



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y
DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA
MODALIDAD PRESENCIAL**



**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA)
DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN:
MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA**

**PROBLEMA:
TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN
HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y SU INCIDENCIA EN EL
PROCESO DE APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS Y NIÑOS DE
8 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD EDUCATIVA JESÚS
MARTINEZ DE EZQUERECOCHA**

**AUTOR:
SHIRLEY MARISOL TORRES GUERRERO**

**TUTORA:
MSC. GINA REAL ZUMBA**

**BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR
2020**

INDICE

| | |
|--|-----|
| RESUMEN | II |
| SUMMARY | III |
| INTRODUCCION | 1 |
| JUSIFICACION | 3 |
| OBJETIVO GENERAL | 3 |
| SUSTENTOS TEÓRICOS | 4 |
| TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN | 15 |
| RESULTADOS ESPERADOS | 24 |
| RESULTADOS OBTENIDOS..... | 24 |
| CONCLUSIONES..... | 26 |
| RECOMENDACIONES | 27 |
| BIBLIOGRAFÍA | 28 |
| ANEXOS | 30 |

Resumen

La educación es una base principal en cada una de las etapas de la vida para el desarrollo de las personas y sociedades. En la etapa de la infancia pueden presentarse algunos trastornos psicológicos o psiquiátricos no diagnosticados que causen problemas en el aprendizaje. El síndrome de déficit atencional es una de las patologías de mayor frecuencia se caracteriza por la dificultad para mantener la atención y concentración. Este trabajo tiene la finalidad de identificar la incidencia del síndrome de déficit de atención en los niños de 7 a 8 años en la escuela 18 de Noviembre, cuáles son sus principales factores que influyen en la presencia del síndrome; y cuál es la relación con el rendimiento académico. La investigación es de tipo cualitativo, cuantitativo, descriptivo y transversal. El número de casos encontrados es de 63 niños que corresponde al 26,25% entre género masculino y femenino, de los cuales el 73,02% tiene 7 años de edad, el 26,98% tienen 8 años. Los factores que influyen en este síndrome tenemos la alimentación inadecuada con 39,68%; en los hábitos de sueño el 44,44% duermen menos de 8 horas; además el tiempo que dedican para sus actividades el 33,33% ve televisión el 63,49% es mayor a dos horas diarias y el 44,44% observa caricaturas que en su mayoría influyen negativamente en el desarrollo de niño y finalmente el 36,5% viven con un solo progenitor u otro familiar. En cuanto al rendimiento académico del niño el 44,44% tiene un rendimiento bueno.

Palabras claves: síndrome de déficit de atención, factores de riesgo, rendimiento académico.

Summary

Education is a primary basis in each of the stages of life for the development of people and societies. At the childhood stage, they may present some undiagnosed psychological or psychiatric disorders that cause learning problems. Attention deficit syndrome is characterized by difficulty in maintaining attention and concentration. This work is intended to identify what is the incidence of attention deficit syndrome in children 7 to 8 years in school 18 November, what are the main factors influencing the presence of the syndrome, and what is the relationship with the performance Academic. The research is qualitative, quantitative, descriptive and transversal. The number of cases is 63 children corresponding to 26.25% between male and female gender, 73.02% is 7 years old, 26.98% are 8 years old. The factors influencing this syndrome have inadequate feeding with 39.68%; Also is sleep habit 44.44% sleep less than 8 hours, in addition the time dedicating for their activities 33.33% see television 63.49% it is greater than two hours a day and 44.44% see caricatures some that have a negative influence on the development of a child. Finally, 36.5% live with a single parent or other family member. As for the child's academic performance, 44.44% have a good performance.

Key words: Attention deficit syndrome, risk factors, academic performance.

INTRODUCCION

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es el término por el cual se denomina al síndrome caracterizado por 3 síntomas nucleares: la inatención, la hiperactividad y la impulsividad. Fue el pediatra inglés Still, en 1902, quien dio la primera descripción de conductas impulsivas y agresivas, falta de atención y problemas conductuales, a los que eran considerados como niños "distintos", incontrolables, problemáticos; adjetivos que aún se emplean en la actualidad para describirlos.

Este trastorno neurobiológico, que aqueja tanto a adultos como a niños, es descrito como un patrón persistente o continuo de inatención y/o hiperactividad e impulsividad que impide las actividades diarias o el desarrollo típico. Los afectados suelen experimentar dificultades para mantener la atención, la función ejecutiva y la memoria de trabajo, y pueden corresponder a 3 tipos distintos de TDAH:

- Inatento
- Hiperactivo-impulsivo
- Inatento e hiperactivo-impulsivo combinado

La afección es frecuente, pues puede aparecer en 3 % de los niños, con un predominio de 6 a 9 veces más en los varones; sus manifestaciones clínicas se dan en la escuela, al interactuar con los compañeros, en el hogar. En la mayor parte de los casos no puede determinarse una causa específica, pero se refiere que es probable la existencia de una base biológica, en la cual influirían factores hereditarios, ambientales y sociales.

Cabe señalar que las manifestaciones ya son notables a partir de los 3 primeros años de vida, y muestran una diversidad clínica e intensa a partir de los 5 años. Durante la etapa escolar su evolución es crónica y sintomáticamente evolutiva; de igual modo, 60 % de los niños afectados pueden presentar otros síntomas asociados.

Así mismo la prevalencia mundial estimada del TDAH hasta los 18 años de edad es de 5,29 %, y representa entre 20 y 40 % de las consultas en los servicios de psiquiatría infanto-juvenil. La educación es una base principal en cada una de las etapas de la vida para el desarrollo de las personas y sociedades, contribuye a una mejor calidad de vida. En los niños y niñas permite adquirir conocimientos y aptitudes que son necesarias para tener una vida saludable y asumir un rol en la sociedad. En esta etapa pueden presentar algunos trastornos psicológicos o psiquiátricos no diagnosticados que causen problemas en el aprendizaje. (ERAZO, 2012)

Actualmente el trastorno de déficit de atención es una de las patologías con mayor frecuencia en niños al igual que otros trastornos psiquiátricos, por lo que se debe dar importancia a este síndrome en nuestro entorno; ya que afecta al niño en su rendimiento académico (CHILE, 2010) este síndrome presenta síntomas como: déficit de atención, inquietud, déficit de funciones ejecutivas, por lo que requieren más tiempo con sus padres o maestros debido a que no pueden trabajar en forma independiente; además este síndrome no solo interfiere a nivel individual sino a nivel familiar y en la sociedad en general .

El no conocer profundamente sobre la patología que presenta el niño impide que haya un comportamiento incorrecto por parte de padres y maestro, lo que debilita el desarrollo adecuado del niño. Se lo consideraba como una patología menor debido a escasos conocimientos sobre el mismo, lo cual lleva a que haya un desinterés o un interés mínimo sobre el conocimiento de este síndrome.

DESARROLLO

JUSTIFICACION

Se seleccionó este tema porque a pesar de los avances en las investigaciones científicas y pedagógicas, las conferencias magistrales que se han desarrollado y el sin número de simposios referentes al TDAH sigue siendo un tabú dentro de las instituciones educativas en nuestro país y los docentes al no conocer los síntomas los califican como “malcriado” “inquiero” “parlanchín” “relajoso”, en fin un sinnúmero de calificativos que tienden a desarrollar en el niño una baja autoestima y una posible agresividad (UNDERSTOOD, 2018).

El presente trabajo de investigación se justifica porque el mismo se expondrán varias herramientas para la evaluación y adaptación de la enseñanza que se han aplicado en países como Chile y España para atender a los niños y niñas que padezcan de este trastorno, las cuales son importantes para su desarrollo cognitivo y evitar de esta manera que los trastornos de aprendizaje propios del TDAH se acentúen en la personalidad de quienes lo padezcan

La importancia del trastorno de déficit de atención e hiperactividad se fundamenta en varios puntos esenciales: sus elevados índices de prevalencia, las repercusiones que acarrea a largo plazo y su carácter crónico. Este trastorno constituye una de las causas más comunes de remisión a médicos de familia, pediatras, neuropediatras, psicólogos y psiquiatras infantiles. Por otra parte, el fracaso escolar, el abandono de la escuela, las conductas adictivas y los problemas con la justicia se encuentran entre los resultados más preocupantes que se asocian con el TDAH. Su carácter crónico hace que el problema persista en proporciones preocupantes en la adolescencia y en la etapa de vida adulta. Aunque los problemas de los niños hiperactivos suelen reducir su severidad, muchas de sus dificultades en el ajuste sociopersonal, sobre todo cuando no se han tratado, se mantienen en la juventud y en la adultez.

OBJETIVO GENERAL

Analizar las causas del trastorno de Déficit de Atención por Hiperactividad (TDAH) y su incidencia en el proceso de aprendizaje de los niños y niñas de 8 años de edad.

SUSTENTOS TEÓRICOS

Soutullo (2008), define al trastorno de déficit de atención con hiperactividad como un trastorno psiquiátrico de origen biológico que afecta las capacidades del niño, adolescente o adulto para prestar atención a las acciones que realiza (inatención), regular su nivel de actividad (hiperactividad) e inhibir o frenar sus pensamientos o su comportamiento (impulsividad).

Características de la Inatención:

Los niños con inatención tienen varias dificultades para realizar una misma actividad durante bastante tiempo. Se aburren rápidamente después de unos minutos haciendo la tarea, y empiezan a pensar en otras cosas y no se concentran en lo que hacen. El hecho de no fijarse bien, hace que cometan errores académicos en materias que podrían dominar. Tienen que hacer un esfuerzo extra para finalizar acciones rutinarias y mantenerse organizados. Si no se esfuerzan, se distraen de una manera mucho más fácil con cualquier estímulo que se cruza en el camino. En distintas ocasiones se plantean dudas sobre si estos niños tienen una buena audición porque puede parecer que no escuchan. En ocasiones pueden olvidar el material necesario para cada tarea y también perder objetos personales.

Características de la hiperactividad:

Los niños están en movimiento constante, tienen dificultades para permanecer sentados durante tiempo largo en situaciones que lo requieren tales como en clase, en la iglesia, viendo televisión o durante las comidas. Se levantan, andan viendo y dando vueltas sin sentido, les resulta imposible mantenerse en unas clases enteras quietas y sentadas. En clase suelen molestar a los compañeros porque al momento de estar sentados se mueven mucho en la silla, enredando manos y pies, cambian de postura, tocan todo y con persistencia las cosas se caen al suelo. Hablan sin parar, son ruidosos y cuando están sentados dan golpes en la mesa. En los niños más pequeños los padres deben de estar pendientes para que no se suban o trepen a cualquier sitio peligroso, suelen tener más accidentes que otros niños de su edad.

Cuando son mayores, la hiperactividad tiende a disminuir, pero aunque no se mueven tanto se sienten inquietos o nerviosos por dentro.

Características de la Impulsividad:

Los niños impulsivos presentan dificultades para inhibir o modular las respuestas o reacciones inmediatas ante las situaciones en la escuela, hogar u otra situación en la que se encuentren. Les resulta difícil no hacer lo primero que quieren hacer o se les ocurra. No piensan en las consecuencias de sus actos y hacen o dicen lo primero que piensan, lo que les pasa por la cabeza. En clase responden sin pensar realmente lo que ese les está preguntando. Realizan comentarios inapropiados sin preocuparse por la reacción de la otra persona. (UNDERSTOOD, 2018).

Psicología infantil es el proceso por el cual el niño, aprende a diferenciar lo aceptable de lo inaceptable en su comportamiento. La psicología social está interesada en cómo los individuos aprenden las reglas que regulan su comportamiento social.

Trastornos de Desarrollo

El estudio de niños con trastorno del desarrollo de la coordinación ha emergido como una línea vibrante de investigación durante las dos últimas décadas. Las publicaciones médicas indican con bastante claridad que los niños con trastornos de desarrollo manifiestan déficit en una serie de habilidades perceptivomotoras y de la vida diaria. Los movimientos de los niños con TDC se suelen describir como torpes y descoordinados, y dan lugar a dificultades a la hora de realizar muchas de las actividades de la vida diaria y los deportes que los niños con un desarrollo normal realizan con facilidad. Desarrollo. Se ha planteado la hipótesis, sobre la base de investigaciones limitadas, de que un problema subyacente es un déficit en la generación y/o control de una representación de las acciones, que se llama la hipótesis del déficit de modelado interno. (UNDERSTOOD, 2018).

De acuerdo con la hipótesis, los niños con TDC presentan limitaciones significativas en su capacidad de generar y utilizar con precisión modelos internos de planificación motora y control motor. Conclusión. Esta revisión se centra principalmente en uno de los métodos

utilizados para examinar la representación de las acciones-imágenes motoras, que los teóricos sostienen que proporcionan una ventana al proceso de representación de las acciones. Se incluyen métodos de investigación y posibles estructuras cerebrales implicadas. Además, se describe un paradigma único en esta población, la estimación de la accesibilidad (distancia) mediante las imágenes motoras. (Carl Gabbard, Priscila Martins Caçola,, Revista de neurología, ISSN 0210-0010, Vol. 50, N°. 1, 2010, págs. 33-38)

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es una afección neurobiológica que se caracteriza por un nivel inapropiado de inatención concentración o distraibilidad, hiperactividad e impulsividad que es incoherente con el nivel de desarrollo del individuo y que se produce en varios entornos de la vida del niño en la escuela, en casa y en contextos sociales. El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad es un trastorno cuyo origen puede ser fisiológico o hereditario que necesita un tratamiento psicológico o con medicamentos este trastorno afecta el nivel de aprendizaje en los niños que lo padecen causando un déficit en el desarrollo normal de los niños. (UNDERSTOOD, 2018).

Que es el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad

El Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) como una patología de alta prevalencia dentro del desarrollo neurológico del niño. Desde el punto de vista profesional genera un elevado número de consultas médicas y es frecuente la falta de orientación del médico o psicólogo en relación a este trastorno; desde el punto de vista ambiental motiva una gran ansiedad familiar y preocupación escolar. (FERNÁNDEZ Alberto, WEB, 2005, p.1).

El trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)) es el grupo de conductas que se presentan en muchos niños y adultos. Presentando problemas para prestar atención en la escuela, en el hogar y en el trabajo. Contribuyendo a la aparición de problemas significativos en las relaciones, el aprendizaje y la conducta. (BURKE J. M, WEB, 2000, p.1)

El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad ha generado la inquietud de muchos padres y maestros debido a los problemas de aprendizaje que este genera, la falta de atención de los niños en la escuela se ve reflejada en la carencia de conocimientos y en su rendimiento académico.

A quienes afecta el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad

El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad niños y adultos. Es un trastorno que afecta a todas las razas por igual. Es muy probable encontrar el trastorno en familias donde algún miembro ya lo padezca. También aparece en ambientes familiares asociados a problemas de conducta o delincuencia. El trastorno ocurre con más frecuencia en casos de muy bajo peso al nacer, parto prematuro, o daños significativos en las regiones frontales del cerebro. El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad es uno de los trastornos psiquiátricos más comunes en niños y adolescentes. Aunque se entiende que es solo un problema infantil, el trastorno a menudo persiste en la adolescencia y vida adulta.

El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad afecta a toda la población en general, niños, adolescentes y adultos, este trastorno es más común en la comunidad masculina, es frecuente encontrar niños con este padecimiento cuando alguien de la familia lo ha tenido o el entorno en que vive no es aconsejable para su desarrollo.

Estadística del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad a nivel mundial

El número de diagnósticos del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad aumentó en un promedio de 3% al año entre 1997 y el 2006. Los niños varones (9.5%) tienen una mayor probabilidad que las niñas (5.9%) de haber recibido un diagnóstico del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad el número de diagnósticos es significativamente mayor en niños no hispanos, niños cuyo idioma principal es el inglés y niños con seguro médico.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es uno de los problemas de salud mental que con más frecuencia se presentan, los niños y jóvenes de 6 a 16 años padecen este

trastorno. La Organización Mundial de la Salud señala que uno de cada tres niños solicita atención por este trastorno.

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad según la organización mundial de salud señala que un 30% de los niños son atendidos por este trastorno, además los niños tienen más posibilidades de padecer este trastorno que las niñas, además afecta a niños, adolescentes y en ocasiones a la población adultos.

El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad y la Escuela

La colaboración entre colegio y familia es fundamental para un tratamiento efectivo. En muchos casos, el niño necesitará una valoración pedagógica que determine sus necesidades académicas, así como un plan de intervención escolar personalizado. Los niños experimentan muchas dificultades para concentrarse y prestar atención. Provocando que su rendimiento en clase sea menor de lo esperado con respecto a su capacidad intelectual. Para poder comprender e intervenir adecuadamente implica asesorar a los padres y comprender las necesidades específicas del niño.

El déficit de la atención con hiperactividad a menudo se sobrepone con algunos indicadores de bajo rendimiento académico durante la infancia. Aún más, los problemas de delincuencia en la adolescencia han sido asociados habitualmente con el fracaso escolar y es por eso que en estos casos se hace necesaria la intervención temprana para prevenir un curso negativo. En general, no existe un acuerdo en el diagnóstico para que los niños puedan ser canalizados convenientemente. Así, los educadores continúan trabajando con concepciones erróneas acerca de la naturaleza de la hiperactividad. (BELTRÁN, WEB, 2004, p.1)

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad afecta el aprendizaje de los niños por las dificultades para concentrarse y mantener la atención influyendo negativamente en el rendimiento académico, este trastorno muchas de las ocasiones ha originado la deserción escolar, con la ayuda de los padres se puede superar los problemas que enfoca este trastorno.

La Hiperactividad

Trastorno del desarrollo que suele empezar a manifestarse en el periodo de la primera infancia, entre los dos y seis años y comienza a remitir generalmente durante la adolescencia, engloba una alteración importante de la atención que, muy a menudo, se da con una extrema actividad en el niño. (BELTRÁN, WEB, 2004, p.1)

La hiperactividad es catalogada como un trastorno en la conducta de un individuo sea en adultos o niños las personas que padecen de este trastorno actúan por estímulos, es decir no planean lo que van hacer sino que simplemente lo hacen sin darse cuenta de los peligros a los que pueden estar sujetos.

Definición de Hiperactividad

Comencemos por definir lo que es la hiperactividad o lo que es más exacto de qué hablamos cuando se diagnostica a un niño de déficit de atención con hiperactividad. Para que nos entendamos, esto quiere decir que es un niño muy inquieto y al que le falta la atención de una forma muy llamativa. (MONTERO, 1990, p.18)

"Es un estado de demasiada actividad muscular. Este término también se utiliza para describir una situación en la que una porción particular del cuerpo está muy activa, como cuando una glándula produce demasiada cantidad de su hormona particular". (CARRILLO Oswaldo, 2005, p.91).

La hiperactividad es un trastorno que afecta a niños y niñas, es un estado de excesiva actividad motora en ocasiones provoca problemas de aprendizaje y de conducta, cabe destacar que no todos los niños hiperactivos tienen problemas con su rendimiento académico, algunos son muy inteligentes pero un poco traviesos, travesuras que las hacen por explorar y conocer cosas nuevas.

Problemas Asociados a la Hiperactividad

Aproximadamente, el 40% de los niños con este trastorno tienen dificultades en el aprendizaje, lo que motiva, si no es tratado adecuadamente, el abandono de los estudios en la adolescencia. Y casi el 50% de estos niños tienen asociada alguna alteración psiquiátrica, sobretodo problemas de ansiedad, con rabietas y miedos o depresión y baja autoestima, en

un 20% de los casos, también trastorno de oposición en un 25% y todo tipo de trastornos de conducta. La baja autoestima, está presente al menos en un 25%. Presentan también mayor riesgo de presentar conductas antisociales en la adolescencia, especialmente si se da en familias de riesgo (abuso de drogas, alcoholismo, violencia). (MENÉNDEZ Isabel, Web, 2005, p.1).

La Hiperactividad es normal en los niños durante algunos estadios del crecimiento, ya que mediante el movimiento del cuerpo y exploración sensorial, aprende y descubre muchas cosas, los padres y maestros deben estimular la creatividad del niño, pero cuando observamos que la ansiedad interfiere en los procesos de aprendizaje se debe buscar el tratamiento adecuado. (CARRILLO Oswaldo, 2005, p.92).

Según menciona Menéndez Isabel un gran número de niños hiperactivos tienen dificultades de aprendizaje, y problemas psicosociales siendo más riesgosos cuando estos niños provienen de hogares inestables, en cambio Carrillo Oswaldo señala que la hiperactividad es normal mientras el niño no desarrolle conductas inapropiadas como la ansiedad, alude la importancia de la motivación de los padres para que este trastorno no afecte el desarrollo normal del niño.

Influencia en el Ambiente Educativo

"Una persona hiperactiva puede estar pensando en 4 o 5 cosas a la vez, por lo cual no se enteran de casi ninguna, son personas inteligentes pero que necesitan de una ayuda para desarrollar toda su capacidad intelectual" (GUERRA Antonio, 2001, P-22).

El niño hiperactivo tiene dificultades para mantener la atención y concentrarse, es inquieto, no para de moverse en la silla y habla hasta cuando no toca. Simplemente no puede controlarse. Casi siempre, este comportamiento repercute en el rendimiento escolar. Crea problemas de adaptación social y de aprendizaje. Durante la primera etapa escolar ya se puede hacer un diagnóstico definitivo que determine si el niño padece o no este trastorno.

La hiperactividad puede influir de manera positiva y negativa en la escuela, existen niños que debido a este trastorno tienen problemas de aprendizaje y conducta, sin embargo

hay niños que son curiosos y les gusta estar investigando y preguntando constantemente. (BELTRÁN, WEB, 2004, p.1)

Rendimiento académico

Se describe al rendimiento académico (R.A.) la capacidad clasificatoria y su vinculación a la promoción y evaluación de estudiantes, mide los logros y la construcción de conocimientos en los estudiantes los que son creados por la intervención de didácticas educativas. (ERAZO, 2012)

Para cuantificar el rendimiento académico se determina el nivel de conocimiento alcanzado como único criterio para medir el éxito o fracaso escolar mediante un sistema de calificaciones de 0 a 10 en centros educativos públicos y privados; también se puede evaluar 0 a 100% o con un sistema donde se utiliza letras que van desde “A” a la “F”, para evaluar al estudiantes como deficiente, bueno, muy bueno o excelente todo esto con la comprobación y evaluación de conocimientos y capacidades del individuo. (FIGUEROA, 2007)

Tipos de Rendimiento académico

El rendimiento educativo es un conjunto de transformaciones operadas por el maestro, a través del proceso de enseñanza-aprendizaje, este se manifiesta mediante el crecimiento y enriquecimiento de la personalidad en formación. No se trata de memorizar sino de incorporar conocimientos para resolver problemas, enriquecer la personalidad en formación y hacer o utilizar cosas aprendidas. (ERAZO, 2012)

El rendimiento académico no solo son las calificaciones que el individuo obtiene mediante evaluaciones sino que también influye su desarrollo y madurez biológica y psicológica. Existen dos tipos

- Individual: donde se manifiesta en la adquisición de conocimientos, experiencias, hábitos, destrezas, habilidades, actitudes, aspiraciones, entre otras lo cual permite tomar al educador tomar decisiones pedagógicas posteriores

- Rendimiento general: se manifiesta cuando el estudiante va al instituto educativo, en el aprendizaje de las líneas de acción educativas y hábitos culturales y de conducta del individuo
- Rendimiento específico: se da por la resolución de problemas personales, desarrollo en el ámbito profesional, familiar y social que se les presentan en el futuro. Además se puede evaluar la vida afectiva del individuo donde se considera sus relaciones con el maestro, consigo mismo, con su modo de vida y con los demás.
- Social: dentro de esta la institución educativa influye sobre el individuo para obtener conocimientos y esta a su vez influye en la sociedad en que se desarrolla, por ejemplo tenemos el campo geográfico de la sociedad donde se sitúa el estudiante, o el campo demográfico que es el número de personas que se extiende la acción educativa.

Factores que influyen en el rendimiento académico

Pueden haber factores que causen fracaso escolar como programas de estudio inadecuado para el estudiante, masificación de las aulas, falta de recursos institucionales, falta de atención de los padres y falta de actitud de crear responsabilidad en los estudiantes y principalmente problemas de aprendizaje lo que manifiesta un retraso en todo el proceso, observando lentitud, desinterés, deficiencia en la atención y concentración provocando dificultades para seguir el ritmo de aprendizaje, dificultades para evocar y recuperar la información asimilada y un rendimiento bajo. (NAVARRO, 2007)

Individuos con déficit de atención presentan notables problemas; les cuesta seleccionar la información más importante; les cuesta mantener la atención en clase; a menudo olvidan y pierden cosas importantes: la entrega de trabajos, la fecha de un examen, la cita con alguien, traer el material a clase, etc.; no les resulta nada fácil desviar la concentración de una actividad para destinársela a otra; cuando lo que están haciendo no les atrae, se distraen con increíble facilidad; tienen problemas para organizarse en el tiempo, planificar su tiempo de estudio, organizar sus tareas, etc.; parecen abúlicos, introvertidos en exceso, ensimismados, debido a su componente inatento; son descuidados con sus materiales; es posible que en algunas áreas curriculares obtengan buenos resultados, mientras que en otras fracasen, en función de factores externos a ellos. (IGLESIAS GARCIA , GUTIERREZ FERNANDEZ , RODIRGUEZ PEREZ , & LOEW, 2014)

Evaluación del Rendimiento Académico

La evaluación tiene como objeto informar el proceso, avances y limitaciones del mismo o de los actores que en él intervienen, con la finalidad de ayudar a la formación continua y permanente del alumno. Además debe tener algunas características como: Justa, Integral, Continua, Sistemática, Participativa, Objetiva.

Existen dos sistemas de clasificación de objetivos educativos denominados Dominio los cuales sirven para la evaluación del rendimiento académico que son:

- Dominio cognitivo: se evalúa la memoria desde conocimientos de nivel básico a niveles superiores de razonamiento en los que se encuentra:
- Conocimiento: recordar o reconocer algo modificado que se ha visto sin ser entendido, incluye terminologías, clasificaciones, categorías, reglas.
- Comprensión: entendimiento del material que se comunica sin relacionarlo con algo, capacidad de traducir información, interpretarla y explorarla para determinar efector, consecuencias.
- Aplicación: utilizar un concepto general para resolver un problema particular y concreto.
- Análisis: descomponer información o fenómeno en sus partes.
- Síntesis: reunir elementos y partes que integran un todo.
- Evaluación: juzga el valor del material o método que se aplican ante una situación en particular.
- Dominio afectivo: se ve el desarrollo personal y social desde niveles de menor a mayor compromiso.
- Recibir: estar al tanto o pendiente de algo del entorno, prestar atención, o tomar conciencia de la existencia de algo sin asumir compromisos al respecto.
- Responder: mostrar una conducta ante la experiencia de un fenómeno sin que se implique la aceptación plena y permanente de un compromiso.
- Valorar: mostrar un compromiso, el individuo acepta un valor puede estar comprometida.

- Organizar: interpretar un valor nuevo a la escala de valores, asignándoles un lugar entre las prioridades.
- Caracterización del valor: nivel más alto de compromiso, el individuo actúa con ánimo y consistencia ante un nuevo valor en el sistema de valores.
- Dominio psicomotor: conductas en donde se involucra los procesos sensoriales y motores del sujeto que están en relación a los objetivos educativos.
- Percepción: primer paso de ejecución de una acción motriz.
- Predisposición o presteza: el individuo está listo para actuar, alista su mente, cuerpo y emociones.
- Respuesta guiada: el maestro guía al alumno, verbal o físicamente en la ejecución de una habilidad.
- Hábito o mecanismos: incluye la ejecución que todavía no ha llegado al grado de respuesta automática.
- Respuesta completa manifiesta: ejecución de la habilidad motriz automática, el individuo ejecuta una acción compuesta con facilidad y alto grado de control muscular

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Una técnica es un procedimiento o conjunto de reglas, normas o protocolos que tiene como objetivo obtener un resultado determinado, ya sea en el campo de las ciencias, de la tecnología, del arte, del deporte, de la educación, de la investigación, o en cualquier otra actividad.

Técnica de la Encuesta: La encuesta es una técnica de investigación que consiste en una interrogación verbal o escrita que se realiza a las personas con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación.

Esta técnica fue la que contribuyó significativamente en la recolección de datos, lo cual ayudo para el análisis y discusión de resultados y la comprobación de hipótesis.

Instrumento: Es cualquier herramienta que se puede utilizar en la realización y desarrollo de una labor, para llegar de forma satisfactoria al resultado deseado en una tarea específica.

Cuestionario o test : El cuestionario es un documento formado por un conjunto de preguntas que deben estar redactadas de forma coherente, y organizadas, secuenciadas y estructuradas de acuerdo con una determinada planificación, con el fin de que sus respuestas nos puedan ofrecer toda la información que se precisa.

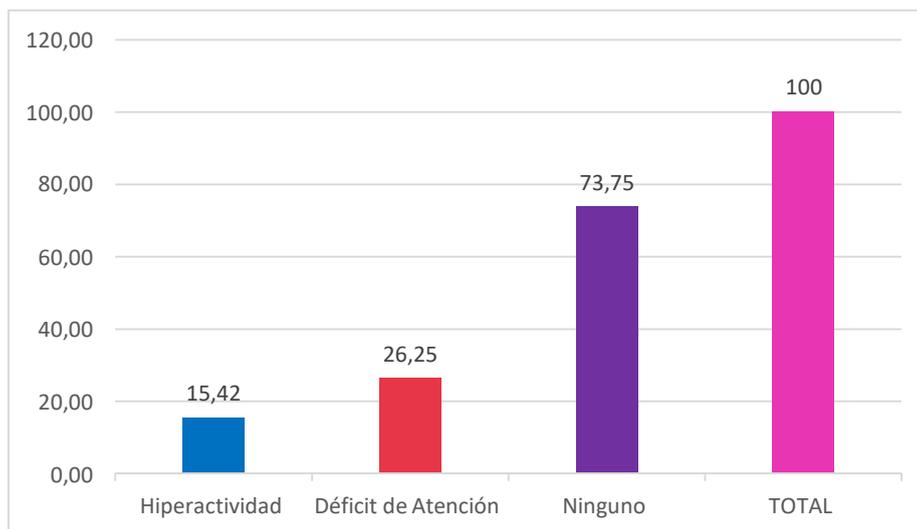
RESULTADOS

Cuadro N° 1 Resultados test déficit de atención e hiperactividad

| VARIABLE | Hiperactividad | Déficit de Atención | Ninguno | TOTAL |
|------------|----------------|---------------------|---------|-------|
| FRECUENCIA | 37 | 63 | 177 | 240 |
| PORCENTAJE | 15,42 | 26,25 | 73,75 | 100 |

FUENTE: Test déficit de Atención e Hiperactividad

ELABORACION: Shirley Torres



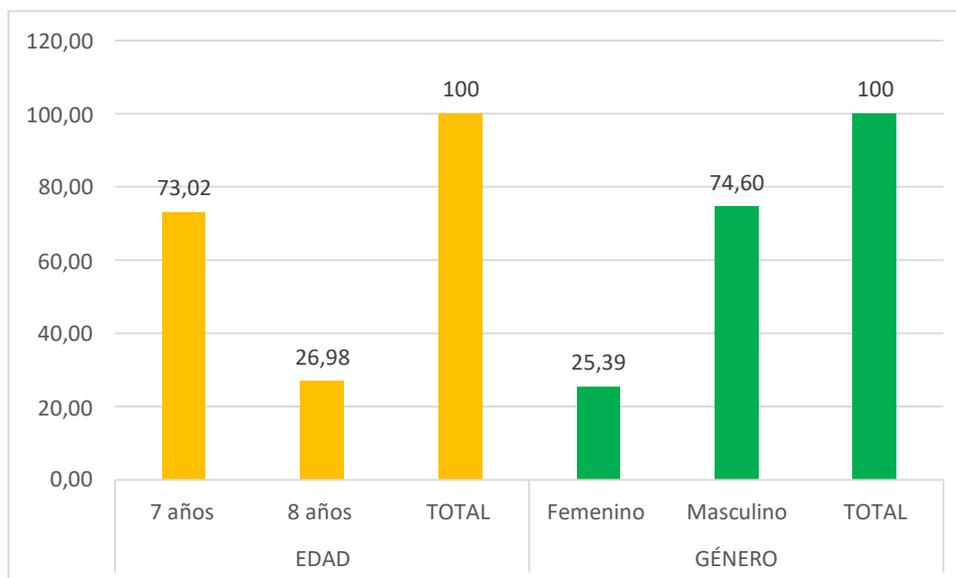
ANÁLISIS: de acuerdo a la información obtenida en el Test de Déficit de Atención e Hiperactividad (EDAH) aplicada al Universo de esta investigación tenemos: que el 26,25% de los niños/as presenta déficit de atención, el 15,42% hiperactividad y un 73,75% ninguna de las patologías prescritas.

Cuadro N° 2 Edad y género

| VARIABLE | EDAD | | | GÉNERO | | |
|------------|--------|--------|-------|----------|-----------|-------|
| | 7 años | 8 años | TOTAL | Femenino | Masculino | TOTAL |
| FRECUENCIA | 46 | 17 | 63 | 16 | 47 | 63 |
| PORCENTAJE | 73,02 | 26,98 | 100 | 25,39 | 74,60 | 100 |

FUENTE: Test Déficit de atención e Hiperactividad

ELABORACION: Shirley Torres



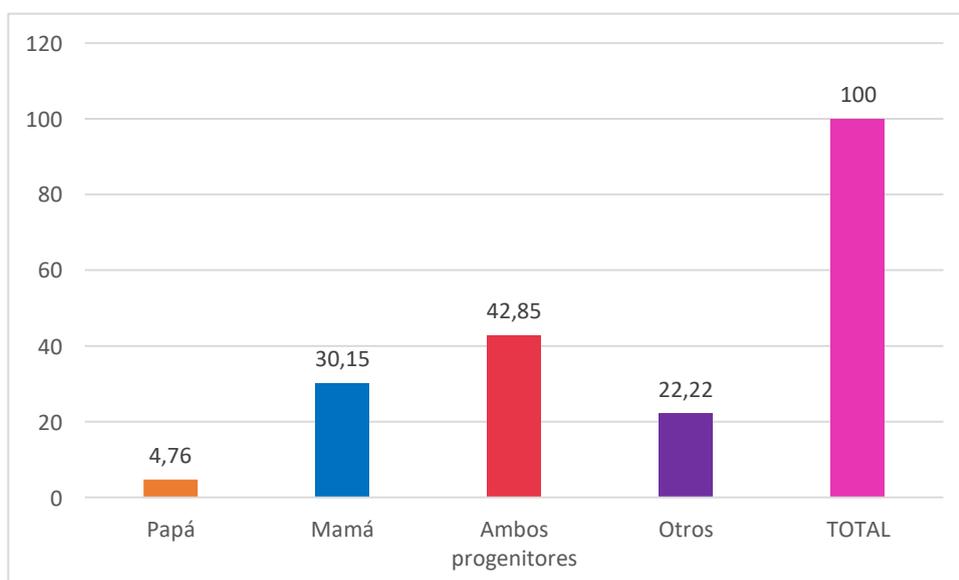
ANALISIS: de la muestra obtenida tenemos que el 73,02% que presentan déficit de atención tiene la edad de 7 años y el 26,98% tienen 8 años; en cuanto al sexo el 74,60% son hombres mientras que el 25,39% son mujeres.

Cuadro N° 3 Su hijo/a vive

| VARIABLE | Papá | Mamá | Ambos progenitores | Otros | TOTAL |
|------------|------|-------|--------------------|-------|-------|
| FRECUENCIA | 3 | 19 | 27 | 14 | 63 |
| PORCENTAJE | 4,76 | 30,15 | 42,85 | 22,22 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORACION: Shirley Torres



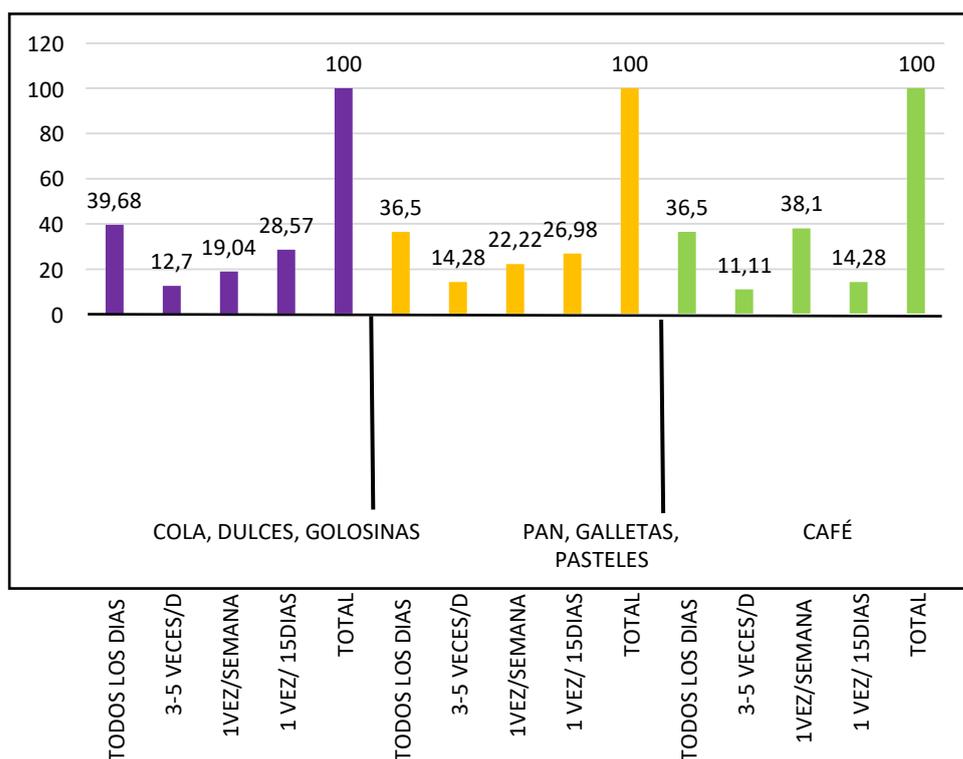
ANALISIS: tenemos que un 42,85% de los niños/as viven con ambos progenitores, el 30,15% solo con su madre debido a que son madres solteras o divorciadas; en un 4,76% con su padre y en un 22,22% con otras personas en su mayoría con sus abuelos alegando que sus progenitores se encuentran trabajando en el extranjero.

Cuadro N° 4Cuál es la alimentación del niño/a

| VARIABLE | COLA, DULCES, GOLOSINAS | | | | | PAN, GALLETAS, PASTELES | | | | | CAFÉ | | | | |
|------------|-------------------------|-------------|-------------|---------------|-------|-------------------------|-------------|-------------|---------------|-------|----------------|-------------|-------------|---------------|-------|
| | TODOS LOS DIAS | 3-5 VECES/D | 1VEZ/SEMANA | 1 VEZ/ 15DIAS | TOTAL | TODOS LOS DIAS | 3-5 VECES/D | 1VEZ/SEMANA | 1 VEZ/ 15DIAS | TOTAL | TODOS LOS DIAS | 3-5 VECES/D | 1VEZ/SEMANA | 1 VEZ/ 15DIAS | TOTAL |
| FRECUENCIA | 25 | 8 | 12 | 18 | 63 | 23 | 9 | 14 | 17 | 63 | 23 | 7 | 24 | 9 | 63 |
| PORCENTAJE | 39,68 | 12,7 | 19,04 | 28,57 | 100 | 36,5 | 14,28 | 22,22 | 26,98 | 100 | 36,5 | 11,11 | 38,1 | 14,28 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORACION: Shirley Torres



ANALISIS: El 39,68% de los encuestados consumen cola, dulces, golosinas todos los días mientras que el 36,5% consumen pan, galletas, pasteles y café todos los días

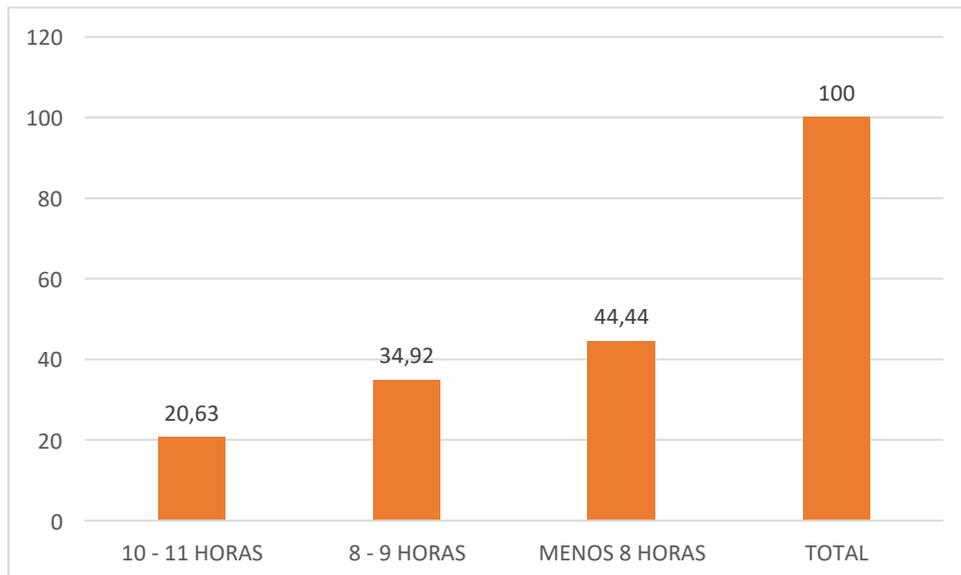
Hábitos

Cuadro N° 5 Cuantas horas duerme su hijo/a

| | <i>VARIABLE</i> 10 - 11 | 8 - 9 | MENOS 8 | TOTAL |
|-------------------|-------------------------|--------------|--------------|-------|
| | <i>HORAS</i> | <i>HORAS</i> | <i>HORAS</i> | |
| <i>FRECUENCIA</i> | 13 | 22 | 28 | 63 |
| <i>PORCENTAJE</i> | 20,63 | 34,92 | 44,44 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORACION: Shirley Torres



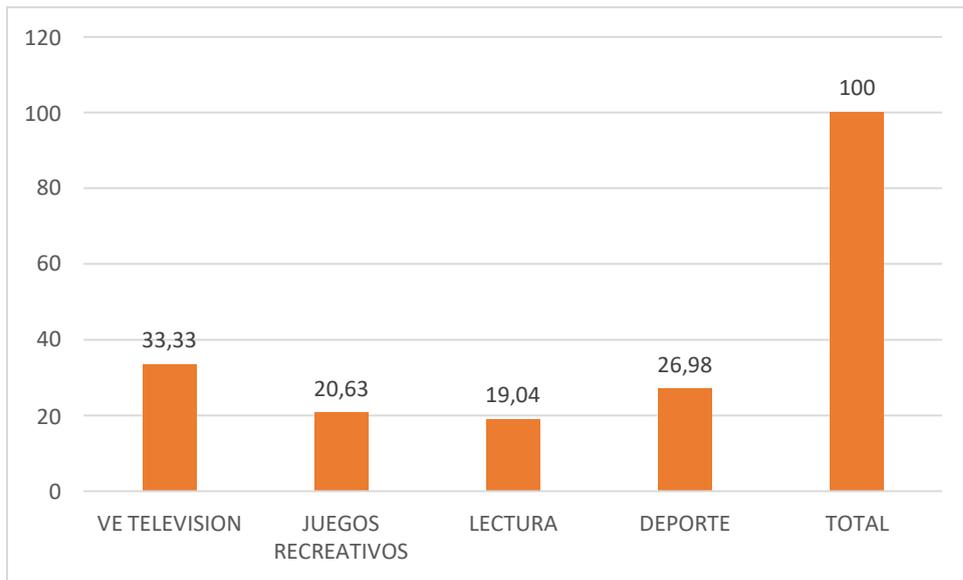
ANALISIS: el 44,44% de los encuestados duermen menos de 8 horas, el 34,92% duermen de 8 – 9 horas y un 20,63% duermen de 10 – 11 horas.

Cuadro N° 6 Que realiza su hijo/a en su tiempo libre

| <i>VARIABLEVE</i> | <i>JUEGOS</i> | <i>LECTURA</i> | <i>DEPORTE</i> | <i>TOTAL</i> |
|-------------------------------|---------------|----------------|----------------|--------------|
| <i>TELEVISION RECREATIVOS</i> | | | | |
| <i>FRECUENCIA</i> | 21 | 13 | 12 | 63 |
| <i>PORCENTAJE</i> | 33,33 | 20,63 | 19,04 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORACION: Shirley Torres



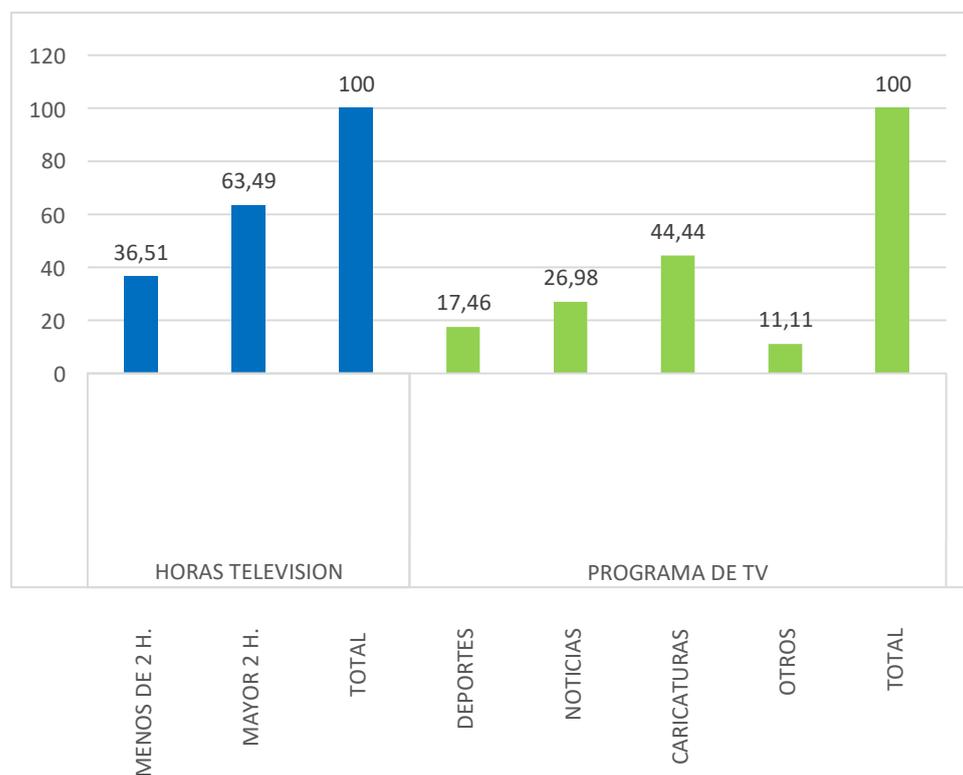
ANALISIS: en su tiempo libre el 33,33% de los niños ven televisión, el 26,98% realizan algún deporte, el 20,63% juegos recreativos, el 19,04% tiene el hábito de la lectura.

Cuadro N° 7

| VARIABLE | HORAS TELEVISION | | | PROGRAMA DE TV | | | | |
|------------|------------------|------------|-------|----------------|----------|-------------|-------|-------|
| | MENOS DE 2 | MAYOR 2 H. | TOTAL | DEPORTES | NOTICIAS | CARICATURAS | OTROS | TOTAL |
| FRECUENCIA | 23 | 40 | 63 | 11 | 17 | 28 | 7 | 63 |
| PORCENTAJE | 36,51 | 63,49 | 100 | 17,46 | 26,98 | 44,44 | 11,11 | 100 |

FUENTE: Encuesta

ELABORACION: Shirley Torres



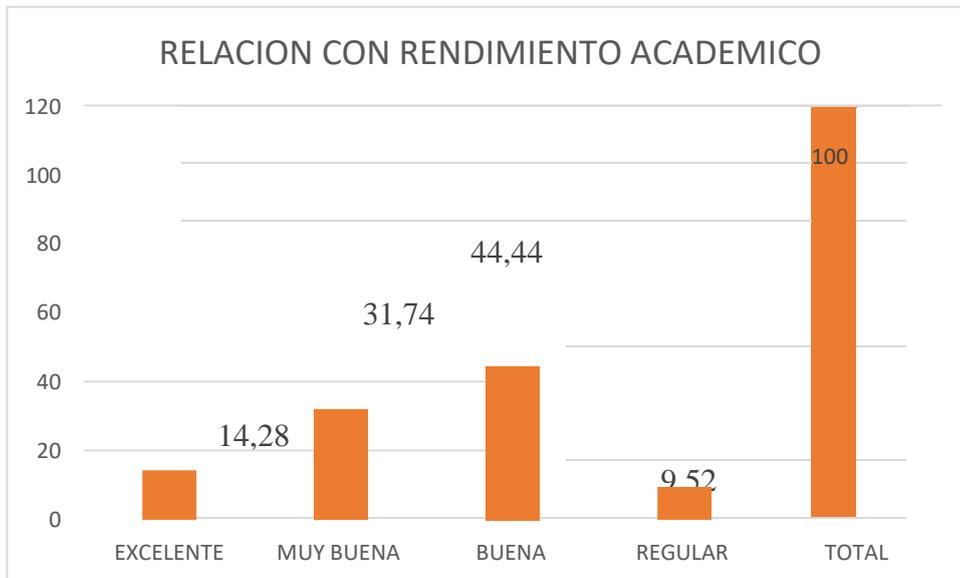
ANALISIS: el 63,49% le dedica más de 2 horas viendo televisión, mientras que el 36,51% es menor de 2 horas; los programas que mayor frecuentan son los dibujos animados con un 44,44%, un 26,98% noticias, 17,46% deportes y 11,11 ven telenovelas o series de televisión en su mayoría acompañados de adultos.

Cuadro N° 8 Trastorno déficit de atención y relación con el rendimiento académico

| <i>VARIABLE</i> | <i>EXCELENTE</i> | <i>MUY BUENA</i> | <i>BUENA</i> | <i>REGULAR</i> | <i>TOTAL</i> |
|-------------------|------------------|------------------|--------------|----------------|--------------|
| <i>FRECUENCIA</i> | 9 | 20 | 28 | 6 | 63 |
| <i>PORCENTAJE</i> | 14,28 | 31,74 | 44,44 | 9,52 | 100 |

FUENTE: Hoja de calificaciones

ELABORACION: Shirley Torres



ANALISIS: de acuerdo al rendimiento académico que presentan los alumnos con trastorno déficit de atención tenemos que el 44,44%.

RESULTADOS ESPERADOS

Este documento es de gran importancia porque va a ayudar a visualizar el ambiente de aprendizaje y nivel académico de los estudiantes mediante la aplicación de varias actividades y mediante el cual se espera tener los siguientes resultados:

- ❖ Mediante las debidas técnicas utilizadas de fácil comprensión se logre dar posibles soluciones al ambiente de aprendizaje y de esa manera pueda mejorar el rendimiento académico de los niños y niñas.
- ❖ Ante las dinámicas motivadoras aplicadas por los docentes, se espera que los estudiantes logren reforzar su rendimiento académico.
- ❖ Ayudar a desarrollar la autoestima describiendo diferentes factores que se relacionan con el rendimiento académico.

RESULTADOS OBTENIDOS

En el test que se realizó se obtuvo los siguientes resultados:

Los síntomas que se manifiestan en los niños y niñas son la dificultad para resistir la distracción , para mantener la atención a una tarea larga, para culminar tareas ya empezadas, para explorar estímulos complejos de una manera ordenada, para mantenerse sentados y/o quietos en la silla, además tienen una actividad motora excesiva o inapropiada y conductas disruptivas.

- Los síntomas de la hiperactividad se manifiestan en los niños y niñas a través de conductas relacionadas con la falta de atención y actividad motora excesiva.
- El comportamiento de los niños y niñas con Déficit de Atención e Hiperactividad ocasiona que sus amigos no quieran jugar con ellos.
- La mayoría de los docentes no saben cómo actuar frente al comportamiento de los niños y niñas con Hiperactividad por lo que muchas veces los gritan o los castigan, lo que afecta emocionalmente al niño especialmente en su autoestima.
- La falta de conocimiento provoca que muchos padres sobreprotejan y castiguen a sus hijos/as con Hiperactividad.

- En la vida escolar los niños y las niñas con Déficit de Atención e Hiperactividad tienen problemas académicos porque no atienden las explicaciones del docente, pierden sus cuadernos y no terminan sus tareas.
- La mayoría de los niños y niñas con Hiperactividad tienen un bajo rendimiento debido especialmente a su escasa capacidad para mantenerse concentrados y atentos

CONCLUSIONES

- De los estudiantes evaluados de la Unidad Educativa Jesús Martínez de Ezquerecocha de 8 años de edad se determinó que existe un grupo pequeño que presenta este síndrome de déficit de atención.
- Dentro de los factores que influyen en la presencia del síndrome de déficit de atención el que mayor prevalece es la alimentación inadecuada, como el consumo diario de comida chatarra, golosinas, café; seguido de no cumplir las horas adecuadas de sueño; finalmente dedicar su tiempo libre a la televisión dentro de los programas que con mayor frecuencia son las caricaturas sin control de los padres, concluyendo su afectación indirecta en la presencia del síndrome.
- Como conclusión final tenemos que el síndrome de déficit de atención afecta el rendimiento académico de los alumnos porque un mediano grupo presenta un aprovechamiento bueno equivalente a 7 /10.

RECOMENDACIONES

- Que los padres de familia guíen a sus hijos en las actividades en la casa, que organicen su tiempo de manera adecuada para las tareas de la casa, estudios y que exista mayor convivencia de familia incluyendo al niño en actividades recreacionales.
- Que exista un control en la alimentación de los niños de los cuales sean partícipes tanto familia como profesores.
- El grupo de alimentos recomendado para estas edades tenemos los cereales, frutas, verduras de 6 raciones/día; leche, legumbres, carnes, huevos de 3 a 4 raciones/semana y evitar el consumo de alimentos que tengan bajo proporción de nutrientes como dulces, café, gaseosas.
- Maestros que estimulen a los alumnos realizando actividades dinámicas durante el desarrollo de la clase y presten mayor atención en las tareas y el comportamiento de estos niños.
- Realizar casas abiertas e informar sobre el tema para mantener una buena comunicación entre alumnos – maestros y padres de familia.

BIBLIOGRAFÍA

- ACHAERANDIO, L. (2010). *Iniciación a la práctica de la investigación*. (7ª Edición). Editorial Instituto de Investigación Jurídica, Universidad Rafael Landívar, Campus Central. Guatemala
- AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (2012) *guía de tratamiento para padres: el trastorno por déficit de atención con hiperactividad*. Disponible en <http://parentsmedguide.org/ParentGuide%20-%20Spanish.pdf> . [Consulta el 12 de marzo del 2013].
- (CENTRO NACIONAL DE DISEMINACIÓN DE INFORMACIÓN PARA NIÑOS CON DISCAPACIDADES [NYCHCY] 2004) *La epilepsia*. Disponible en: <http://ficus.pntic.mec.es/spea0011/ptsc/epilepsia.pdf> [Consulta el 14 de marzo del 2013].
- DELGADO , A., & AEP, C. d. (2009). *Manual practico de Nutricion en Pediatria*. Madrid : Arboleda .
- ERAZO, O. (2012). *El Rendimeinto Academico, un fenomeno de multiples relaciones y complejidades*. *Revista Vanguardia Psicologica* , 145-170.
- FIGUEROA, C. (2007). *Sistemas de Evaluacion Academica* . El Salvador : Editorial Universitaria .
- HERNANDEZ GUILLEN , R., & ALFAGAME , R. M. (2009). *Protocolo Diagnostico del Trastorno por deficit de atencion con o sin hiperactividad*. *Protocolos Clinicos Medicine-Madrid* , 55-57.
- HUIRACOCCHA, L., ROBALINO , G., GARCIA , J., & ANGULO , A. (2012). *Retrasos del Desarrollo Psicomotriz en niños y niñas urbanos 0-5 años* . *Revista cientifica Maskana* , 1-16.
- IDEAZÁBAL M. Y KOSNO M. (2012). *Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en la Infancia*. Disponible en: <http://www.invanep.com/es/trastorno-por-deficit-de-atencion-con-hiperactividad-y-epilepsia-en-la-infancia.html> [Consulta el 17 de abril del 2014]
- MSP, C. N. (2010). *Introduccion a la guia de Actividad Fisica dirigida al personal de salud I*. Ministerio de Salud Publica del Ecuador, Coordinacion Nacional de Nutricion , 23-27.

- NAVARRO, R. E. (2007). Factores Asociados al Rendimiento Academico. Revista Iberoamericana de Educacion , 1-17.
- QUINTERO, J., RODRIGUEZ QUIROS, J., CORREAS LAUFFER , J., & PEREZ TEMPLADO , J. (2010). Aspectos nutricionales en el trastorno por deficit de atencion/hiperactividad. Revista Neurologica, 307-312.
- SOUTULLO, C. (2010). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH): qué es y síntomas. Disponible en: <http://www.cun.es/area-salud/enfermedades/psiquiatricas/trastorno-deficit-atencion-hiperactividad-tdah-descripcion-diagnostico> Clínica Universidad de Navarra [Consulta el 12 de marzo del 2013].
- SOUTULLO, C. (2008). Convivir con niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. (2ª edición). España: Editorial médica Panamericana S.A.
- VELEZ-VAN MEERBEKE, A., TALERO GUITIERREZ, C., ZAMORA MIRAMÓN, I., & GUZMAN RAMIREZ, G.M. (2 de Septiembre de 2015). Trastorno por deficit de atencion e hiperactividad: de padres a hijos. Obtenido de ELSEVIER, Revista Neurologica: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2015.09.001>

ANEXOS



ANEXO 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA MODALIDAD PRESENCIAL

Cuestionario

Instrucciones: Este cuestionario es anónimo, confidencial y voluntario, será usado sólo para fines de investigación, por lo que le solicitamos su sinceridad en las respuestas De las cuales debe seleccionar y señalar la respuesta que usted considera pertinente.

Edad del niño: Sexo: Masculino () Femenino ()

Año de básica:

FAMILIA

1. Su hijo/a vive con?

- Papá (porqué)
 - Mamá (porqué)
 - Ambos progenitores
 - Otras (especifique y porqué)
-

2. Tiene algún problema familiar que afecte emocionalmente a su hijo/a?

- No
 - Si (cuál)
-

3. Como es la relación con su hijo/a

- Buena
- Regular (porqué)
- Mala (porqué)

ALIMENTACION

5. Su hijo/a ¿desayuna?

- Si
- No

6. ¿Cuantas comidas diarias recibe el niño?

- 3
- 4
- 5

7. Marque con una X los ítems correspondientes de acuerdo a la alimentación de su hijo/a.

| <i>Cereales</i> | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|--|----------------|------------------|---------------|----------------|
| Arroz, Trigo, Avena, Fideo, cebada, etc. | | | | |

| <i>Frutas</i> | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|---|----------------|------------------|---------------|----------------|
| Papaya, Naranja, Uvas, Pera, durazno, etc | | | | |

| <i>Verduras</i> | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|---|----------------|------------------|---------------|----------------|
| Cebolla, Lechuga Zanahoria, Brocoli Rabano, etc | | | | |
| <i>Legumbres</i> | | | | |
| Garbanzo, Lenteja Poroto, arveja, etc | | | | |

| <i>Lacteos</i> | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| Leche, Queso Yogurt . | | | | |

| <i>Proteinas</i> | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|--|-----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| Carne (pollo, res, cerdo, pescado) Huevos | | | | |

| | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| Cola, Dulces y golosinas, Gelatina | | | | |

| | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| Pan, Galletas, Pasteles | | | | |

| | Todos los días | 3 – 5 veces/ día | 1 vez/ semana | 1 vez /15 días |
|------|-----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| Café | | | | |

HABITOS

8. **Cuántas horas duerme su hijo/a?**
- 10-11 horas
 - 8 – 9 horas
 - menos de 8 horas
9. **¿Cómo es su comportamiento al levantarse?**
- Irritable
 - Alegre
10. **Tiene ganas de seguir durmiendo**
- Si
 - No
11. **Que realiza es tu tiempo libre**
- ve televisión
 - juegos recreativos
 - Se dedica a lectura
 - Practica algún deporte
12. **Cuántas horas de Televisión dedica su hijo/hija**
- Menor de 2 horas
 - Mayor de 2 horas
13. **Que programas de TV ve?**
- Deportes
 - Noticias
 - Dibujos animados
 - Otros (especifique)
-

GRACIAS

