integrar nuevos conocimientos, y a su vez dependen de las actividades que realizamos en nuestro diario quehacer, ya que el contenido cambia según nuestras actividades.

En tercera dimensión se ubica la emoción, Mora (2014) considera que es la energía que activa ciertas partes del cerebro y ello nos mantiene activos y vivos, sin la emoción nos mostraremos apagados, deprimidos. Las emociones nos proyectan a imaginar movimiento e interacción, es el medio que permite la comunicación, enciende la curiosidad y el interés. En tal sentido, las emociones son manifestaciones cortas que incluyen diferentes elementos tales como los fisiológicos, cognitivos, expresivos y/o afectivos, desempeñan un papel trascendental, y en ocasiones realizan función motivacional generando una respuesta organizada. Son parte de nuestra identidad y se encuentran conectadas a nuestro proceso de aprendizaje, todo lo que perciben nuestros sentidos pasan por un filtro de emoción que separa las buenas, rechazables, malas, atractivas, neutras e interesantes, (Anzelin, 2020).

En tal sentido las emociones, se definen como aquel impulso que nos mantiene en movimiento y nos mueve dependiendo las situaciones, puede alejarnos o mantenernos cerca de las personas o de situaciones y es el motor que todos tenemos dentro de nuestro ser ya que desde el nacimiento las traemos con nosotros. Se entiende como aquel procesamiento fisiológico que enciende situaciones subjetivas en la que suelen intervenir procesos cognitivos que motivan a la conducta del individuo y que le permite adaptarse, además que suelen influir en nuestras percepciones y decisiones siendo clave en estas (López, 2021)

En cuanto a la cuarta dimensión, Varona (2020) indica que la curiosidad que el docente despierta en el alumno, lo induce al crear y pensar y debería ser recíproco ya que el estudiante debería también generar aspectos de curiosidad en el docente convirtiendo esto en un binomio, porque no basta solo ser curioso cuando nos imparte una enseñanza si no también cuando nos generan dudas que el docente no puede responder y que debería averiguar para brindar un aprendizaje

adecuado. Por otro lado, La curiosidad es un deseo que activa las ganas de saber y aprender situaciones nuevas, permite captar lo diferente del día a día en el entorno es uno de los ingredientes que despierta la atención, las personas son curiosas por naturaleza y se adelantan a los acontecimientos antes de que ocurran ya que el cerebro se enciende cuando algo diferente sucede, (ONU, 2022).

Finalmente, la curiosidad es definida como el deseo de averiguar cosas nuevas. Es la base para la emoción y es la fuente de creación de nuevos conocimientos ya que se ha demostrado que la curiosidad se satisface cuando se aprende y puede ser parte de una personalidad espontánea, los grados de curiosidad pueden variar respecto a la edad, la hora, el estado mental y en general con todo lo que ocurra alrededor. (Meneses, 2020).

Respecto a la variable aprendizaje es necesario evidenciar aspectos teóricos que sustentan el presente estudio, Al respecto, Marzano (2005) indica que es un mecanismo a través del cual se obtiene ciertos conocimientos, habilidades destrezas y valores. Mediante la repetición de ciertas acciones aprendemos sobre todo si observamos y prestamos atención adquirimos conocimientos de situaciones que suceden en la vida diaria.

Así mismo Álvarez (2020) establece que el aprendizaje es la capacidad que tiene el ser humano para comportarse de una manera determinada esto como resultante de una experiencia la cual perdurará en la conducta. Debemos entonces comprender que el aprender es una mezcla experiencia, conocimiento y práctica. Además, los estudiantes deberían tener la capacidad de aprender de manera regulada y autónoma por que debe activar y poner en marcha aquellos conocimientos que requieren para responder a las exigencias del mundo, aprender es adquirir conocimientos usando herramientas que fortalezcan las habilidades cognitivas preparándonos para las futuras de demandas profesionales y laborales. (Camizan, 2021).

En tal sentido, Herrera (2023) indicó que el aprendizaje concede que el educando pueda ser consciente de los procesos cognitivos y afectivos que suceden

con el objetivo de regular su aprendizaje. En general, el aprendizaje es la capacidad de las personas para solucionar aspectos que tengan relación con las ideas principales para generar en el alumno que revise, cuestione, planifique y evalúe su forma de aprender, este proceso se da de manera continua y a cada momento y están íntimamente ligados a la emoción, el aprendizaje en la escuela reconoce los procesos del docente y el alumno tales como la didáctica y la actitud favoreciendo el aprendizaje efectivo.

Así mismo, se considera que aprender es una fase cognitiva personal, que no requiere de ayuda de otras personas para generarse, sin embargo, los docentes a su vez tienen que inculcar y motivar los aprendizajes por medio de la enseñanza. Los alumnos que se muestran proactivos son los que más aprenden ya que se encuentran constantemente motivados por ello su interés y actitud logra que aprendan de manera efectiva (Amador, 2023)

Por otro lado, para el dimensionamiento de la segunda variable, se considera relevante identificar como autor esencial a Marzano (2005) quien considera como primera dimensión a las actitudes y percepciones, estas se dan con la intención de que el educando encuentre motivación cuando debe abordar algún tema en particular, ya que éstas en ocasiones afectan el aprender más aún si el alumno no confía en sí mismo y se siente inseguro. En tal sentido, Corona (2023) indica que las actitudes y percepciones son la agrupación de las creencias, pensamientos y valores que se obtienen frente a determinadas situaciones. Además, las actitudes y percepciones están íntimamente ligadas a las creencias, experiencias, y relaciones pasadas dado que están influenciadas por ellas a lo largo de la vida (Enríquez, 2022).

En la segunda dimensión se determina el adquirir e integrar el conocimiento al respecto, Marzano (2025) indica que se requiere que las personas desarrollen ciertas habilidades con el objetivo de utilizar procesos mentales exitosos y así el conocimiento pueda fijarse y se integre en cada estudiante, es cómo resolver un problema matemático mediante el uso de procesos críticos. En tal sentido el adquirir e integrar el conocimiento busca que el educando asuma conocimientos novedosos

que parta de información que conoce, esta debe de relacionarla a sus conocimientos previos los cuales debería ser eficientes logrando interiorizar, para desarrollarlos con facilidad (Alas, 2020).

En tal sentido Solana (2022) añade respecto de adquirir e integrar el conocimiento que en la actualidad aún los docentes no le dan la importancia que requiere dado que consideran al aprendizaje como un traspaso de información simple y como algo que los estudiantes deberían asimilar por igual después de impartida la clase, no obstante, esto se encontraría desfado en la actualidad, ya que la investigación ha demostrado que el aprendizaje es un procesos interactivo y constante.

En la tercera dimensión hallamos el extender y refinar el conocimiento, según Marzano (2005) no es suficiente evocar los recuerdos aprendidos, si no que se debe entender a profundidad todo aquello que se considera importante, por ello refinar y extender debe ser una acción que se realice constantemente y que incluso se mejore con el pasar de los tiempos, así podremos formar nuevas conexiones para entender profundamente nuevos conceptos. Asimismo, no solo basta con adquirir conocimiento, sino que debe ser refinado y extendido, y a partir de que se obtiene el conocimiento este debería de ser procesado de manera drástica por medio de la búsqueda de la información. (Moncada, 2022).

Además, extender y refinar el conocimiento genera en el estudiante la necesidad de esforzarse con la finalidad de realizar razonamientos y así lograr filtrar y profundizar la información que obtiene del medio, ya que los conocimientos están en constante actualización, no son estáticos y si constantemente nos capacitamos y perfeccionamos logramos fijar más aún los conocimientos. (Chunga, 2021).

Al respecto de la cuarta dimensión uso significativo del conocimiento, Marzano (2005) en su libro indica que una vez que el estudiante adquiere los conocimientos deberá de afianzarlos de manera que todo cobre sentido y relevancia a fin de motivar el seguir adquiriendo más conocimiento y mientras más

se realice ello se podrá aumentar el nivel de comprensión y las habilidades para seleccionar lo importante dando prioridad y un orden.

En tal sentido se considera que el uso significativo del aprendizaje es la forma como el estudiante hace uso del conocimiento de manera significativa cuando desarrolla tareas específicas. En un contexto adecuado logra niveles altos de comprensión y de manejo de habilidades siempre y cuando el alumno busque y encuentre el sentido del porqué debe adquirir el conocimiento (Ocampo, 2023). Al respecto, Mena, (2020) hace referencia a la cuarta dimensión como aquella que aparece cuando las personas usan sus conocimientos para aplicarlos de manera significativa en las actividades de la vida diaria. Al respecto de cómo usamos significativamente el conocimiento podemos indicar que se encuentra íntimamente ligado a disponer de decisiones, a la solución de problemas y a la indagación experimental.

Finalmente, al respecto de la quinta dimensión hábitos mentales, Marzano (2005) sostiene que el desarrollar hábitos mentales adecuados puede impulsar el aprendizaje adecuado ya que estos permiten a los alumnos ser personas que aprendan de manera exitosa en cualquier situación que se encuentre, además está íntimamente relacionado a los hábitos de estudio. Es la forma en cómo el alumno crea conciencia a través del aprendizaje y para que esto sea factible debe de pensar de manera creativa, crítica, y autorregulada además de aprender a controlar y manejar su comportamiento (Najarro, 2020).

En tal sentido los hábitos mentales tienen como finalidad permitir que las personas tomen conciencia respecto a sus aprendizajes impulsando a ser creativos, críticos y les permita desarrollar estrategias meta cognitivas. Además, cuando los hábitos mentales no son los adecuados eso suele conducir a un deficiente aprendizaje a pesar de que el estudiante tenga un buen nivel de habilidad o destreza si no desarrolla los hábitos mentales adecuados podrían esto perjudicar su aprendizaje (Álvarez, 2020).

III. MÉTODO

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: El trabajo académico responde a una pesquisa básica debido a que está demarcado dentro de sus objetivos ampliar aquellos discernimientos que actualmente existen y forman parte de una problemática para encontrar mayores conocimientos que amplíen la información, no hay experimento y va a recoger datos respecto a ciertas características de todos los que participen, tomará en cuenta los aportes y referencias para concluir en nuevas teorías e hipótesis, las cuales a través del procesamiento estadístico nos permitirá inferir en ellas (Cruz, 2020).

3.1.2. Diseño y enfoque de investigación: Al respecto se realizó una investigación cuantitativa no experimental, aquí predomina el análisis de los datos de manera numérica, haciendo hincapié en la medición mediante la recolección de datos sin interferir en la naturaleza del contexto, de manera que se detallen las situaciones tal y como vienen aconteciendo en su círculo natural, evitando la manipulación y alteración de las alternativas, para que puedan posteriormente ser trabajadas de manera aritmética (Vizcaíno, 2023).

Además, El estudio fue de un corte transversal, debido a que todos los datos serán recogidos en un tiempo indicado, es decir, no realizaremos ningún tipo de seguimiento después de la intervención y la medición (Manterola, 2023). Así mismo, el nivel de la pesquisa fue de tipo correlacional, debido a la propuesta de relacionar dos variables entre sí (Ramos, 2020)

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Neuroeducación.

Definición conceptual: Hernández (2023) refiere que la neuroeducación se ha convertido en una disciplina que tiene la intención de combinar muchos aportes de distintas especialidades de la neurociencia como la psicología, la educación y la anatomía. Se basa además en comprender cómo aprende el cerebro y cuáles son las metodologías más eficaces y eficientes con la intención de mejorar las técnicas pedagógicas en la escuela y cambiar algunas políticas educativas.

Definición operacional: Al respecto, según indica Mora (2014) la Neuroeducación es una nueva visión derivada de las neurociencias y que pone en marcha los conocimientos respecto a cómo se maneja el cerebro en un intento de mejorar las formas del aprendizaje y los procesos con los cuales se brinda la información para que los docentes sepan cómo enseñar mejor. Existen actualmente un sin número de posibilidades dentro de la neuroeducación que proporciona herramientas adecuadas para la enseñanza, significa preparar y evaluar al docente y facilitarle la esperanza de hallar nuevos medios de enseñanza.

En tal sentido, la variable neuroeducación será operacionalizada a través de una encuesta denominada “aplicación de estrategias de neuroeducación en la sesión de terapia” de fuente propia, consta de 25 preguntas las cuales contienen cuatro dimensiones: atención, memoria emoción y curiosidad.

Indicadores: La dimensión atención considerará como indicadores a los diversos tipos de atención: espontánea, selectiva, sostenida, focalizada, dividida y alternante. Así mismo la dimensión memoria tendrá como indicador al tiempo y duración limitada, procesa la información, memoria declarativa, memoria procedimental, memoria visual, memoria auditiva. Además, la dimensión emoción contará con seis indicadores relacionados y finalmente la dimensión curiosidad tendrá como indicadores a cinco los cuales se detallarán en adelante.

Escala de medición: Está compuesta por una escala que mide de forma ordinal, politómico tipo de Likert con cinco alternativas de respuesta 1) Nunca, 2) Casi nunca, 3) A veces, 4) Casi siempre, 5) Siempre. Esta encuesta tiene una confiabilidad del alfa de cronbach de valor 0,820 y la validez se realizó con tres expertos los cuales realizaron la revisión del instrumento.

Variable dependiente: Aprendizaje

Definición conceptual: Álvarez (2020) indicó que el aprendizaje es la capacidad del ser humano para comportarse de una manera determinada, esto como resultante de una experiencia que perdurará en la conducta. Debemos entonces comprender que aprender es experiencia, conocimiento y práctica.

Definición operacional: El aprendizaje es un proceso mediante el cual se adquieren ciertos conocimientos, habilidades destrezas y valores. Mediante la repetición de ciertas acciones aprendemos; sobre todo si observamos y prestamos atención de situaciones que suceden en la vida diaria (Marzano, 2005)

La segunda variable será operacionalizada por medio de una encuesta nombrada "importancia del aprendizaje en la sesión de terapia" de fuente propia el instrumento consta de 18 preguntas las cuales contienen cinco dimensiones: actitudes y percepciones, adquirir e integrar el conocimiento, extender y refinar el conocimiento, uso significativo del conocimiento y finalmente hábitos mentales.

Indicadores: La dimensión actitudes y percepciones tendrá como indicadores a la percepción y Actitudes, además la dimensión adquirir e integrar el conocimiento tendrá como indicadores a la organización de ideas y relaciona conocimientos. Así mismo la dimensión extender y refinar el conocimiento tiene como indicadores a comparar aprendizajes, deduce y argumenta. Del mismo modo la dimensión uso significativo del conocimiento tendrá como indicadores a resolver problemas, creatividad y decisiones. Finalmente, la dimensión hábitos mentales contará con los indicadores métodos de estudio, estrategias y críticas.

Escala de medición: Será de medición ordinal ya que los datos se clasifican y ordenan de acuerdo con la característica específica que poseen, es politómica tipo Likert con cinco alternativas de respuesta 1) Nunca, 2) Casi nunca, 3) A veces, 4) Casi siempre, 5) Siempre. Esta encuesta tiene una confiabilidad del alfa de cronbach de valor 0,840 y la validez se realizó con tres expertos.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Definida por Torales (2023) como la agrupación de personas con características comunes, y que serán el objetivo del presente estudio. En tal sentido la población de la presente pesquisa estará formada por 62 profesionales asistenciales que brindan atenciones de terapia, de las especialidades de Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje y Terapia Física.

Criterios de inclusión:

Al respecto de los criterios de inclusión podremos referir que es el proceso por el cual el investigador establece los parámetros y/o características que van a determinar quién podría o no colaborar con el estudio, específicamente qué particularidad, rasgo distintivo y/o cualidad deberán cumplir los participantes para poder formar parte de la investigación, en tanto que los criterios que excluyen son aquellos que poseen atributos que descalificarán a los posibles colaboradores (Pineda, 2023). Siendo los criterios de inclusión: personal asistencial que realizan sesiones de terapia en las especialidades de Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje y Terapia Física, personal asistencial que realiza sesiones de terapia a niños diagnosticados con trastorno específico del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 al F81.9) de 6 a 11 años que deseen colaborar voluntariamente en la investigación.

Tabla 1

Población que realiza sesiones de terapia en el Hospital de Rehabilitación del Callao.

Servicios	Cantidad de personal de salud que realiza atención de terapias
Terapia Física	40
Terapia de Lenguaje	14
Terapia Ocupacional	8
TOTAL	62

Criterio de exclusión:

Todo aquel personal asistencial que no atiende a niños, profesionales que atienden niños con diagnósticos diferentes a los comprendidos entre F81.0 al F81.9 de problemas de aprendizaje, personal asistencial que realiza atenciones a niños de edades mayores a 11 años, personal administrativo que no realizan actividad de salud,

3.3.2. Muestra

Al respecto, Cedeño (2023) lo define como un subconjunto o grupo que será representativo respecto a la cantidad de la población, es finito y se accede a él a través de un cálculo matemático del grupo e individuos sobre el cual se tiene interés de estudiar. En este caso, la pesquisa considerara a 30 personales asistenciales que realizan atención de terapias a niños diagnosticados con trastorno específico del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 al F81.9).

Tabla 2

Muestra que realiza atención de terapias a niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao.

Servicios	Cantidad de personal de salud que realiza atención de terapias
Terapia Física	09
Terapia de Lenguaje	14
Terapia Ocupacional	7
TOTAL	30

3.3.3. Muestreo

En tal sentido, en esta pesquisa se empleó el criterio no probabilístico y la elección de la muestra será por conveniencia, esta es una técnica no aleatoria, que nos permite crear muestras según la disponibilidad de los participantes y de acuerdo a las causas que se relacionan con las características de la investigación no al azar (Meza, 2021), es eficaz, práctica y de fácil acceso, para esta investigación consideraremos a 30 personales asistenciales que brindan atenciones a niños con diagnóstico de trastornos del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 al F81.9)

3.3.4. Unidad de análisis

Al respecto, son las personas u objetos de los que planteas tener algo que decir al cierre de la investigación. Suelen ser analizados para brindar datos o información y a partir de ello se convertirá en el objeto principal sobre el que se apoye la pesquisa (Echeverri, 2023). Para la presente, contaremos con personal asistencial que realiza atención de terapia a niños diagnosticados con trastorno

específico del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 al F81.9) de 6 a 11 años del Hospital de Rehabilitación del Callao.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas

Al respecto del presente trabajo académico la técnica utilizada será a través de una encuesta que permitirá recabar la información, y es uno de los métodos clásicos más usados en las investigaciones debido a su valor de confiabilidad (Arias, 2021).

3.4.2. Instrumentos

El instrumento recogerá reportes y nos permitirá seleccionar de acuerdo a la investigación todos los datos más relevantes e importantes acerca de lo que se investiga, también nos permitirá guardar información para futuras consultas; por ejemplo, al momento de redactar una monografía o tesis (Casas et al; 2020). En el estudio se seleccionará al cuestionario, siendo necesario precisar:

Nombre del cuestionario 1: Cuestionario para medir la aplicación de estrategias de Neuroeducación en la sesión de terapia.

Autor: Fuente propia

Objetivo: Determinar la aplicación de estrategias de neuroeducación durante el desarrollo de las sesiones de terapia.

Usuarios: Personal asistencial que realiza atención de terapia

Tiempo de duración: 15 minutos

Forma de aplicación: Colectiva

Nombre del cuestionario 2: Cuestionario para medir la importancia del aprendizaje en la sesión de terapia.

Autor: Fuente propia

Objetivo: Conocer la percepción del personal asistencial respecto a la importancia del aprendizaje en el niño durante el desarrollo de las sesiones de terapia.

Usuarios: Personal asistencial que realiza atención de terapia

Tiempo de duración: 15 minutos

Forma de aplicación: Colectiva

3.4.3. Validez y confiabilidad

Validez: Es el proceso mediante el cual se validan las variables del estudio respecto a la calidad del instrumento, permitiéndonos aprobar o desaprobar, considerando valedera la investigación si da respuesta a las preguntas (Posso, 2020) En esta investigación, se ha confeccionado un cuestionario por cada una de las variables de estudio de fuente propia. Además, respecto a la validación, ambos cuestionarios pasaron tres expertos magíster en educación y gestión de salud, los cuales validaron relevancia, coherencia y pertinencia.

Tabla 3

Validación de juicio de expertos para ambas variables: Neuroeducación y Aprendizaje.

N°	Maestros	Dictamen
1	Mg. Mirtha Felicita Sánchez Casas	Aplicable
2	Mg. Raymundo Chafloque Tullume	Aplicable
3	Mg. Edinson Eduardo Villacorta Cárdenas	Aplicable

Confiabilidad: Entre tanto la confiabilidad está vinculada a los resultados y que tan consistentes son estos (Baque, 2022). En esta pesquisa, se utilizó la prueba de alfa de Cronbach, y de acuerdo Lorenzo (2020), ésta tiene una variación entre 0 y 1, mientras más se acerque al 1, su fiabilidad y consistencia será más conveniente mejor. Además, mientras más alternativas tienen los cuestionarios, su confiabilidad aumenta, más aún si se utiliza una escala de Likert (Navarro y Lamadrid, 2021).

En esta investigación se procesaron los resultados por V de Aiken obteniendo el valor 0.82 y 0.84, y se ha realizado la Confiabilidad de Alfa de Cronbach aplicado una prueba piloto con 20 profesionales asistenciales que brindan atención de terapia a niños relacionados a los diagnosticados de trastorno específico del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 al F81.9) de 6 a 11 años, de un centro privado.

Tabla 4

Confiabilidad de Alfa respecto a las Variables Neuroeducación y Aprendizaje.

Variable	Alfa de Cronbach	N° de componentes
Neuroeducación	,82	25
Aprendizaje	,84	18

Observamos la confiabilidad en alfa de Cronbach correspondiente a la variable Neuroeducación la cual obtuvo como resultado 0,82 que muestra un nivel de excelente confiabilidad y, por otro lado, la variable Aprendizaje, que obtuvo un resultado de 0,84 que manifiesta un nivel de excelente confiabilidad.

3.5 Procedimientos

En un principio se evaluó y se planteó el tema de investigación, basados en la situación problemática que se identificó en el Hospital de Rehabilitación del Callao, el cual es el lugar físico de la aplicación de los cuestionarios que se elaboraron especialmente para ser aplicados a una población de salud, que brinda atenciones de terapia. Se solicitaron los permisos en la institución para la aplicación del cuestionario y para el uso del nombre del Hospital en el presente trabajo académico, nos sometimos a los reglamentos institucionales detallados por el comité de ética del nosocomio, para lo cual se expuso la presente investigación obteniéndose buenos comentarios respecto a lo novedoso del tema en el área de la salud. Los antecedentes, la base teórica y planteamiento de los objetivos. Se presentaron adecuadamente basándonos en la realidad problemática. Finalmente, los resultados fueron discutidos y comparados con antecedentes de estudios similares previos, los cuales permitieron la elaboración de las conclusiones y recomendaciones.

3.6 Método de análisis de datos

Al respecto de la investigación, fue de enfoque metodológico, cuantitativo, correlacional, transversal, tipo básico. Todos los datos obtenidos fueron procesados usando como base inicial el Excel 2021 posterior a ello fueron exportados al software SPSS para la obtención de tablas de data compleja, aquí se establecieron

niveles alto, medio y bajo respecto a cada una de las variables y las dimensiones, además, a partir del análisis estadístico se realizó la prueba de normalidad de Shapiro–Wilk y los resultados se realizaron a través de un análisis descriptivo utilizando para ello la distribución de frecuencias y porcentajes como inferencial a través de las tablas, donde se pondrá a prueba las hipótesis por medio del programa SPSS, donde se seleccionará un coeficiente Rho de Spearman.

3.7 Aspectos éticos

En referencia al estudio se trabajaron todos los datos derivados del cuestionario con suma responsabilidad y ética, ya que la población y más aún la muestra pertenece a una institución de salud. Se solicitaron todas las autorizaciones correspondientes de los participantes y así mismo institucionales para el uso de información específica. Del mismo modo se siguieron los estándares de principio de no maleficencia, correspondiente a la UCV y que se encuentran establecidas en la normativa de la universidad respecto a la guía de trabajos académicos, todo ello con la clara intención de no perjudicar en ninguna instancia a la institución elegida para realizar el estudio.

Finalmente, todos los datos que se obtuvieron fueron procesados y tratados con confidencialidad y responsabilidad, teniendo a buen recaudo todo lo concerniente al estudio, la investigadora cubrirá con todos los gastos que emanen del estudio además de haber seleccionado las variables de estudio sin ninguna intención de perjuicio. Finalmente, al respecto del principio de justicia se guardaron los respetos correspondientes a la propiedad intelectual de citar y referenciar siguiendo el formato APA de la séptima edición.

III. RESULTADOS

Tabla 5

Nivel de Neuroeducación en el personal de salud que brinda atención de terapia.

Niveles	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	0	0,0
Medio	0	0,0
Alto	30	100,0
Total	30	100,0

Es importante mencionar que en la tabla 5 de frecuencias y porcentajes de neuroeducación se observó que 30 personales asistenciales es decir el (100%) se situaron en el nivel “alto” de neuroeducación, entre tanto no se tiene personal asistencial en un nivel bajo ni medio.

Tabla 6

Resultados Porcentuales y Frecuencia por Dimensiones de Neuroeducación

Niveles	Atención		Memoria		Emoción		Curiosidad	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Medio	3	10,0	2	7,0	0	0,0	2	7,0
Alto	27	90,0	28	93,0	30	100,0	28	93,0
Total	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0

Según resultado, en la tabla 6 sobre las dimensiones de la variable Neuroeducación, que 3 profesionales se encontraron en la posición “media” de la dimensión atención (10%), 2 en la dimensión memoria (7%), y 2 en la dimensión curiosidad (7%). Así mismo, de los 30 personales asistenciales que brindan sesiones de terapia a niños, se evidenció niveles altos en las dimensiones de atención, en memoria, en emoción y curiosidad, mostrando un porcentaje de 90 %, 93% y 100%, respectivamente.

Tabla 7*Nivel de Aprendizaje en el personal de salud que brinda atención de terapia.*

Niveles	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	0	0.00
Medio	0	0.00
Alto	30	100.00
Total	30	100.00

Respecto al aprendizaje, se aprecia en la tabla 7 que de 30 personales asistenciales que brindan atenciones de terapia a niños con problemas de aprendizaje todos, es decir el 100% (30) presentan un nivel “alto”.

Tabla 8*Resultados Porcentuales y Frecuencia por Dimensiones de Aprendizaje.*

Niveles	<i>actitudes y percepciones</i>		<i>adquirir e integrar el conocimiento</i>		<i>extender y refinar el conocimiento</i>		<i>uso significativo del conocimiento</i>		<i>hábitos mentales</i>	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Bajo</i>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0
<i>Medio</i>	0	0,0	2	07,0	3	10,0	4	13,0	3	10,0
<i>Alto</i>	30	100,0	28	93,0	27	90,0	26	87,0	27	90,0
<i>Total</i>	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0

Es importante precisar que, en los resultados de la tabla 8, se detalla que en la dimensión actitudes y percepciones 30 personales es decir 100% se encuentran en el nivel alto, así mismo en la dimensión hábitos mentales y extender y refinar el conocimiento se evidencia 27 de los profesionales (90%), finalmente las dimensiones adquirir e integrar el conocimiento y uso significativo del conocimiento evidenciaron el 93 y 90% respectivamente en el nivel alto.

Análisis y prueba de normalidad

Para constatar la veracidad de las hipótesis que se plantearon en el presente trabajo académico, se realizó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, debido a que la muestra con la que se propuso trabajar era menor de 50.

Tabla 9

Prueba de normalidad Shapiro-wilk

	Estadístico	Gl	Sig.
Neuroeducación	,744	30	0,001
Aprendizaje	,733	30	0,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Luego del procedimiento estadístico en la tabla 9 se refleja la distribución normal, lo que nos señala que existe una correlación significativa, obteniendo un estadístico de 0,001 de significancia respecto de $p < 0,005$ concluyendo que existe una distribución normal de los datos y, por consiguiente, corresponde aplicar para

Tabla 10*Nivel de relación entre neuroeducación y aprendizaje*

Prueba estadística	Variables	Coeficientes	Neuroeducación	Aprendizaje
Rho de Spearman	Neuroeducación	Coeficiente de correlación	1,000	,899**
		Sig. (bilateral)		0,000
	Aprendizaje	N	30	30
		Coeficiente de correlación	,899**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	30	30

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

Luego de realizar la estadística correspondiente, se muestra en la tabla 10 que hay relación entre las variables de estudio, obteniendo un Rho de Spearman de ,899** considerado alto, con una significancia bilateral de 0.000 resultando $p < 0.005$, esto se interpreta como una relación positiva, alta y significativa y determina que si existe una relación entre las variables neuroeducación y aprendizaje.

Tabla 11*Nivel de relación entre neuroeducación y Actitudes y percepciones*

Prueba estadística	Variables	Coeficientes	Neuroeducación	Actitudes y percepciones
Rho de Spearman	Neuroeducación	Coeficiente de correlación	1,000	,600**
		Sig. (bilateral)		0,000
	Actitudes y percepciones	N	30	30
		Coeficiente de correlación	,600**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	30	30

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

Se visualiza en la tabla 11 que hay relación entre la variable independiente y la dimensión actitudes y percepciones de la variable dependiente, obteniendo un Rho de Spearman de ,600** considerado alto y con una significancia proporcional a 0 procediendo a aceptar que se aprueba la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Tabla 12*Nivel de relación entre neuroeducación y Adquirir e integrar el conocimiento*

Prueba estadística	Variables	Coeficientes	Neuroeducación	Adquirir el conocimiento
Rho de Spearman	Neuroeducación	Coeficiente de correlación	1,000	,868**
		Sig. (bilateral)		0,000
	Adquirir e integrar el conocimiento	N	30	30
		Coeficiente de correlación	,868**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	30	30

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

En la tabla 12 se puede visualizar que hay relación entre la variable independiente y la dimensión adquirir e integrar el conocimiento, obteniendo un Rho de Spearman de ,868** considerado alto y con una significancia proporcional a 0. Por tal motivo, se procede a aceptar y aprobar la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Tabla 13*Nivel de relación entre neuroeducación y Extender y refinar el Conocimiento*

Prueba estadística	Variables	Coeficientes	Neuroeducación	Extender conocimiento
Rho de Spearman	Neuroeducación	Coeficiente de correlación	1,000	,689**
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	30	30
	Extender y refinar el conocimiento	Coeficiente de correlación	,689**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	30	30

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

Luego de realizar el estadístico podemos visualizar en la tabla 13 que existe una relación significativa y alta entre la variable independiente y la dimensión extender y refinar el conocimiento, obteniendo un Rho de Spearman de ,689** con una significancia proporcional a 0, procediendo a aceptar la hipótesis alterna

Tabla 14Nivel de relación entre neuroeducación y *Uso significativo del conocimiento*

Prueba estadística	Variables	Coeficientes	Neuroeducación	Uso del conocimiento
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000	,884**
	Neuroeducación	Sig. (bilateral)		0,000
		N	30	30
	Uso significativo del conocimiento	Coeficiente de correlación	,884**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	30	30

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

Se evidencia en la tabla 14 que existe relación entre la variable de estudio y la dimensión uso significativo del conocimiento, obteniendo un Rho de Spearman de ,884** considerado alto y con una significancia proporcional a ,001. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, y significativa; procediendo a aceptar la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Tabla 15*Nivel de relación entre neuroeducación y Hábitos mentales*

Prueba estadística	Variables	Coeficientes	Neuroeducación	<i>Hábitos mentales</i>
Rho de Spearman	Neuroeducación	Coeficiente de correlación	1,000	,969**
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	30	30
	<i>Hábitos mentales</i>	Coeficiente de correlación	,969**	1,000
Sig. (bilateral)		0,000		
	N	30	30	

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

Finalmente se detalla en la tabla 15 que existe relación entre la variable de estudio, obteniendo un Rho de Spearman de ,969** considerado alto y con una significancia proporcional a 0 entre la variable neuroeducación y la dimensión Hábitos Mentales. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, moderada y significativa; procediendo a aceptar la se aprueba la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

IV. DISCUSIÓN

Después de realizar el análisis de los datos estadísticos obtenidos mediante el software SPSS 29, con el objetivo de determinar la relación de la neuroeducación y el aprendizaje de los niños del Hospital de Rehabilitación del Callao 2024, debido que así lo planteamos en este estudio; una relación positiva, alta y significativa; se aprueba la hipótesis alterna general y se refuta la hipótesis nula ya que arrojo una significancia bilateral de 0.000 resultando $p < 0.05$; así mismo el $Rho = ,899^{**}$, lo que permite concluir que mientras más apliquemos metodologías de neuroeducación los niños que asisten a las sesiones de terapia podrán desarrollar cada día más su aprendizaje ello en el entendido de aumentar sus conocimientos y poder fusionar la escuela debido a su relación positiva, alta y significativa.

Al respecto, Cancino (2023) en su investigación considero importante establecer la conexión entre la neuroeducación y el aprendizaje autónomo, contó con una muestra de 100 alumnos de secundaria y demostró que existe una correlación relativamente baja pero positiva que indica que mientras más conocimiento tenga la población sobre la neuroeducación se incrementará el aprendizaje en los alumnos. Su investigación arrojo un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 209^{**} evidenciando una significancia $p = 0,037$ (0.05) este estudio difiere al nuestro ya que el autor no encontró la significancia que nuestro estudio demostró, sin embargo podemos concluir que la neuroeducación tiene una correlación positiva con el aprendizaje, pero al ser baja nos proyecta que no todos los estudiantes de esa institución podrían haber sido beneficiados durante su época escolar con esta tendencia de la enseñanza aprendizaje basado en la neurociencia.

En tal sentido, Quintana (2022) considero en su estudio como objetivo el determinar si existía una relación entre la neuroeducación y el aprender significativo, su muestra fue de 80 estudiantes y los resultados obtenidos indicaron una correlación débil pero positiva con un Rho de Spearman de 0.3 y una significancia de $p = 0.006 < .05$, se concluye que a pesar de evidenciar una correspondencia débil, el autor concluye que si los conocimientos respecto a la neuroeducación aumentaran existirá mayor probabilidad de tener un aprendizaje

significativo. En tal sentido nuestro estudio si logro determinar una fuerte relación, debido a que los profesionales asistenciales cada día se capacitan y aprenden sobre las nuevas tendencias para aplicarlas en su quehacer profesional, la población del autor desconoce y no se encuentra vinculada directamente con temas de educación, aprendizaje.

Las estrategias neuroeducativas a pesar de ser un concepto relativamente nuevo se encuentran actualmente en muchos ambientes, donde los niños y adolescentes se desenvuelven la escuela no es el único lugar donde se genera el aprendizaje, sino que está en todo lo que hacemos y cada vez más los neurocientíficos demuestran la vinculación del cerebro y como este funciona durante el proceso de enseñanza (Moreno, 2020). Ahora que se sabe cómo actúa el cerebro tenemos una visión respecto a cómo aprendemos, en tal sentido el conocimiento de la función anatómica y fisiológica ayuda al docente a manejar adecuadamente las diversidades del aula, entendiéndose que cada alumno tiene una estructuración del cerebro única y no debería enseñarse si no se sabe aún cómo aprende el cerebro. (Nieves, 2024)

En razón al objetivo específico inicial del presente estudio, se buscó determinar la relación entre la neuroeducación y las actitudes y percepciones en los niños del Hospital de Rehabilitación del Callao 2024. Herrera (2023) nos plantea que el aprendizaje concede al niño pueda ser consciente de los procesos cognitivos y afectivos que suceden con el objetivo de regular su aprendizaje, Por otro lado, aprender es una fase cognitiva personal, que no requiere de ayuda de otras personas para generarse, Corona (2023) indica que las actitudes y percepciones son la agrupación de las creencias, pensamientos y valores que se obtienen frente a determinadas situaciones. Además, las actitudes y percepciones están íntimamente ligadas a las creencias, experiencias, y relaciones pasadas.

En tal sentido nuestros resultados evidencian una relación positiva, moderada y significativa; y toda la muestra, es decir, el 100% se encontró en un nivel alto respecto a las actitudes y precepciones, lo que nos permite deducir que cuanto mayor es el conocimiento de cómo funciona el cerebro en los niños, mayor

será el aprendizaje que se obtenga. Ello es congruente con lo manifestado por Huaripata (2019) quien indico que a partir del conocimiento en neuroeducación y sus factores biológicos, entenderemos mejor cómo aprenden los niños y como aplicar determinadas técnicas.

Por otro lado, nuestro estudio evidencio un Rho de Spearman de ,868** considerado alto y una significancia proporcional a 0 entre las variables neuroeducación y la dimensión Adquirir e integrar el conocimiento. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, alta y significativa; ante esto, Solana (2022) añade que en la actualidad aún los docentes no le dan la importancia respecto al adquirir e integrar el conocimiento ya que consideran al aprendizaje como un traspaso de información simple y como algo que los estudiantes deberían asimilar por igual después de impartida la clase, no obstante, esto se encontraría desfado en la actualidad, ya que la investigación ha demostrado que el aprendizaje es un procesos interactivo y constante.

Melgar (2022) tuvo como objetivo de estudio analizar la neuroeducación para mejorar la motricidad fina. Los resultados evidenciaron que el 80% de los docentes manifiesta poseer conocimientos de la variable y además lo aplican en la escuela, el 20% a pesar de que estudian enfoques relacionados, intentan de manera empírica mediante lecturas y observación aplican esos conocimientos en el salón de clases, pero no utilizan lenguaje especializado del tema, solo conceptos básicos. Es por ello que actualmente en las escuelas existe un déficit de aprender considerando a la emoción, la curiosidad, la atención, etc. Y por parte de los docentes no hay gran predisposición por entender y aprender respecto a la neuroeducacion dejando de lado el aprendizaje.

Nuestro tercer objetivo respecto al extender y refinar el conocimiento, para el presente trabajo académico obtuvo un Rho de Spearman de ,689** considerado alto y con una significancia proporcional a 0 se interpreta una relación positiva, moderada y significativa; Al respecto, Cabanes (2023) en su estudio considero como objetivo primordial analizar la neuroeducación y su importancia en el proceso

de aprendizaje y enseñanza, concluyó que la neuroeducación entre otros aspectos son necesarios y relevantes para el docente ya que la adquisición de estos conocimientos le permitirá favorecer el proceso de aprendizaje en el aula, además la constante capacitación del docente permitirá motivar y brindar un clima emocional al niño. 27 personales de la salud que brindan atenciones de terapia consideran alta a esta dimensión

V. CONCLUSIONES

Primera: Al respecto del objetivo general de determinar la relación de la Neuroeducación y el aprendizaje de los niños del Hospital de Rehabilitación del Callao 2024. Se concluyó que hay relación entre las variables de estudio, obteniendo un Rho de Spearman de ,899** considerado alto y con una significancia bilateral de 0.000 resultando $p < 0.05$ lo que determina que existe una relación entre las variables neuroeducación y aprendizaje. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, alta y significativa; se aprueba la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Segunda: En cuanto a la variable neuroeducación y la dimensión Actitudes y percepciones se obtuvo un Rho de Spearman de ,600** considerado alto y con una significancia proporcional a 0. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, moderada y significativa; procediendo a aceptar la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Tercera: La relación entre la variable de estudio neuroeducación y la dimensión Adquirir e integrar el conocimiento, mostro un Rho de Spearman de ,868** considerado alto y con una significancia proporcional a 0. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, alta y significativa; procediendo a aceptar la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Cuarta: Existe una relación entre la variable de estudio neuroeducación y la dimensión Extender y refinar el conocimiento, obteniendo un Rho de Spearman de ,689** considerado alto y con una significancia proporcional a 0. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, moderada y significativa; procediendo a aceptar la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Quinta: La correlación entre la variable de estudio neuroeducación y la dimensión uso significativo del conocimiento mostro un Rho de

Spearman de ,884** considerado alto y con una significancia proporcional a ,001. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, moderada y significativa; procediendo a aceptar la se aprueba la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

Sexta: La relación que se evidencio entre la variable de estudio neuroeducación y la dimensión Hábitos Mentales, arrojó un Rho de Spearman de ,969** considerado alto y con una significancia proporcional a 0. Por tal motivo, se interpreta una relación positiva, moderada y significativa; procediendo a aceptar la se aprueba la hipótesis alterna y se refuta la hipótesis nula.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Se sugiere enviar todos los datos que se obtuvieron en la presente investigación a la Dirección Ejecutiva de la Institución Hospital de Rehabilitación del Callao, para que tomen en consideración la importancia de capacitar constantemente al personal con el objetivo que innoven y busquen más alternativas y estrategias que beneficien a la población infantil durante las sesiones de terapia.

Segunda: Los Jefes de departamento y/o las Oficinas de RRHH deben realizar constantes revisiones respecto a la actualización de los legajos del personal, con el objetivo de mantenerlos actualizados ya, que al ser una institución pública especializada debe brindar servicios de calidad.

Tercera: Respecto al exceso de población con diagnósticos de problemas de aprendizaje, se sugiere la realización de talleres y terapias grupales que apliquen estrategias de neuroeducación, tales como la atención, la memoria, la curiosidad, emoción. Etc. Fomentando así el aprendizaje a través de la experiencia los talleres deben ser interactivos enseñando a los niños a aprender por medio del descubrimiento.

Cuarta: Los Terapeutas deben tomar conciencia del papel que cumplen y la responsabilidad que tienen frente a los niños que buscan mejorar sus procesos de aprender y que asisten a la entidad buscando ayuda, la que muchas veces no encuentran en la escuela, porque que algunos docentes aun consideran que el aprender de memoria es la mejor estrategia de aprendizaje.

Quinta: Fomentar las charlas y el impartir los conocimientos al personal de primer nivel, para que replique y genere un adecuado aprendizaje en los niños del callao, así mismo brindar pautas al padre de familia, sobre la importancia de la integración y estimulación sensorial, el sueño, el deporte y la actividad física hoy tan vinculada a la neuroeducación, además potenciar la convivencia adecuada y saludable en los hogares, ya que las emociones cumplen un rol importante en el aprendizaje.

Sexta: Empoderar al personal para que aprenda y se especialice respecto a la aplicación de nuevas técnicas, estrategias y sea un ente multiplicador dentro del equipo multidisciplinario, siendo participe del circuito entre el docente, psicólogo, terapeuta, médico y sobre todo los padres de familia.

REFERENCIAS

- Aguirre-Vera, L. E., & Moya-Martínez, M. E. (2022). La Neuroeducación: estrategia innovadora en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i2.2656>
- Apaza, C., & Gaby, E. (2023). Neuroeducación y aprendizaje autónomo en adolescentes de una institución educativa de Pampacolca 2023. Universidad César Vallejo.
- Aportaciones neuroeducativas para trabajar la empatía en Educación Infantil: una revisión teórica (2020). Universidad de Zaragoza. <https://zaguan.unizar.es/record/95156>
- Arce, B., & Annabel, J. (2023). Estrategias neuroeducativas y aprendizaje de las matemáticas en estudiantes de la Unidad Educativa del Cantón Buena Fe, 2022. Universidad César Vallejo.
- Bonilla Jurado, D. M., Coello Villa, M. C., Suárez López, A. G., Iza Pazmiño, S. J., & Bonilla, M. de L. A. (2022). La neuroeducación como enfoque lingüístico cognitivo en la estimulación temprana en niños/as de educación inicial. <https://doi.org/10.47197/retos.v45i0.88684>
- Bonilla-Zambrano, M. V., Rivadeneira-Barreiro, L., & Rivadeneira-Barreiro, M. P. (2024). Importancia de las estrategias didácticas basadas en neuroeducación para mejorar el aprendizaje significativo en la asignatura de matemáticas. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.3.2024.297-321>
- Bueno, G., & Yosué, J. C. (2022). Neuroeducación y enseñanza del razonamiento verbal en estudiantes de la academia pre universitaria César Vallejo, los Olivos 2021. Universidad César Vallejo.

- Carranza, O., & Lily, L. (2024). Estrategias neurodidáctica en el desarrollo cognitivo en niños de 4 años de una institución educativa inicial, Ventanilla 2023. Universidad César Vallejo.
- Castro Ronald, A., Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Facultad de Ciencias La musicoterapia en la neuroeducación para el aprendizaje de habilidades sociales de estudiantes con tea en contexto inclusivo. <https://doi.org/10.33539/educacion.2023.v29n1.2890>
- Chiquito, M., & Judith, T. (2023). Las emociones y el aprendizaje en área académica matemáticas en niños de 5 años en una institución educativa. Ecuador - 2023. Universidad César Vallejo.
- Chumbes, C., & Evelyn, G. (2022). La neurodidáctica y las estrategias de aprendizaje en una institución educativa privada de Palao - San Martín de Porres, 2022. Universidad César Vallejo.
- Coral-Melo, C. B., Martínez-Rubio, S. L., Maya-Calpa, N. E., & Marroquín-Yerovi, H. M. (2021). La neuroeducación y aprendizaje significativo. Revista UNIMAR, 39(2), 50–83. <https://doi.org/10.31948/rev.unimar/unimar39-2-art3>
- Córdova Concha, A. (2024). Practicas neurodidáctica y las estrategias de aprendizaje en niños del tercer ciclo de primaria - 2023. Universidad César Vallejo.
- Elizondo Carmona, C. (2022). Diseño universal para el aprendizaje y neuroeducación: Una perspectiva desde la ciencia de la mente, cerebro y educación. Journal of Neuroeducation. <https://doi.org/10.1344/joned.v3i1.39714>
- Eraso Insuasty, C. D. (2024). Neuroeducación y saber pedagógico en la motivación de estudiantes para el aprendizaje. Fedumar Pedagogía y Educación, 10(1), 168–171. <https://doi.org/10.31948/rev.fedumar10-1.art-17>

- Espinoza Macías, M. J., Narváez Bastidas, D. E., Ayón Vélez, M. F., & Vite Solórzano, F. A. (2024). Neuroeducación y su contribución en el aprendizaje de los estudiantes de la Unidad Educativa Francisco Pacheco". [https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.\(1\).ene.2024.888-900](https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.(1).ene.2024.888-900)
- Estrada, Q., & Margot, R. (2023). Estrategias neurodidácticas en la escritura de textos de estudiantes del V ciclo de un colegio estatal de Corcona, 2023. Universidad César Vallejo.
- Fernández, Q., & Angela, R. (2022). Programa neuroeducativo en el aprendizaje del idioma inglés en estudiantes del primer grado de primaria en una institución particular – Los Olivos, 2022. Universidad César Vallejo.
- Figueroa, C., & Farnum, F. (2020). La neuroeducación como aporte a las dificultades del aprendizaje en la población infantil. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(5), 17–26. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-6202020000500017&script=sci_arttext
- Gelacio, S., & Elizabeth, K. (2023). Programa Neuroeduca para estimular el lenguaje oral en niños de tres años en una institución pública. Universidad César Vallejo.
- González, D. H. (2024). principios de la neuroeducación en el aprendizaje de los estudiantes de primer grado básica primaria. tesis doctorales. <https://espacio.digital.upel.edu.ve/index.php/TD/article/view/1260>
- Hernández, M. T. (2023). Neuroeducación y aprendizaje en educación primaria desde una visión interdisciplinar: *Revista Científica Saperes Universitas*, 6(2), 128–144. <https://doi.org/10.53485/rsu.v6i2.345>
- Juarez Reyes, A. (2020). La neurodidáctica: Propuesta de fortalecimiento pedagógico para los docentes del nivel primario. Universidad César Vallejo.

- Lopez, V., & Tatiana, P. (2023). Neuroeducación y desempeño profesional de las docentes de educación inicial de instituciones educativas públicas de La Victoria - Chiclayo, 2023. Universidad César Vallejo.
- Madariaga Romani, R. (2023). Estrategias neuroeducativas y el autoaprendizaje en estudiantes de contabilidad de una universidad privada Arequipa, 2022. Universidad César Vallejo.
- Marquez, Q., & Ovalda, N. (2022). Neuroeducación y Aprendizaje Significativo en los discentes de Farmacia y Bioquímica, de una Universidad Privada, Lima – 2021. Universidad Privada Norbert Wiener.
- Martínez González, A. E., Piqueras Rodríguez, J. A., Delgado, B., & García-Fernández, J. M. (2018). Neuroeducación: aportaciones de la neurociencia a las competencias curriculares.
<https://doi.org/10.30827/publicaciones.v48i2.8331>
- Mora-Coto, G. M., & Rodríguez-Valerio, D. (2023). Aplicación de neuroeducación y el Design Thinking como estrategia didáctica en el aula universitaria. Información, cultura y sociedad, 49, 35–49.
<https://doi.org/10.34096/ics.i49.12871>
- Morán, M., & Lissette, K. (2022). La neuroeducación como herramienta para mejorar la motricidad fina desde la práctica de los docentes de una institución educativa, 2022. Universidad César Vallejo.
- Ocampo Alvarado, J. C. (2019). Sobre lo “neuro” en la neuroeducación: de la psicologización a la neurologización de la escuela. Sophia, 26, 141–169.
<https://doi.org/10.17163/soph.n26.2019.04>
- Osuna, K. L. M. (2022). La Neuroeducación en los procesos de enseñanza y aprendizaje en primaria. Formación Estratégica, 4(01), 77–92.
<https://formacionestrategica.com/index.php/foes/article/view/57>

- Ozaeta, G. M. C. (2024). Integración de estrategias andragógicas basadas en neuroeducación en la formación médica: una revisión sistemática. *Revista Multidisciplinaria Voces de América y el Caribe*, 1(1), 491–517. <https://remuvac.com/index.php/home/article/view/68>
- Pallarés-Domínguez, D. (2017). Neuroeducación en diálogo: neuromitos en el proceso de enseñanza-aprendizaje y en la educación moral. <https://doi.org/10.14422/pen.v72.i273.y2016.010>
- Pascacio, J., & Hugo, W. (2022). Neuroaprendizaje y el pensamiento crítico en los estudiantes del V ciclo de una institución educativa de Carhuaz, 2022. Universidad César Vallejo.
- Preciado, M., & Mishelle, S. (2023). Neurodidáctica y el aprendizaje significativo en estudiantes de una universidad del Ecuador 2022. Universidad César Vallejo.
- Ramírez, O., & Nohelia, K. (2023). Estrategias neurodidácticas para mejorar el desarrollo psicomotor de niños de 2 años en un centro psicoeducativo infantil de Ica, 2023. Universidad César Vallejo.
- Restrepo, G., & Calvachi-Galvis, L. (2021). Neuroeducación y aprendizaje de la lectura: Del laboratorio al salón de clase. *Journal of Neuroeducation*, 1(2), 15–21. <https://doi.org/10.1344/joned.v1i2.31658>
- Romero, Ñ., & Rossana, L. (2022). La neuroeducación y el aprendizaje en la educación infantil. Universidad César Vallejo.
- Salcedo-de-la-Fuente, R., Herrera-Carrasco, L., Illanes-Aguilar, L., Poblete-Valderrama, F., & Rodas-Kürten, V. (2024). Las emociones en el proceso de aprendizaje. <https://doi.org/10.21703/rexe.v23i51.1991>

Sánchez, G., & Rogelio, J. (2021). Estrategia neurodidáctica en la comprensión del aprendizaje en estudiantes de segundo bachillerato, Unidad Educativa Dr. Teodoro Alvarado Olea, Guayaquil - 2020. Universidad César Vallejo.

Sánchez, M., & Claris, C. (2022). Neuroaprendizaje y la competencia lee diversos tipos de textos en estudiantes del V ciclo de una institución educativa de Carhuaz, 2022. Universidad César Vallejo.

Solórzano Álava, W. L., Rodríguez, A., García Rodríguez, R., & Mar Cornelio, O. (2024). La neuroeducación en la formación docente. <https://doi.org/10.62305/alcon.v4i1.63>

Torres Cueva, M. R., Jácome Guano, G. del P., Suárez León, A. E., Topón Gualotuña, S., & Segura Sánchez, L. del R. (2023). Neuroeducación en los ambientes escolares. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5298

Zavaleta, V., & Leonor, L. (2023). Percepción de la enseñanza neurodidáctica en profesores de primer grado de educación primaria - Los Olivos, 2023. Universidad César Vallejo.

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Variable 1: NEUROEDUCACION	Mora (2014) en su libro como la nueva visión que pone en marcha los conocimientos respecto a cómo se maneja el cerebro en un intento de potenciar y mejorar los procesos de aprendizaje para que los docentes sepan cómo enseñar mejor. Existen actualmente un sin número de posibilidades dentro de la neuroeducación que proporciona herramientas adecuadas para la enseñanza, significa preparar y evaluar al docente y facilitarle la esperanza de hallar nuevos medios de enseñanza	Esta Variable se va a medir mediante un cuestionario.	Atención	<ul style="list-style-type: none"> • Espontanea. • Selectiva. • Sostenida. • Focalizada. • Dividida. • Alternante. 	1 - 7	INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la aplicación de estrategias de neuroeducación ESCALA DE MEDICIÓN: Ordinal VALORES: a) Nunca b) Solo unas pocas veces c) Algunas veces d) La mayoría de las veces e) Siempre
			Memoria	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo y duración limitada. • Procesa la información. • Memoria declarativa. • Memoria procedimental. • Memoria visual. • Memoria auditiva. 	8 - 13	
			Emoción	<ul style="list-style-type: none"> • Emoción y atención. • Stress. • Impacto emotivo. • Vínculo afectivo. • Participación Activa. • Consideración del juego. 	14 - 20	
			Curiosidad	<ul style="list-style-type: none"> • Despertar la curiosidad. • Descubrimiento. • Conflicto cognitivo. • Desafíos. 	21 - 25	
Variable 2: APRENDIZAJE	Marzano (2005) indica que es un proceso mediante el cual se adquieren ciertos conocimientos, habilidades destrezas y valores. Mediante la repetición de ciertas acciones aprendemos sobre todo si observamos y prestamos atención adquirimos conocimientos de situaciones que suceden en la vida diaria.	Esta Variable se va a medir mediante un cuestionario.	Actitudes y percepciones	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción. • Actitudes. 	1 - 3	INSTRUMENTO: cuestionario para medir la importancia del aprendizaje en la sesión de terapia ESCALA DE MEDICIÓN: Ordinal VALORES: a) Nunca b) Solo unas pocas veces c) Algunas veces d) La mayoría de las veces e) Siempre
			Adquirir e integrar el conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Organización de ideas. • Relaciona conocimientos. 	4 - 7	
			Extender y refinar el conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Comparar aprendizajes. • Deduce. • Argumenta. 	8 - 10	
			Uso significativo del conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Resuelve problemas. • Creatividad. • Decisiones. 	11 - 14	
			Hábitos mentales	<ul style="list-style-type: none"> • Métodos de estudio • Estrategias. • Críticas. 	15 - 18	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos
CUESTIONARIO PARA MEDIR LA APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS DE
NEUROEDUCACIÓN EN LA SESIÓN DE TERAPIA

Objetivo: Determinar la aplicación de estrategias de neuroeducación del personal asistencial durante el desarrollo de las sesiones de terapia en niños de un Hospital nacional del Callao 2024.

Instrucciones: El presente cuestionario tiene cinco opciones de respuesta, elija solamente una opción la que mejor describa lo que usted realiza durante la sesión de terapia, marque con una cruz, sabiendo que 1) Nunca, 2) Casi nunca, 3) A veces, 4) Casi siempre, 5) Siempre. Por favor no deje ninguna en blanco

Recuerde: Puede marcar así x

Nº	VARIABLE 1: NEUROEDUCACIÓN	1	2	3	4	5
Dimensión 1. Atención						
1	¿Utilizas material didáctico innovador, novedoso, luminoso, llamativo para incentivar la atención de los niños durante la sesión?					
2	¿Las actividades que usted le propone a los niños están diseñadas de manera que promueven los diferentes tipos de atención: focalizada, sostenida, selectiva, alternante o dividida?					
3	¿Durante la sesión de terapia usted fracciona la información en pequeñas partes para que sean más digeribles para el niño?					
4	¿Durante las sesiones terapéuticas que usted realiza, propone actividades de respiración y relajación para poner a los niños en un estado mental positivo en el que se pueda desarrollar la atención?					
5	¿Cree usted, que es importante programar descansos entre actividad y actividad cuando realiza una sesión de terapia?					
6	¿Usted cree que durante la secuencia de su sesión terapéutica el niño transita de la curiosidad a la atención y a la motivación, logrando la satisfacción, la memoria y el aprendizaje?					
7	¿Para fomentar la atención del niño durante la sesión de terapia usted emplea como estrategia Neuroeducativa los diferentes canales de aprendizaje como el auditivo, visual y kinestésico, entre otros?					
Dimensión 2. Memoria						
8	¿Considera que las estrategias de Neuroeducación son importantes para promover en el niño el desarrollo de la memoria durante el proceso terapéutico de enseñanza – aprendizaje?					
9	¿Durante la actividad terapéutica, retoma aprendizajes en el niño que fueron adquiridos en anteriores sesiones para reforzar la memoria?					
10	¿En la sesión de terapia promueve en el niño la activación de la memoria episódica al recuperar recuerdos conscientes de hechos vividos, es decir de las experiencias y recuerdos anteriores?					

11	¿En su sesión de terapia usted incluye actividades para el niño en las que la memoria a corto plazo es usada para reaccionar de forma inmediata a situaciones apremiantes?					
12	¿Durante la sesión de terapia promueve usted en el niño el refuerzo de las funciones ejecutivas? (planificar, organizar, guiar, revisar y evaluar para alcanzar metas)					
13	¿Cuánto considera que su experiencia profesional une conocimientos Neurocientíficos, psicológicos y pedagógicos?					
Nº	Dimensión 3. Emoción	1	2	3	4	5
14	¿Genera actividades de interacción grupal, donde predomina el control de las emociones en los niños y se desarrolla el saber escuchar y respetar a los demás?					
15	¿Durante la sesión terapéutica, suele crear un vínculo afectivo o de interés con el niño?					
16	¿Las actividades que propone durante las sesiones de terapia buscan el desarrollo de habilidades, competencias y destrezas, tanto como impactar emotivamente al niño tal como lo propone la Neuroeducación?					
17	¿Durante las sesiones de terapia, con cuánta frecuencia el niño participa de forma activa?					
18	¿Usted considera que es importante que el niño adquiera conocimientos y valores durante las sesiones de terapia?					
19	¿En la sesión terapéutica brinda actividades que fomentan las interrelaciones sociales (terapia grupal) con el objetivo de promover que el niño salga de su zona de confort?					
20	¿Durante la sesión de terapia promueve en el niño la inhibición de los impulsos negativos como una forma de fortalecer la autorregulación?					
Dimensión 4. Curiosidad						
21	¿Plantea alguna estrategia al inicio de la sesión para despertar la curiosidad del niño?					
22	¿Durante la sesión de terapia utiliza recursos innovadores, actividades novedosas o sorpresivas que promueven en el niño la curiosidad?					
23	¿Durante la sesión de terapia crea un nivel de incertidumbre que incluya algún desafío o actividad diferente y promueve en el niño el descubrimiento y exploración durante las sesiones?					
24	¿Durante la sesión terapéutica suele incluir estrategias que evitan el aburrimiento del niño basadas en Neuroeducación tales como música, artes, retos, tecnología, realidad virtual etc.?					
25	¿Según las estrategias de Neuroeducación con cuánta frecuencia toma en cuenta que el cerebro aprende socialmente, y promueve actividades en las que se trabaje en equipo para que los niños aprendan individualmente?					

Muchas gracias por su participación

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA IMPORTANCIA DEL APRENDIZAJE EN LA SESION DE TERAPIA

Objetivo: Conocer la percepción del personal asistencial respecto a la importancia del aprendizaje en el niño durante el desarrollo de las sesiones de terapia en un Hospital nacional del Callao 2024.

Instrucciones: El presente cuestionario tiene cinco opciones de respuesta, elija solamente una opción la que mejor describa lo que usted realiza durante la sesión de terapia, marque con una cruz, sabiendo que 1) Nunca, 2) Casi nunca, 3) A veces, 4) Casi siempre, 5) Siempre. Por favor no deje ninguna en blanco

Recuerde: Puede marcar así x

Nº	VARIABLE 2: APRENDIZAJE	1	2	3	4	5
Dimensión 1. actitudes y percepciones						
1	¿Considera que el ambiente donde trabaja es agradable y propicio para una sesión de terapia que le brinde la comodidad necesaria al niño?					
2	¿Identificas a los niños que tienen problemas para aprender cuando intervienes terapéuticamente?					
3	¿Para motivar el aprendizaje del niño, durante la sesión de terapia, utilizas actividades como juegos lúdicos, experiencias sensoriales y/o realidad virtual?					
Dimensión 2. Adquirir e integrar el conocimiento						
4	¿Ayudas al niño explicándole paso a paso como desarrollar una actividad propuesta y posteriormente le demuestras cómo realizarlo?					
5	¿Durante la sesión de terapia creas oportunidades para que el niño practique habilidades motrices, sensoriales y cognitivas y le corriges sus errores al realizarlos?					
6	¿Cuándo enseñas al niño una habilidad le hablas en voz alta?					
7	¿Si el niño te lo solicita, o si percibes que no entendió las indicaciones brindadas, le repites las consignas hasta que lo entienda?					
Dimensión 3. Extender y refinar el conocimiento						
8	¿Identificas deficiencias de conocimiento en el niño al realizar las actividades propuestas durante la sesión de terapia?					
9	¿Las actividades propuestas al niño durante la sesión de terapia son entendibles porque son estructuradas de acuerdo a la edad del niño?					
10	¿Realizas un repaso mental de todas las actividades realizadas durante la sesión de terapia para afianzar el aprendizaje del niño?					
Dimensión 4. Uso significativo del conocimiento						
11	¿Desarrollas estrategias que satisfagan la deficiencia de aprendizaje detectada en el niño durante la sesión de terapia?					
12	¿Permites que el niño utilice su creatividad durante la sesión de terapia y adapte la actividad propuesta según su capacidad física, sensorial y/o cognitiva?					

13	¿Durante la sesión de terapia el niño tiene permitido plantear soluciones frente a los desafíos que le demanda la actividad propuesta?					
14	¿El niño utiliza lo aprendido en las sesiones anteriores para solucionar problemas de su vida cotidiana?					
Dimensión 5. Hábitos Mentales						
15	¿Te capacitas constantemente para brindar una atención adecuada a los niños?					
16	¿Aplicas estrategias innovadoras para fortalecer el aprendizaje en el niño?					
17	¿Brindas retroalimentación a los padres, explicándoles lo trabajado durante la sesión y absuelves sus dudas?					
18	¿Cuándo los padres se muestran poco tolerantes respecto a las dificultades de aprendizaje de su niño, logras manejar la situación?					

Muchas gracias por su participación

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Sub-escala (dimensiones)	Definición
Neuroeducación	Atención	Vergaray (2021) Es la capacidad cerebral que permite comprender actos importantes e ideas, facilita el ingreso selectivo de información y afianza la conservación de situaciones importantes y relevantes. Es un referente involucrado en la recepción de la información realizando esta tarea en simultáneo dependiendo el contexto y debiendo centrarse en actividades que requieren ser atendidas de manera prolongada.
Neuroeducación	Memoria	Mora (2014). Es el proceso por el cual los seres humanos retenemos todo lo que aprendemos en el tiempo, es la base de la supervivencia y por intermedio de ella se transfieren los conocimientos. Es revivir lo que se aprendió cada vez que lo necesitemos.
Neuroeducación	Emoción	Blanco (2019). Desempeña un papel trascendental, además en ocasiones realizan función motivacional generando una respuesta organizada. Son parte de nuestra identidad y se encuentran conectadas a nuestro proceso de aprendizaje, todo lo que percibe nuestros sentidos pasan por un filtro de emoción que separa las buenas, rechazables, malas, atractivas, neutras e interesantes.
Neuroeducación	Curiosidad	Varona (2020) indica que la curiosidad que el docente despierta en el alumno, lo induce al crear y pensar y debería ser recíproco ya que el estudiante debería también generar aspectos de curiosidad en el docente convirtiendo esto en un binomio, porque no basta solo ser curioso cuando nos imparten una enseñanza si no también cuando nos generan dudas que el docente no puede responder y que debería averiguar para brindar un aprendizaje adecuado

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, le presento a usted el cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las estrategias de Neuroeducación, marque de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: **Atención.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la atención.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Marca las respuestas según consideras.	¿Utilizas material didáctico innovador, novedoso, luminoso, llamativo para incentivar la atención de los niños durante la sesión?	4	4	4	
	¿Las actividades que usted le propone a los niños están diseñadas de manera que promueven los diferentes tipos de atención: focalizada, sostenida, selectiva, alternante o dividida?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia usted fracciona la información en pequeñas partes para que sean más digeribles para el niño?	4	4	4	
	¿Durante las sesiones terapéuticas que usted realiza, propone actividades de respiración y relajación para poner a los niños en un estado mental positivo en el que se pueda desarrollar la atención?	4	4	4	
	¿Cree usted, que es importante programar descansos entre actividad y actividad cuando realiza una sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Usted cree que durante la secuencia de su sesión terapéutica el niño transita de la curiosidad a la atención y a la motivación, logrando la satisfacción, la memoria y el aprendizaje?	4	4	4	
	¿Para fomentar la atención del niño durante la sesión de terapia usted emplea como estrategia Neuroeducativa los diferentes canales de aprendizaje como el auditivo, visual y kinestésico, entre otros?	4	4	4	

- Segunda dimensión: **Memoria.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la memoria.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta	¿Considera que las estrategias de Neuroeducación son importantes para promover en el niño el desarrollo de la memoria durante el proceso terapéutico de enseñanza – aprendizaje?	4	4	4	
	¿Durante la actividad terapéutica, retoma aprendizajes en el niño que fueron adquiridos en anteriores sesiones para reforzar la memoria?	4	4	4	

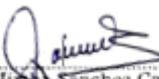
	¿En la sesión de terapia promueve en el niño la activación de la memoria episódica al recuperar recuerdos conscientes de hechos vividos, es decir de las experiencias y recuerdos anteriores?	4	4	4	
	¿En su sesión de terapia usted incluye actividades para el niño en las que la memoria a corto plazo es usada para reaccionar de forma inmediata a situaciones apremiantes?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia promueve usted en el niño el refuerzo de las funciones ejecutivas? (planificar, organizar, guiar, revisar y evaluar para alcanzar metas)	4	4	4	
	¿Cuánto considera que su experiencia profesional une conocimientos Neurocientíficos, psicológicos y pedagógicos?	4	4	4	

- Tercera dimensión: **Emoción.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la emoción.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Genera actividades de interacción grupal, donde predomina el control de las emociones en los niños y se desarrolla el saber escuchar y respetar a los demás?	4	4	4	
	¿Durante la sesión terapéutica, suele crear un vínculo afectivo o de interés con el niño?	4	4	4	
	¿Las actividades que propone durante las sesiones de terapia buscan el desarrollo de habilidades, competencias y destrezas, tanto como impactar emotivamente al niño tal como lo propone la Neuroeducación?	4	4	4	
	¿Durante las sesiones de terapia, con cuánta frecuencia el niño participa de forma activa?	4	4	4	
	¿Usted considera que es importante que el niño adquiera conocimientos y valores durante las sesiones de terapia?	4	4	4	
	¿En la sesión terapéutica brinda actividades que fomentan las interrelaciones sociales (terapia grupal) con el objetivo de promover que el niño salga de su zona de confort?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia promueve en el niño la inhibición de los impulsos negativos como una forma de fortalecer la autorregulación?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: **Curiosidad.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la curiosidad.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Plantea alguna estrategia al inicio de la sesión para despertar la curiosidad del niño?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia utiliza recursos innovadores, actividades novedosas o sorpresivas que promueven en el niño la curiosidad?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia crea un nivel de incertidumbre que incluya algún desafío o actividad diferente y promueve en el niño el descubrimiento y exploración durante las sesiones?	4	4	4	
	¿Durante la sesión terapéutica suele incluir estrategias que evitan el aburrimiento del niño basadas en Neuroeducación tales como música, artes, retos, tecnología, realidad virtual etc.?	4	4	4	
	Según las estrategias de Neuroeducación con cuanta frecuencia toma en cuenta que el cerebro aprende socialmente, y promueve actividades en las que se trabaje en equipo para que los niños aprendan individualmente?	4	4	4	


 Mg. Mirtha Sánchez Casas
 Tecnólogo - Médico
 C.O.P 0739
 CERP-CALLAO
 EsSalud

Firma del evaluador

DNI: 08080527

REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
SANCHEZ CASAS, MIRTHA FELICIA DNI 08080527	BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA Fecha de diploma: 25/11/87 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS PERU
SANCHEZ CASAS, MIRTHA FELICIA DNI 08080527	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA ESPECIALIDAD TERAPIA OCUPACIONAL Fecha de diploma: 15/04/88 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS PERU
SANCHEZ CASAS, MIRTHA FELICIA DNI 08080527	MAESTRA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 28/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 22/04/2017 Fecha egreso: 16/08/2018	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU

Instrumento 1: Neuroeducación

Experto 2: Raymundo Chafloque Tullume

Certificado de validez de contenido del instrumento

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Neuroeducación", La evaluación del presente instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer terapéutico. Agradecemos su valiosa colaboración.

11. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Raymundo Chafloque Tullume
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Area de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Areas de experiencia profesional:	Clínica y educativa.
Institución donde labora:	Hospital Militar Central
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	No aplica

12. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

13. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la aplicación de estrategias de Neuroeducación.
Autora:	Layten Pazos, Patricia Miluska
Procedencia:	Fuente Propia
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ambito de aplicación:	No restricciones

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Sub-escala (dimensiones)	Definición
Neuroeducación	Atención	Vergaray (2021) Es la capacidad cerebral que permite comprender actos importantes e ideas, facilita el ingreso selectivo de información y afianza la conservación de situaciones importantes y relevantes. Es un referente involucrado en la recepción de la información realizando esta tarea en simultáneo dependiendo el contexto y debiendo centrarse en actividades que requieren ser atendidas de manera prolongada.
Neuroeducación	Memoria	Mora (2014). Es el proceso por el cual los seres humanos retenemos todo lo que aprendemos en el tiempo, es la base de la supervivencia y por intermedio de ella se transfieren los conocimientos. Es revivir lo que se aprendió cada vez que lo necesitemos.
Neuroeducación	Emoción	Blanco (2019). Desempeña un papel trascendental, además en ocasiones realizan función motivacional generando una respuesta organizada. Son parte de nuestra identidad y se encuentran conectadas a nuestro proceso de aprendizaje, todo lo que percibe nuestros sentidos pasan por un filtro de emoción que separa las buenas, rechazables, malas, atractivas, neutras e interesantes.
Neuroeducación	Curiosidad	Varona (2020) indica que la curiosidad que el docente despierta en el alumno, lo induce al crear y pensar y debería ser recíproco ya que el estudiante debería también generar aspectos de curiosidad en el docente convirtiendo esto en un binomio, porque no basta solo ser curioso cuando nos imparten una enseñanza si no también cuando nos generan dudas que el docente no puede responder y que debería averiguar para brindar un aprendizaje adecuado

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, le presento a usted el cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las estrategias de Neuroeducación, marque de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: **Atención.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la atención.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Marca las respuestas según consideras.	¿Utilizas material didáctico innovador, novedoso, luminoso, llamativo para incentivar la atención de los niños durante la sesión?	4	4	4	
	¿Las actividades que usted le propone a los niños están diseñadas de manera que promueven los diferentes tipos de atención: focalizada, sostenida, selectiva, alternante o dividida?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia usted fracciona la información en pequeñas partes para que sean más digeribles para el niño?	4	4	4	
	¿Durante las sesiones terapéuticas que usted realiza, propone actividades de respiración y relajación para poner a los niños en un estado mental positivo en el que se pueda desarrollar la atención?	4	4	4	
	¿Cree usted, que es importante programar descansos entre actividad y actividad cuando realiza una sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Usted cree que durante la secuencia de su sesión terapéutica el niño transita de la curiosidad a la atención y a la motivación, logrando la satisfacción, la memoria y el aprendizaje?	4	4	4	
	¿Para fomentar la atención del niño durante la sesión de terapia usted emplea como estrategia Neuroeducativa los diferentes canales de aprendizaje como el auditivo, visual y kinestésico, entre otros?	4	4	4	

- Segunda dimensión: **Memoria.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la memoria.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta	¿Considera que las estrategias de Neuroeducación son importantes para promover en el niño el desarrollo de la memoria durante el proceso terapéutico de enseñanza – aprendizaje?	4	4	4	
	¿Durante la actividad terapéutica, retoma aprendizajes en el niño que fueron adquiridos en anteriores sesiones para reforzar la memoria?	4	4	4	

	¿En la sesión de terapia promueve en el niño la activación de la memoria episódica al recuperar recuerdos conscientes de hechos vividos, es decir de las experiencias y recuerdos anteriores?	4	4	4	
	¿En su sesión de terapia usted incluye actividades para el niño en las que la memoria a corto plazo es usada para reaccionar de forma inmediata a situaciones apremiantes?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia promueve usted en el niño el refuerzo de las funciones ejecutivas? (planificar, organizar, guiar, revisar y evaluar para alcanzar metas)	4	4	4	
	¿Cuánto considera que su experiencia profesional y conocimientos Neurocientíficos, psicológicos y pedagógicos?	4	4	4	

- Tercera dimensión: **Emoción.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la emoción.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Genera actividades de interacción grupal, donde predomina el control de las emociones en los niños y se desarrolla el saber escuchar y respetar a los demás?	4	4	4	
	¿Durante la sesión terapéutica, suele crear un vínculo afectivo o de interés con el niño?	4	4	4	
	¿Las actividades que propone durante las sesiones de terapia buscan el desarrollo de habilidades, competencias y destrezas, tanto como impactar emotivamente al niño tal como lo propone la Neuroeducación?	4	4	4	
	¿Durante las sesiones de terapia, con cuánta frecuencia el niño participa de forma activa?	4	4	4	
	¿Usted considera que es importante que el niño adquiera conocimientos y valores durante las sesiones de terapia?	4	4	4	
	¿En la sesión terapéutica brinda actividades que fomentan las interrelaciones sociales (terapia grupal) con el objetivo de promover que el niño salga de su zona de confort?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia promueve en el niño la inhibición de los impulsos negativos como una forma de fortalecer la autorregulación?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: **Curiosidad.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la curiosidad.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Plantea alguna estrategia al inicio de la sesión para despertar la curiosidad del niño?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia utiliza recursos innovadores, actividades novedosas o sorpresivas que promueven en el niño la curiosidad?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia crea un nivel de incertidumbre que incluya algún desafío o actividad diferente y promueve en el niño el descubrimiento y exploración durante las sesiones?	4	4	4	
	¿Durante la sesión terapéutica suele incluir estrategias que evitan el aburrimiento del niño basadas en Neuroeducación tales como música, artes, retos, tecnología, realidad virtual etc.?	4	4	4	
	Según las estrategias de Neuroeducación con cuanta frecuencia toma en cuenta que el cerebro aprende socialmente, y promueve actividades en las que se trabaje en equipo para que los niños aprendan individualmente?	4	4	4	



Mg. Raymundo Chafloque Tullume
DOCENCIA UNIVERSITARIA Y
GESTIÓN EDUCATIVA

Firma del evaluador
DNI: 08671855]

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
CHAFLOQUE TULLUME, RAYMUNDO DNI 08671855	MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA Fecha de diploma: 25/04/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
CHAFLOQUE TULLUME, RAYMUNDO DNI 08671855	LIC. TEC. MEDICA Fecha de diploma: 25/01/1994 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>
CHAFLOQUE TULLUME, RAYMUNDO DNI 08671855	LICENCIADO EN TEC. MEDICA TERAPIA FISICA Y REHAB. Fecha de diploma: 25/01/1994 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Sub-escala (dimensiones)	Definición
Neuroeducación	Atención	Vergaray (2021) Es la capacidad cerebral que permite comprender actos importantes e ideas, facilita el ingreso selectivo de información y afianza la conservación de situaciones importantes y relevantes. Es un referente involucrado en la recepción de la información realizando esta tarea en simultáneo dependiendo el contexto y debiendo centrarse en actividades que requieren ser atendidas de manera prolongada.
Neuroeducación	Memoria	Mora (2014). Es el proceso por el cual los seres humanos retenemos todo lo que aprendemos en el tiempo, es la base de la supervivencia y por intermedio de ella se transfieren los conocimientos. Es revivir lo que se aprendió cada vez que lo necesitemos.
Neuroeducación	Emoción	Blanco (2019). Desempeña un papel trascendental, además en ocasiones realizan función motivacional generando una respuesta organizada. Son parte de nuestra identidad y se encuentran conectadas a nuestro proceso de aprendizaje, todo lo que percibe nuestros sentidos pasan por un filtro de emoción que separa las buenas, rechazables, malas, atractivas, neutras e interesantes.
Neuroeducación	Curiosidad	Varona (2020) indica que la curiosidad que el docente despierta en el alumno, lo induce al crear y pensar y debería ser recíproco ya que el estudiante debería también generar aspectos de curiosidad en el docente convirtiendo esto en un binomio, porque no basta solo ser curioso cuando nos imparten una enseñanza si no también cuando nos generan dudas que el docente no puede responder y que debería averiguar para brindar un aprendizaje adecuado

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, le presento a usted el cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las estrategias de Neuroeducación, marque de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: **Atención.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la atención.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Marca las respuestas según consideras.	¿Utilizas material didáctico innovador, novedoso, luminoso, llamativo para incentivar la atención de los niños durante la sesión?	4	4	4	
	¿Las actividades que usted le propone a los niños están diseñadas de manera que promueven los diferentes tipos de atención: focalizada, sostenida, selectiva, alternante o dividida?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia usted fracciona la información en pequeñas partes para que sean más digeribles para el niño?	4	4	4	
	¿Durante las sesiones terapéuticas que usted realiza, propone actividades de respiración y relajación para poner a los niños en un estado mental positivo en el que se pueda desarrollar la atención?	4	4	4	
	¿Cree usted, que es importante programar descansos entre actividad y actividad cuando realiza una sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Usted cree que durante la secuencia de su sesión terapéutica el niño transita de la curiosidad a la atención y a la motivación, logrando la satisfacción, la memoria y el aprendizaje?	4	4	4	
	¿Para fomentar la atención del niño durante la sesión de terapia usted emplea como estrategia Neuroeducativa los diferentes canales de aprendizaje como el auditivo, visual y kinestésico, entre otros?	4	4	4	

- Segunda dimensión: **Memoria.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la memoria.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta	¿Considera que las estrategias de Neuroeducación son importantes para promover en el niño el desarrollo de la memoria durante el proceso terapéutico de enseñanza – aprendizaje?	4	4	4	
	¿Durante la actividad terapéutica, retoma aprendizajes en el niño que fueron adquiridos en anteriores sesiones para reforzar la memoria?	4	4	4	

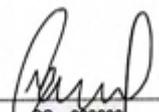
¿En la sesión de terapia promueve en el niño la activación de la memoria episódica al recuperar recuerdos conscientes de hechos vividos, es decir de las experiencias y recuerdos anteriores?	4	4	4	
¿En su sesión de terapia usted incluye actividades para el niño en las que la memoria a corto plazo es usada para reaccionar de forma inmediata a situaciones apremiantes?	4	4	4	
¿Durante la sesión de terapia promueve usted en el niño el refuerzo de las funciones ejecutivas? (planificar, organizar, guiar, revisar y evaluar para alcanzar metas)	4	4	4	
¿Cuánto considera que su experiencia profesional une conocimientos Neurocientíficos, psicológicos y pedagógicos?	4	4	4	

- Tercera dimensión: Emoción.
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la emoción.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Genera actividades de interacción grupal, donde predomina el control de las emociones en los niños y se desarrolla el saber escuchar y respetar a los demás?	4	4	4	
	¿Durante la sesión terapéutica, suele crear un vínculo afectivo o de interés con el niño?	4	4	4	
	¿Las actividades que propone durante las sesiones de terapia buscan el desarrollo de habilidades, competencias y destrezas, tanto como impactar emotivamente al niño tal como lo propone la Neuroeducación?	4	4	4	
	¿Durante las sesiones de terapia, con cuánta frecuencia el niño participa de forma activa?	4	4	4	
	¿Usted considera que es importante que el niño adquiera conocimientos y valores durante las sesiones de terapia?	4	4	4	
	¿En la sesión terapéutica brinda actividades que fomentan las interrelaciones sociales (terapia grupal) con el objetivo de promover que el niño salga de su zona de confort?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia promueve en el niño la inhibición de los impulsos negativos como una forma de fortalecer la autorregulación?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: **Curiosidad.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel aplicación de estrategias de Neuroeducación en la curiosidad.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Plantea alguna estrategia al inicio de la sesión para despertar la curiosidad del niño?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia utiliza recursos innovadores, actividades novedosas o sorpresivas que promueven en el niño la curiosidad?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia crea un nivel de incertidumbre que incluya algún desafío o actividad diferente y promueve en el niño el descubrimiento y exploración durante las sesiones?	4	4	4	
	¿Durante la sesión terapéutica suele incluir estrategias que evitan el aburrimiento del niño basadas en Neuroeducación tales como música, artes, retos, tecnología, realidad virtual etc.?	4	4	4	
	Según las estrategias de Neuroeducación con cuanta frecuencia toma en cuenta que el cerebro aprende socialmente, y promueve actividades en las que se trabaje en equipo para que los niños aprendan individualmente?	4	4	4	


 OS - 383200
 Edinson Eduardo VILLACORTA CARDENAS
 CAP SPNP

Firma del evaluador
DNI: 45381389

REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
VILLACORTA CARDENAS, EDINSON EDUARDO DNI 45381389	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA ESPECIALIDAD DE TERAPIA OCUPACIONAL Fecha de diploma: 24/08/2011 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA PERU
VILLACORTA CARDENAS, EDINSON EDUARDO DNI 45381389	BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA Fecha de diploma: 02/03/2011 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA PERU
VILLACORTA CÁRDENAS, EDINSON EDUARDO DNI 45381389	Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud Fecha de diploma: 13/03/2023 Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL Fecha matrícula: 31/08/2020 Fecha egreso: 01/09/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU

Instrumento 2: Aprendizaje

Experto 1: Mirtha Felicia Sánchez Casas

Certificado de validez de contenido del instrumento

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Aprendizaje". La evaluación del presente instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer terapéutico. Agradecemos su valiosa colaboración.

6. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mirtha Felicitá Sánchez Casas
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Area de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional (X)
Areas de experiencia profesional:	Clínica, educativa y organizacional.
Institución donde labora:	EsSalud - Centro de Rehabilitación Profesional CERP
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	No aplica

7. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

8. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la importancia del aprendizaje en la sesión de terapia
Autora:	Layten Pazos, Patricia Miluska
Procedencia:	Fuente Propia
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ambito de aplicación:	No restricciones

9. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Sub-escala (dimensiones)	Definición
Aprendizaje	Actitudes y percepciones	Corona (2023) indica que las actitudes y percepciones son la agrupación de las creencias, pensamientos y valores que se obtienen frente a determinadas situaciones.
Aprendizaje	Adquirir e integrar el conocimiento	Alas (2020) refiere respecto a adquirir e integrar el conocimiento busca que el educando asuma conocimientos nuevos a partir de información que conoce, esta debe de relacionarla a sus conocimientos previos los cuales debería ser eficientes logrando interiorizarlos para desarrollarlos con facilidad.
Aprendizaje	Extender y refinar el conocimiento	Marzano (2005) menciona que no es suficiente evocar los recuerdos aprendidos, si no que se debe entender a profundidad todo aquello que se considera importante, por ello refinar y extender debe ser una acción que se realice constantemente y que incluso se mejore con el pasare de los tiempos, así podremos formar nuevas conexiones para entender profundamente nuevos conceptos.
Aprendizaje	Uso significativo del conocimiento	Chunga (2021) establece al respecto que, aparece cuando las personas usan sus conocimientos para aplicarlos de manera significativa en las actividades de la vida diaria, se encuentra íntimamente ligado a la toma de decisiones, a la resolución de problemas y a la indagación experimental
Aprendizaje	Hábitos mentales	Alvarez (2020). Señala que los hábitos mentales tienen como finalidad permitir que las personas tomen conciencia respecto a sus aprendizajes impulsándolos a ser creativos, críticos y les permita desarrollar estrategias meta cognitivas, además, cuando los hábitos mentales no son los adecuados eso suele conducir a un deficiente aprendizaje a pesar de que el estudiante tenga un buen nivel de habilidad o destreza si no desarrolla los hábitos mentales adecuados podrían esto perjudicar su aprendizaje

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, le presento a usted el cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las estrategias de Neuroeducación, marque de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: **Actitudes y Percepciones.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en las actitudes y percepciones.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Considera que el ambiente donde trabaja es agradable y propicio para una sesión de terapia que le brinde la comodidad necesaria al niño?	4	4	4	
	¿Identificas a los niños que tienen problemas para aprender cuando intervienes terapéuticamente?	4	4	4	
	¿Para motivar el aprendizaje del niño, durante la sesión de terapia, utilizas actividades como juegos lúdicos, experiencias sensoriales y/o realidad virtual?	4	4	4	

- Segunda dimensión: **Adquirir e integrar el conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en adquirir e integrar el conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta	¿Ayudas al niño explicándole paso a paso como desarrollar una actividad propuesta y posteriormente le demuestras cómo realizarlo?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia creas oportunidades para que el niño practique habilidades motrices, sensoriales y cognitivas y le corriges sus errores al realizarlos?	4	4	4	
	¿Cuándo enseñas al niño una habilidad le hablas en voz alta?	4	4	4	
	¿Si el niño te lo solicita, o si percibes que no entendió las indicaciones brindadas, le repites las consignas hasta que lo entienda?	4	4	4	

- Tercera dimensión: **Extender y refinar el conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en extender y refinar el conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Identificas deficiencias de conocimiento en el niño al realizar las actividades propuestas durante la sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Las actividades propuestas al niño durante la sesión de terapia son entendibles porque son estructuradas de acuerdo a la edad del niño?	4	4	4	

	¿Realizas un repaso mental de todas las actividades realizadas durante la sesión de terapia para afianzar el aprendizaje del niño?	4	4	4	
--	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: **Uso significativo del conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en el uso significado del conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Desarrollas estrategias que satisfagan la deficiencia de aprendizaje detectada en el niño durante la sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Permites que el niño utilice su creatividad durante la sesión de terapia y adapte la actividad propuesta según su capacidad física, sensorial y/o cognitiva?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia el niño tiene permitido plantear soluciones frente a los desafíos que le demanda la actividad propuesta?	4	4	4	
	¿El niño utiliza lo aprendido en las sesiones anteriores para solucionar problemas de su vida cotidiana?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: **Hábitos Mentales.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en los hábitos mentales.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Te capacitas constantemente para brindar una atención adecuada a los niños?	4	4	4	
	¿Aplicas estrategias innovadoras para fortalecer el aprendizaje en el niño?	4	4	4	
	¿Brindas retroalimentación a los padres, explicándoles lo trabajado durante la sesión y absuelves sus dudas?	4	4	4	
	¿Cuándo los padres se muestran poco tolerantes respecto a las dificultades de aprendizaje de su niño, logras manejar la situación?	4	4	4	


 Mg. Mirtha Sánchez Casas
 Tecnólogo - Médico
 CUIP 0739
 CERP-CALLAO
 EsSalud

Firma del evaluador

DNI: 08080527

REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
SANCHEZ CASAS, MIRTHA FELICIA DNI 08080527	BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA Fecha de diploma: 25/11/87 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS PERU
SANCHEZ CASAS, MIRTHA FELICIA DNI 08080527	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA ESPECIALIDAD TERAPIA OCUPACIONAL Fecha de diploma: 15/04/88 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS PERU
SANCHEZ CASAS, MIRTHA FELICIA DNI 08080527	MAESTRA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 28/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 22/04/2017 Fecha egreso: 16/08/2018	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU

Instrumento 2: Aprendizaje

Experto 2: Raymundo Chafloque Tullume

Certificado de validez de contenido del instrumento

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Neuroeducación", La evaluación del presente instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer terapéutico. Agradecemos su valiosa colaboración.

11. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Raymundo Chafloque Tullume
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor ()
Area de formación académica:	Clínica (<input checked="" type="checkbox"/>) Social () Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>) Organizacional ()
Areas de experiencia profesional:	Clínica y educativa.
Institución donde labora:	Hospital Militar Central
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	No aplica

12. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

13. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la aplicación de estrategias de Neuroeducación.
Autora:	Layten Pazos, Patricia Miluska
Procedencia:	Fuente Propia
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ambito de aplicación:	No restricciones

9. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Sub-escala (dimensiones)	Definición
Aprendizaje	Actitudes y percepciones	Corona (2023) indica que las actitudes y percepciones son la agrupación de las creencias, pensamientos y valores que se obtienen frente a determinadas situaciones.
Aprendizaje	Adquirir e integrar el conocimiento	Alas (2020) refiere respecto a adquirir e integrar el conocimiento busca que el educando asuma conocimientos nuevos a partir de información que conoce, esta debe de relacionarla a sus conocimientos previos los cuales debería ser eficientes logrando interiorizarlos para desarrollarlos con facilidad.
Aprendizaje	Extender y refinar el conocimiento	Marzano (2005) menciona que no es suficiente evocar los recuerdos aprendidos, si no que se debe entender a profundidad todo aquello que se considera importante, por ello refinar y extender debe ser una acción que se realice constantemente y que incluso se mejore con el pasare de los tiempos, así podremos formar nuevas conexiones para entender profundamente nuevos conceptos.
Aprendizaje	Uso significativo del conocimiento	Chunga (2021) establece al respecto que, aparece cuando las personas usan sus conocimientos para aplicarlos de manera significativa en las actividades de la vida diaria, se encuentra íntimamente ligado a la toma de decisiones, a la resolución de problemas y a la indagación experimental
Aprendizaje	Hábitos mentales	Alvarez (2020). Señala que los hábitos mentales tienen como finalidad permitir que las personas tomen conciencia respecto a sus aprendizajes impulsándolos a ser creativos, críticos y les permita desarrollar estrategias meta cognitivas, además, cuando los hábitos mentales no son los adecuados eso suele conducir a un deficiente aprendizaje a pesar de que el estudiante tenga un buen nivel de habilidad o destreza si no desarrolla los hábitos mentales adecuados podrían esto perjudicar su aprendizaje

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, le presento a usted el cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las estrategias de Neuroeducación, marque de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: **Actitudes y Percepciones.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en las actitudes y percepciones.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Considera que el ambiente donde trabaja es agradable y propicio para una sesión de terapia que le brinde la comodidad necesaria al niño?	4	4	4	
	¿Identificas a los niños que tienen problemas para aprender cuando intervienes terapéuticamente?	4	4	4	
	¿Para motivar el aprendizaje del niño, durante la sesión de terapia, utilizas actividades como juegos lúdicos, experiencias sensoriales y/o realidad virtual?	4	4	4	

- Segunda dimensión: **Adquirir e integrar el conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en adquirir e integrar el conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta	¿Ayudas al niño explicándole paso a paso como desarrollar una actividad propuesta y posteriormente le demuestras cómo realizarlo?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia creas oportunidades para que el niño practique habilidades motrices, sensoriales y cognitivas y le corriges sus errores al realizarlos?	4	4	4	
	¿Cuándo enseñas al niño una habilidad le hablas en voz alta?	4	4	4	
	¿Si el niño te lo solicita, o si percibes que no entendió las indicaciones brindadas, le repites las consignas hasta que lo entienda?	4	4	4	

- Tercera dimensión: **Extender y refinar el conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en extender y refinar el conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Identificas deficiencias de conocimiento en el niño al realizar las actividades propuestas durante la sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Las actividades propuestas al niño durante la sesión de terapia son entendibles porque son estructuradas de acuerdo a la edad del niño?	4	4	4	

	¿Realizas un repaso mental de todas las actividades realizadas durante la sesión de terapia para afianzar el aprendizaje del niño?	4	4	4	
--	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: **Uso significativo del conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en el uso significado del conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Desarrollas estrategias que satisfagan la deficiencia de aprendizaje detectada en el niño durante la sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Permites que el niño utilice su creatividad durante la sesión de terapia y adapte la actividad propuesta según su capacidad física, sensorial y/o cognitiva?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia el niño tiene permitido plantear soluciones frente a los desafíos que le demanda la actividad propuesta?	4	4	4	
	¿El niño utiliza lo aprendido en las sesiones anteriores para solucionar problemas de su vida cotidiana?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: **Hábitos Mentales.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en los hábitos mentales.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Te capacitas constantemente para brindar una atención adecuada a los niños?	4	4	4	
	¿Aplicas estrategias innovadoras para fortalecer el aprendizaje en el niño?	4	4	4	
	¿Brindas retroalimentación a los padres, explicándoles lo trabajado durante la sesión y absuelves sus dudas?	4	4	4	
	¿Cuándo los padres se muestran poco tolerantes respecto a las dificultades de aprendizaje de su niño, logras manejar la situación?	4	4	4	

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
CHAFLOQUE TULLUME, RAYMUNDO DNI 08671855	MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA Fecha de diploma: 25/04/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU
CHAFLOQUE TULLUME, RAYMUNDO DNI 08671855	LIC. TEC. MEDICA Fecha de diploma: 25/01/1994 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL PERU
CHAFLOQUE TULLUME, RAYMUNDO DNI 08671855	LICENCIADO EN TEC. MEDICA TERAPIA FISICA Y REHAB. Fecha de diploma: 25/01/1994 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL PERU

Instrumento 2: Aprendizaje

Experto 3: Edinson Eduardo Villacorta Cárdenas

Certificado de validez de contenido del instrumento

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Aprendizaje". La evaluación del presente instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer terapéutico. Agradecemos su valiosa colaboración.

26. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Edinson Eduardo Villacorta Cárdenas
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (<input checked="" type="checkbox"/>) Social ()
	Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Clínica y educativa.
Institución donde labora:	Hospital de la Policía Luis N Saenz
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()
	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	No aplica

27. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

28. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir la importancia del aprendizaje en la sesión de terapia
Autora:	Layten Pazos, Patricia Miluska
Procedencia:	Fuente Propia
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	No restricciones

9. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Sub-escala (dimensiones)	Definición
Aprendizaje	Actitudes y percepciones	Corona (2023) indica que las actitudes y percepciones son la agrupación de las creencias, pensamientos y valores que se obtienen frente a determinadas situaciones.
Aprendizaje	Adquirir e integrar el conocimiento	Alas (2020) refiere respecto a adquirir e integrar el conocimiento busca que el educando asuma conocimientos nuevos a partir de información que conoce, esta debe de relacionarla a sus conocimientos previos los cuales debería ser eficientes logrando interiorizarlos para desarrollarlos con facilidad.
Aprendizaje	Extender y refinar el conocimiento	Marzano (2005) menciona que no es suficiente evocar los recuerdos aprendidos, si no que se debe entender a profundidad todo aquello que se considera importante, por ello refinar y extender debe ser una acción que se realice constantemente y que incluso se mejore con el pasare de los tiempos, así podremos formar nuevas conexiones para entender profundamente nuevos conceptos.
Aprendizaje	Uso significativo del conocimiento	Chunga (2021) establece al respecto que, aparece cuando las personas usan sus conocimientos para aplicarlos de manera significativa en las actividades de la vida diaria, se encuentra íntimamente ligado a la toma de decisiones, a la resolución de problemas y a la indagación experimental
Aprendizaje	Hábitos mentales	Alvarez (2020). Señala que los hábitos mentales tienen como finalidad permitir que las personas tomen conciencia respecto a sus aprendizajes impulsándolos a ser creativos, críticos y les permita desarrollar estrategias meta cognitivas, además, cuando los hábitos mentales no son los adecuados eso suele conducir a un deficiente aprendizaje a pesar de que el estudiante tenga un buen nivel de habilidad o destreza si no desarrolla los hábitos mentales adecuados podrían esto perjudicar su aprendizaje

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, le presento a usted el cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las estrategias de Neuroeducación, marque de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: **Actitudes y Percepciones.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en las actitudes y percepciones.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Considera que el ambiente donde trabaja es agradable y propicio para una sesión de terapia que le brinde la comodidad necesaria al niño?	4	4	4	
	¿Identificas a los niños que tienen problemas para aprender cuando intervienes terapéuticamente?	4	4	4	
	¿Para motivar el aprendizaje del niño, durante la sesión de terapia, utilizas actividades como juegos lúdicos, experiencias sensoriales y/o realidad virtual?	4	4	4	

- Segunda dimensión: **Adquirir e integrar el conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en adquirir e integrar el conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta	¿Ayudas al niño explicándole paso a paso como desarrollar una actividad propuesta y posteriormente le demuestras cómo realizarlo?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia creas oportunidades para que el niño practique habilidades motrices, sensoriales y cognitivas y le corriges sus errores al realizarlos?	4	4	4	
	¿Cuándo enseñas al niño una habilidad le hablas en voz alta?	4	4	4	
	¿Si el niño te lo solicita, o si percibes que no entendió las indicaciones brindadas, le repites las consignas hasta que lo entienda?	4	4	4	

- Tercera dimensión: **Extender y refinar el conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en extender y refinar el conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Identificas deficiencias de conocimiento en el niño al realizar las actividades propuestas durante la sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Las actividades propuestas al niño durante la sesión de terapia son entendibles porque son estructuradas de acuerdo a la edad del niño?	4	4	4	

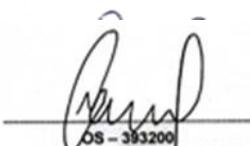
	¿Realizas un repaso mental de todas las actividades realizadas durante la sesión de terapia para afianzar el aprendizaje del niño?	4	4	4	
--	--	---	---	---	--

- Cuarta dimensión: **Uso significativo del conocimiento.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en el uso significado del conocimiento.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Desarrollas estrategias que satisfagan la deficiencia de aprendizaje detectada en el niño durante la sesión de terapia?	4	4	4	
	¿Permites que el niño utilice su creatividad durante la sesión de terapia y adapte la actividad propuesta según su capacidad física, sensorial y/o cognitiva?	4	4	4	
	¿Durante la sesión de terapia el niño tiene permitido plantear soluciones frente a los desafíos que le demanda la actividad propuesta?	4	4	4	
	¿El niño utiliza lo aprendido en las sesiones anteriores para solucionar problemas de su vida cotidiana?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: **Hábitos Mentales.**
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de conocimiento de la importancia del aprendizaje en los hábitos mentales.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Analiza la información de cada pregunta.	¿Te capacitas constantemente para brindar una atención adecuada a los niños?	4	4	4	
	¿Aplicas estrategias innovadoras para fortalecer el aprendizaje en el niño?	4	4	4	
	¿Brindas retroalimentación a los padres, explicándoles lo trabajado durante la sesión y absuelves sus dudas?	4	4	4	
	¿Cuándo los padres se muestran poco tolerantes respecto a las dificultades de aprendizaje de su niño, logras manejar la situación?	4	4	4	


 OS - 383200
Edinson Eduardo VILLACORTA CARDENAS
 CAP SPNP

Firma del evaluador
 DNI: 45381389

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
VILLACORTA CARDENAS, EDINSON EDUARDO DNI 45381389	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA ESPECIALIDAD DE TERAPIA OCUPACIONAL Fecha de diploma: 24/08/2011 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA PERU
VILLACORTA CARDENAS, EDINSON EDUARDO DNI 45381389	BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA Fecha de diploma: 02/03/2011 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA PERU
VILLACORTA CÁRDENAS, EDINSON EDUARDO DNI 45381389	Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud Fecha de diploma: 13/03/2023 Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL Fecha matrícula: 31/08/2020 Fecha egreso: 01/09/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU

V de Aiken Neuroeducacion

Ítem a calificar	JUICIO DE EXPERTOS									Promedio	V de Aiken
	Juez1			Juez2			Juez3				
	Claridad	Coherencia	Relevancia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Claridad	Coherencia	Relevancia		
Item1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
V de Aiken general											1.000

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Total de jueces	3
Rango	3

V de Aiken Variable Aprendizaje

Ítem a calificar	JUICIO DE EXPERTOS									Promedio	V de Aiken
	Juez1			Juez2			Juez3				
	Claridad	Coherencia	Relevancia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Claridad	Coherencia	Relevancia		
Item1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
Item18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00
V de Aiken general											1.000

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Total de jueces	3
Rango	3

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento de recolección de datos variable neuroeducación

ENCUESTADOS	ITEMS																				SUMA	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
E1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	22
E2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3	14
E3	3	2	1	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	0	1	2	3	3	3	30
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	21
E5	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
E6	3	2	0	3	0	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	46
E7	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	21
E8	3	2	2	3	2	0	2	2	2	2	3	2	3	0	3	3	2	3	3	3	3	45
E9	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	3	1	23
E10	2	0	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	20
E11	1	3	0	3	0	1	0	3	2	0	2	2	3	2	3	2	3	0	3	3	3	36
E12	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	3	0	3	3	26
E13	3	2	2	2	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	32
E14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	3	3	1	21	
E15	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	21	
E16	1	1	0	1	1	1	1	3	2	0	2	2	3	2	3	2	3	0	3	3	3	34
E17	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19
E18	2	2	2	1	1	1	1	3	2	0	2	2	3	2	3	2	3	0	3	2	3	37
E19	1	1	1	1	1	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	21	
E20	1	2	2	0	2	3	2	2	0	2	1	1	0	1	1	0	1	1	3	2	2	27
E21	1	0	3	3	2	1	3	1	2	1	0	1	1	1	1	3	3	1	1	1	30	
E22	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	
E23	1	2	0	2	0	1	2	3	0	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	25	
E24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	22
E25	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	3	1	0	1	1	3	0	19	
VARIANZA	0.710	0.538	0.640	1.046	0.634	0.426	0.560	0.890	0.586	0.374	0.662	0.342	1.040	0.394	0.950	0.602	0.800	0.682	1.034	1.120	65.594	
SUMATORIA DE VARIANZAS	14.029																					
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	65.594																					

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

α : Coeficiente de confiabilidad del cuestionario
 k : Número de ítems del instrumento
 $\sum_{i=1}^k S_i^2$: Sumatoria de las varianzas de los ítems.
 S_T^2 : Varianza total del instrumento.

→ 0.82
 → 25
 → 14.029
 → 65.594

Variable Aprendizaje

ENCUESTADOS	ITEMS																				SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
E1	3	2	3	3	2	0	2	2	3	2	3	2	3	0	3	3	2	3	3	3	47
E2	1	1	1	1	1	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	22
E3	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	24
E4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3	2	1	19
E5	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
E6	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	3	0	2	3	20
E7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	3	1	1	2	22
E8	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	20
E9	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	2	3	17
E10	2	2	1	0	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
E11	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	0	1	0	1	1	2	25
E12	1	1	1	1	1	3	2	0	2	2	3	2	3	2	3	0	3	1	3	1	35
E13	1	2	2	0	2	2	2	2	0	2	1	1	3	1	1	1	0	1	3	2	29
E14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	3	3	1	21
E15	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
E16	1	1	0	1	3	2	0	2	2	3	2	3	2	3	0	3	3	0	2	3	36
E17	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	0	2	3	19
E18	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	18
VARIANZA	0.358	0.312	0.719	0.432	0.395	0.608	0.506	0.321	0.654	0.583	0.667	0.543	0.867	0.386	0.667	0.472	1.201	0.941	0.617	0.778	57.312
SUMATORIA DE VARIANZAS	12.028																				
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	57.312																				

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

α : Coeficiente de confiabilidad del cuestionario
 k : Número de ítems del instrumento
 $\sum_{i=1}^k S_i^2$: Sumatoria de las varianzas de los ítems.
 S_T^2 : Varianza total del instrumento.

→ 0.84
 → 18
 → 12.028
 → 57.312

Anexo 5: Modelo del Consentimiento informado UCV

Título de la investigación: Neuroeducación y aprendizaje de los niños de un Hospital nacional del Callao 2024

Investigadora: Layten Pazos, Patricia Miluska.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Neuroeducación y aprendizaje de los niños de un Hospital nacional del Callao”, cuyo objetivo Determinar la relación de la Neuroeducación y el aprendizaje de los niños de un Hospital Nacional del Callao 2024.

Esta investigación es desarrollada por una estudiante del programa de estudio de Segunda especialidad en Neuroeducación, de la Universidad César Vallejo del campus Lima, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del centro de salud.

Describir el impacto del problema de la investigación

Existe una población de niños que acuden a terapia derivados y diagnosticados por el médico especialista con trastorno específico del desarrollo del aprendizaje escolar (F81.0 al F81.9) ello ha generado una demanda de atención significativa en el año 2023 en la institución. Asimismo, se ha observado que muchos de los profesionales de terapia relacionan la neuroeducación y el aprendizaje en el ámbito de la salud debido a las neurociencias y como esta nos brinda herramientas, estrategias y una nueva metodología para adaptar el aprendizaje según las necesidades individuales de cada persona.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará de manera directa. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Se indica que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informa que los resultados de la investigación serán alcanzados a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados son anónimos y no tenemos ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Layten Pazos, Patricia Miluska email: playtenp@ucvvirtual.edu.pe y la asesora Izquierdo Marín Sandra Sofía email: izquierdom@ucvvirtual.edu.pe.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:

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

Yo Adrianzen Costa, Marco Antonio, identificado con DNI N° 25852756, en mi calidad de director Ejecutivo de la Unidad Ejecutora 17883 del Hospital de Rehabilitación del Callao con RUC N° 206017661999, ubicada en el Jr. Vigil 535 Bellavista, provincia constitucional del Callao.

OTORGO LA AUTORIZACION

A la Señorita Patricia Miluska Layten Pazos, identificada con DNI N° 10691814 alumna del programa de segunda especialidad de Neuroeducación de la Universidad Cesar Vallejo, para que utilice la siguiente información de la institución: Nombre distintivo y autorización para la aplicación y el uso de la información del instrumento; con la finalidad de desarrollar su trabajo académico titulado ***“NEUROEDUCACIÓN Y APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS EN EL/ HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO 2024”*** para optar el grado de especialista en Neuroeducación.

- () Mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la institución
(X) Mencionar el nombre de la Institución.


.....
M.C. Marco Antonio Adrianzen Costa
Director Ejecutivo
Firma y sello del Representante Legal

El estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el trabajo de investigación son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la Institución otorgante de información pueda ejecutar.



Firma del Estudiante
DNI: 10691814



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN

ACTA DE SUSTENTACION DE TRABAJO ACADÉMICO

TRUJILLO, 10 de Julio del 2024

Siendo las 20:00 horas del 10/07/2024, el jurado evaluador se reunió para presenciar el acto de sustentación de Trabajo Académico titulado: "Neuroeducación y aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024", presentado por el autor LAYTEN PAZOS PATRICIA MILUSKA egresado del programa de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN.

Concluido el acto de exposición y defensa de Trabajo Académico, el jurado luego de la deliberación sobre la sustentación, dictaminó:

Autor	Dictamen
PATRICIA MILUSKA LAYTEN PAZOS	(19)Summa Cum Laude

Se firma la presente para dejar constancia de lo mencionado

Firmado electrónicamente por:
JCUADROSGU el 22 Jul 2024 20:30:24

JERSSON LEE CUADROS GUEVARA
PRESIDENTE

Firmado electrónicamente por:
HUALVERDE el 22 Jul 2024 22:12:13

AMADA YOHANA HUALVERDE
ZAGASTIZABAL
SECRETARIO

Firmado electrónicamente por: IZQUIERDOM
el 20 Jul 2024 16:24:28

SANDRA SOFIA IZQUIERDO MARIN
VOCAL (ASESOR)

Código documento Trilce: TRI - 0793431



* Para Pre y posgrado los rangos de dictamen se establecen en el Reglamento de trabajos conducentes a grados y títulos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN

Autorización de Publicación en Repositorio Institucional

Yo, LAYTEN PAZOS PATRICIA MILUSKA identificado con N° de Documento N° 10691814 (respectivamente), estudiante de la FACULTAD DE HUMANIDADES y del programa de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROEDUCACIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, autorizo (), no autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi Trabajo Académico II: "Neuroeducación y aprendizaje de los niños en el Hospital de Rehabilitación del Callao 2024".

En el Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo, según esta estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

Fundamentación en caso de NO autorización:

TRUJILLO, 04 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Autor	Firma
PATRICIA MILUSKA LAYTEN PAZOS DNI: 10691814 ORCID: 0009-0007-6433-5888	Firmado electrónicamente por: PLAYTENP el 04-07- 2024 16:11:46

Código documento Trilce: TRI - 0793432