

**Universidad Nacional Experimental  
de los Llanos Occidentales  
"EZEQUIEL ZAMORA"**



**LA UNIVERSIDAD QUE SIEMBRA**

**Vicerrectorado de Planificación y  
Desarrollo Social  
Programa Ciencias de la Salud  
Subprograma Licenciatura en Orientación**

**ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS ORIENTADAS AL  
RENDIMIENTO ESCOLAR EN DISCENTES CON TRASTORNO DE  
DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

**Requisito parcial para obtener el grado de  
LICENCIADO EN ORIENTACIÓN**

**Autoras:** Ortiz, Karla

**C.I.:** 25.405.421

Cermeño, Saimar

**C.I.:**26.588.733

**Tutora:** Dra. Yenny Pirto

Vicerrectorado de Planificación y



Universidad Nacional Experimental de los Llanos  
Occidentales "Ezequiel Zamora"  
Vicerrectorado de Planificación y Desarrollo Social.  
Programa Ciencias de la Salud.  
Sub-programa Licenciatura en Orientación.

**ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS ORIENTADAS AL RENDIMIENTO  
ESCOLAR EN DISCENTES CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE  
ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

**Requisito parcial para obtener el grado de  
LICENCIADO EN ORIENTACIÓN**

**Autoras:** Ortiz, Karla  
**C.I.:** 25.405.421  
Cermeño, Saimar  
**C.I.:**26.588.733  
**Tutora:** Dra. Yenny Pirto

Guasualito, 24 de marzo de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES "EZEQUIEL ZAMORA"  
VICERRECTORADO DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL  
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD  
SUBPROGRAMA LICENCIATURA EN ORIENTACION

### **ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

Yo YENNY PIRTO, portadora de la cedula de identidad N° 14.602.556, en mi condición de Tutora del Trabajo de Grado, titulado ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS ORIENTADAS AL RENDIMIENTO ESCOLAR EN DISCENTESDE CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD DE LA ESCUELA PRIMARIA BOLIVARIANA "DIEGO EUGENIO CHACÓN", EL AMPARO, APURE, presentado por las ciudadanas Ortiz, Karla, C.I. 25.405.421 y Cermeño, Saimar, C.I. 26.588.733, para optar al título de Licenciado en Orientación, por medio de la presente certifico que he leído el Trabajo y considero que reúne las condiciones necesarias para ser evaluado y defendido por el jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Guasdalito 24 días del mes de marzo del año 2023.

**YENNY PIRTO**

Nombre y Apellido:  
C.I. 14.602.556

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, le agradezco a Dios por darme vida, salud y sabiduría a lo largo de mi vida. Gracias por todo lo bueno, por cruzar en mi camino personas especiales y de las cuales todas he aprendido.

Gracias a mi padres y mi familia por su apoyo incondicional, por estar en cada etapa y momento importante de mi vida.

Gracias a nuestra casa de estudio por todos los conocimientos impartidos, por fórjanos en lo académico y darnos las herramientas necesarias para nuestro desempeño profesional.

Gracias a los profesores por regalarnos sus conocimientos y experiencias, por creer en nosotros y en que si podíamos llegar a la etapa final de la carrera, donde en realidad empieza todo.

Gracias infinitas a todas y cada una de las personas que nos sirvió de inspiración para seguir y avanzar, por cada palabra de motivación que hoy por hoy tenemos presentes.

Gracias a esos compañeros que nos dieron la mano cuando no podíamos, que se volvieron un apoyo cuando mil problemas personales nos hacían creer que no íbamos a poder seguir.

Gracias a Dios y cada uno de ustedes, por estar presente de una u otra forma en este proceso. Infinitamente agradecida.

Cermeño, Saimar

## DEDICATORIA

A mi hijo Santiago, por ser mi motivación cada día, por hacerme una mujer fuerte y luchadora, por ser mi compañero de lucha y darme tanto amor. Mi mayor dicha es tenerlo a mi lado y seguir cumpliendo sueños juntos, para ti y por ti mi más grande amor.

A mis padres, por su apoyo incondicional, por sus oraciones, consejos y palabras de aliento, por inculcar en mí ejemplos de esfuerzo, disciplina, de no temer en las adversidades porque Dios está conmigo siempre. Por creer en mí y mis capacidades, por siempre querer verme profesional, esta etapa lograda también es de ustedes.

A mis abuelos, por su amor infinito, por ser ese despertador cada mañana, por sus lindos consejos, por ser mi ejemplo de valores y principios.

A cada persona, que estuvo presente a lo largo de estos años, que me ayudaron de una manera desinteresada, gracias infinitas por toda su ayuda y buena voluntad.

A mis profesores, quienes con mucha dedicación, sabiduría, conocimiento y apoyo, me motivaron a desarrollarme como persona y profesional.

Cermeño, Saimar

En primer lugar, a mi familia, por todo el apoyo que me brindaron, por confiar en mí y siempre apoyarme a pesar de todo.

A los profesores que siempre estuvieron presente y nos dedicaron su tiempo y conocimientos

A mis compañeros por qué siempre creyeron en mí, y por no rendirnos y seguir adelante

Y a una persona muy especial para mí, que fue quien me motivó a estudiar esta hermosa carrera y quien siempre estuvo presente para que no me rindiera. Gracias infinitas a todos.

Ortiz, Karla

## ÍNDICE GENERAL

	<b>pp</b>
CARTA DE APROBACIÓN TUTOR.....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	iv
DEDICATORIA.....	v
LISTA DE CUADROS.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
<b>CAPÍTULOS</b>	
<b>EL PROBLEMA</b>	2
Situación problemática.....	2
Objetivos de la Investigación.....	6
General.....	6
Específicos.....	6
1.3 Justificación e importancia de investigación.....	8
<b>II BASE REFERENCIAL-TEÓRICA</b>	9
Antecedentes de la investigación.....	9
Referencias teóricas.....	14
Bases Legales.....	19
<b>III MARCO METODOLÓGICO</b>	22
Enfoque de la investigación.....	22
Tipo de Investigación.....	23
Diseño de Investigación.....	24
Método de investigación.....	24
Escenario de estudio.....	26
Informantes claves.....	26

	Técnicas e instrumentos de recolección de información..	27
	Credibilidad de la investigación	29
	Técnicas de recolección de datos.....	30
<b>IV</b>	<b>DIAGNÓSTICO DE LA REALIDAD PLANTEADA EN EL CONTEXTO</b>	<b>33</b>
	Triangulación.....	33
	Categorización y Teorización de la información.....	33
	Presentación del ámbito de la investigación.....	34
	Descripción de los Participantes.....	34
	Transcripción de la información obtenida a través de los instrumentos de recolección de datos.....	35
	Conclusiones del diagnóstico.....	43
<b>V</b>	<b>PROGRAMA DE ACCIÓN</b>	<b>44</b>
<b>VI</b>	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>47</b>
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>49</b>
	<b>ANEXOS</b>	<b>52</b>

**LISTA DE TABLAS**

<b>CUADROS</b>	<b>pp</b>
1. Sistema de categorías.....	31
2. Categorización de las variables.....	32
3. Trastorno de déficit de atención e hiperactividad.....	40
4. Sustento teórico del déficit de atención e hiperactividad.....	41
5. Estrategias psicopedagógicas.....	42
6. Programa de acción.....	45



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES "EZEQUIEL ZAMORA"  
VICERRECTORADO DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL  
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD  
SUBPROGRAMA LICENCIATURA EN ORIENTACION

**ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS ORIENTADAS AL RENDIMIENTO  
ESCOLAR EN DISCENTES CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE  
ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

**Requisito parcial para obtener el grado de  
LICENCIADO EN ORIENTACIÓN**

**Autoras:** Ortiz, Karla

**C.I.:** 25.405.421

Cermeño, Saimar

**C.I.:**26.588.733

**Tutora:** Dra. Yenny Pirto

**RESUMEN**

El estudio tiene como finalidad presentar estrategias pedagógicas orientadas al rendimiento escolar en discentes de 8 a 9 años con trastorno de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana "Diego Eugenio Chacón" de El Amparo, Apure, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los niños que presenten esta dificultad y optimizar la comunicación familiar, con una metodología cualitativa y de campo con el diseño investigación acción participante, se concluyó que padres y representantes de los niños con estas dificultades, son la fuente de apoyo más importante de los menores que pueden tener, además de atención especial y el concurso de profesionales especialistas en el área como psicólogos y psicopedagogos.

Descriptores: Trastorno de atención e hiperactividad, tratamiento, psicopedagogía, alteraciones, conducta.

## INTRODUCCIÓN

El trastorno de déficit de atención e hiperactividad es en la actualidad uno de los trastornos más frecuentes en la infancia, a veces diagnosticado tarde o de manera equivocada cuando no lo hace un profesional, estos niños presentan problemas para prestar atención, son impulsivos, excesivamente activos, se distraen con facilidad ya que se les dificulta concentrarse, algunos hablan mucho y otros no interactúan socialmente, no terminan una actividad o tarea para pasar a otra, además pueden correr, trepar o moverse constantemente, se pueden lesionar con frecuencia.

Se desconoce la causa real del trastorno, sin embargo en la actualidad se le atribuye a la genética un papel importante, es necesario resaltar que no existe un diagnóstico único para el TDAH, ya que generalmente presenta varios síntomas, además de los asociados al proceso de enseñanza aprendizaje, por lo que se considera su diagnóstico y tratamiento un proceso que requiere paciencia y el concurso de especialistas, tomando en cuenta los antecedentes familiares del niño en cuestión.

Se ha comprobado que los síntomas interfieren con el funcionamiento escolar, social y laboral reduciendo su calidad, ya que se asocian con otros trastornos vinculados a la salud mental como ansiedad y depresión, es importante que su diagnóstico se realice antes de los doce (12) años, además es necesario que los padres y representantes tengan presente que los niños que presentan el TDAH pueden tener una vida saludable y exitosa, con la vinculación en su vida de la atención familiar, educación adecuada y tratamientos eficaces, entre los que se recomienda la terapia conductual con la capacitación de los padres y algunos medicamentos muy específicos, se pueden lograr.

## **CAPÍTULO I**

### **SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) se considera una enfermedad del neurodesarrollo, que son las condiciones neurológicas que aparecen en la primera infancia, por lo general antes de entrar a la escuela, y afectan el desarrollo del funcionamiento personal, social, académico y laboral, por lo general implican dificultades con la adquisición, conservación o aplicación de habilidades o conjuntos de información específicos, los trastornos del desarrollo neurológico pueden implicar disfunción en una o más de las siguientes áreas: la atención, la memoria, la percepción, el lenguaje, la resolución de problemas o la interacción social, otros trastornos del neurodesarrollo comunes incluyen trastornos del espectro autista, trastornos del aprendizaje como la dislexia y discapacidad intelectual.

Debe señalarse que el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es una afección crónica que afecta a millones de niños y a menudo continúa en la edad adulta, incluye una combinación de problemas persistentes, los niños con TDAH también pueden tener dificultades con la baja autoestima, las relaciones problemáticas y el bajo rendimiento escolar, los síntomas a veces disminuyen con la edad, sin embargo, algunas personas nunca superan por completo sus síntomas, especialmente el aislamiento social y la discriminación, pero pueden aprender estrategias para tener éxito.

Se observa que el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) inicia antes de los seis años, con una incidencia del cinco al siete por ciento en niños y un poco más bajo en niñas; en la adolescencia prevalecen los síntomas y en la adultez persiste hasta en un 50 por ciento, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial existe una prevalencia de este trastorno de cinco por ciento, el TDAH se caracteriza por alteraciones cognoscitivas, conductuales, emocionales y sociales que

repercutirán en el comportamiento global de la persona que lo padece, el desarrollo de este trastorno es variable, en la infancia se observan conductas y rasgos de temperamento difícil como el ser demandante, explosivo, irritable e insatisfecho.

De allí que el tratamiento comúnmente involucra medicamentos e intervenciones conductuales, el diagnóstico y tratamiento tempranos pueden hacer una gran diferencia en el resultado, pero no es recomendable tratamientos que no hayan sido probados científicamente, el daño puede ser peor, según Soutullo y Diez (2019)“la mayoría de estos productos no están regulados y se desconoce la dosis exacta de lo que se está administrando y pueden tener efectos secundarios perjudiciales” (p.145), por lo tanto la opinión de un especialista siempre es necesaria.

Muchos de los docentes no están capacitados para estas problemáticas que se presentan en las instituciones, estos factores han causado problemas para implementar actividades o programas de atención especiales dirigidos a niños con TDAH, como falta de atención que se da en el momento que el alumno comienza a tener distractores ya que el docente no implementa estrategias que logren captar su atención y al mismo tiempo sean dinámicas, puesto que la inquietud propia de estos discentes impide dirigir mejor las actividades.

La falta de recursos que el docente puede tener en el momento de dinamizar su clase, es un factor importante, si se habla de niños que tengan algún déficit de atención e hiperactividad, debe tener una estrategia diferente a la hora de implementar la clase, ya que el niño con dicho trastorno es fácilmente reconocible, dada la ausencia de atención hacia instrucciones u órdenes, así como para acatarlas; la distracción continua con cualquier tipo de estímulo y por el desempeño errático de las diferentes tareas del aula, dados los problemas de concentración.

Se pueden presentar situaciones como que un día puede realice una tarea educativa bien y al día siguiente retroceda en los avances que había llevado a

cabo y realizarla mal, el estereotipo de estos niños pertenece a la categoría de niños desordenados, pero no todos los niños que cumplen esta condición, necesariamente tienen que pertenecer al colectivo que sufre este trastorno, esta acción se vería reflejada en el rendimiento académico y las relaciones familiares y sociales.

Una evaluación completa realizada por un profesional capacitado es la única manera de saber con seguridad si un niño padece de TDAH, el tratamiento puede incluir medicinas para controlar los síntomas, terapia o una combinación de ambos, la estructura del hogar y la escuela también son importantes, ya que el TDAH no tiene una causa única y específica conocida, las posibles causas de TDAH son factores genéticos, bioquímicos, sensitivomotores, fisiológicos y conductuales, algunos factores de riesgo son un peso al nacer menor de 1.500 g, traumatismo craneoencefálico, deficiencia de hierro, apnea obstructiva del sueño y exposición al plomo, así como exposición prenatal a alcohol, tabaco y cocaína.

El TDAH también se asocia con experiencias infantiles adversas, menos del 5% de los niños con TDAH tiene evidencias de daño neurológico, cada vez más evidencia implica diferencias de los sistemas dopaminérgico y noradrenérgico, con menor actividad o estimulación de la parte superior del tronco encefálico y los haces fronto-mesencefálicos, a pesar de que el TDAH se considera un trastorno de los niños y siempre se inicia durante la infancia, las diferencias neuropsicológicas subyacentes persisten hasta la edad adulta y los síntomas conductuales se siguen evidenciando en la adultez en aproximadamente la mitad de los casos.

En Venezuela resultan pocas las investigaciones publicadas sobre el tema, sin embargo, es posible referir el estudio realizado en una comunidad del estado Zulia, para lo cual se planteó el objetivo de evaluar la eficacia de dos terapias en caso de TDAH: medicación psico-estimulante (metilfenidato) y un programa de entrenamiento a los padres para la disminución de los síntomas,

al inicio de la investigación se procuró que los sujetos diagnosticados con el trastorno, poseyeran características similares en las variables objeto de estudio, la muestra estuvo conformada por 24 niños en edades comprendidas entre 6 y 10 años, al comparar ambas alternativas terapéuticas se observó pocas diferencias significativas en la disminución de los síntomas, ambos resultaron eficaces en lo referente a la hiperactividad e impulsividad, pero no así, en la inatención, síntoma que se vio sustancialmente mejorado en el grupo tratado con fármacos.

Por lo tanto, en observaciones y conversaciones previas a la investigación se tomo en cuenta la conducta distraída e impulsiva de algunos discentes del 4° grado de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure y teniendo presente que el TDAH se encuentra catalogado entre los primeros problemas de salud mental que afecta a la población de niños, adolescentes y adultos, y que se vincula a severas implicaciones en el ámbito familiar, escolar, laboral y socioeconómico de los individuos que lo padecen. Se plantea la siguiente premisa ¿Qué estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar de discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure.se pueden plantear?

De allí surgen las siguientes interrogantes:¿Cuáles son las características del discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad?¿Cuál es el sustento teórico en el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en discentes de 8 a 9 años?¿Cuáles son las estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar de discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure?

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo general**

Develar estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar en discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure.

### **Objetivos específicos**

Identificar las estrategias psicopedagógicas en discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure

Profundizar los factores que inciden en el rendimiento escolar en los discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad

Aplicar estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar de discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure.

### **Justificación de la investigación**

La falta de atención y la impulsividad impiden el desarrollo de habilidades académicas y de estrategias de pensamiento y razonamiento, la motivación para ir a la escuela y la adaptación a las demandas sociales, los niños que presentan TDAH con predominio de déficit de atención tienen a aprender con la práctica y tienen dificultad en situaciones de aprendizaje pasivo que requieren rendimiento continuo y finalización de tareas, en términos generales, alrededor del 20 al 60% de los niños con TDAH tiene trastornos de aprendizaje, pero se observa cierta disfunción escolar en la mayoría de los niños con este cuadro debido a falta de atención e impulsividad.

Por tal motivo, en los aspectos teóricos se pueden mencionar las investigaciones realizadas sobre los antecedentes conductuales, los cuales pueden revelar escasa tolerancia a la frustración, oposición, berrinches, agresión, malas aptitudes sociales y relaciones con compañeros, alteraciones del sueño, ansiedad, disforia, depresión y fluctuaciones anímicas, si bien no hay ningún hallazgo específico en la exploración física

ni en las pruebas de laboratorio asociado con TDAH, los signos pueden incluir: Incoordinación motora o torpeza, signos neurológicos "blandos", no localizados y disfunciones perceptivo-motoras, ya que el diagnóstico de TDAH es clínico y se basa en una evaluación exhaustiva de los aspectos médicos, del desarrollo, educativos y psicológicos.

Destaca además, que a pesar de no existir causa exacta para este trastorno, existe un alto porcentaje de comorbilidad relacionándolo con otros trastornos, para que esto se dé, deben existir dos situaciones, la primera de ellas es que la presencia de otro trastorno condicione los síntomas o características del trastorno yacente, y la segunda, es entender que si un sujeto posee cierto trastorno, de por sí tiene más posibilidades de desarrollar otro trastorno comórbido que el resto de la población. En el caso del TDAH, son muchas las comorbilidades que están relacionadas con dicho trastorno, conviene destacar además, que el afectado por el TDAH y por otro asociado al mismo, ve gravemente afectadas muchas áreas de su vida, por tanto se haría necesaria una intervención mayor.

La presente investigación busca dejar en la institución un referente sobre el conocimiento sobre las causas, diagnóstico, tratamiento y vinculación psico social de un problema de salud mental que afecta a tantos niños y niñas, con una metodología cualitativa bajo el método fenomenológico hermenéutico pretende demostrar que es de vital importancia en el desarrollo afectivo y su incidencia académica, ya que su conocimiento puede permitir considerar si un niño o niña es distraído por factores ambientales, o es un trastornos del espectro autista, entonces la identificación de cuadros potencialmente tratables puede contribuir en un diagnóstico más objetivo para disminuir los problemas de adaptación social y emocional, evitando la escasa aceptación por los compañeros y la soledad.

### **Alcance y delimitación**

La investigación pretende sentar conciencia en la importancia del conocimiento sobre el TDAH y su incidencia en el rendimiento académico de discentes de 8 a 9 años de edad, con la intención de mejorar las relaciones familiares y sociales de los involucrados, con el establecimiento de un marco teórico con bases científicas, se evidencian causas, personas relacionadas y vinculadas, resaltando la información que busca mejorar y reforzar el difícil y complejo proceso de enseñanza aprendizaje de los niños y niñas con TDAH.

Otra de las dimensiones que se ven afectadas por el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, es la socioemocional, dado a las conductas que en los niños provoca el trastorno y por el rechazo que algunas personas de su entorno pueden hacerles, su autoestima y autoconcepto se ven gravemente dañados, los niños con TDAH, tienden a tener una baja autoestima y bajo autoconcepto, provocado por el rechazo social que sufren de aquellas personas que no comprenden su trastorno.

Entre las delimitaciones se observa la escasa bibliografía nacional sobre el tema, además del poco apoyo institucional para las familias que tiene entre sus miembros a alguien con TDAH, igualmente es necesario mencionar que la investigación no cuenta con la metodología exploratoria y de campo. Este estudio se limita al Cuarto grado de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure, con entrevistas realizadas a docentes y padres de familia en un tiempo determinado entre el mes de enero al mes de marzo del año 2023.

## **CAPÍTULO II**

### **BASE REFERENCIAL- TEÓRICA**

#### **Antecedentes de la investigación**

En el presente capítulo se exponen los antecedentes, conceptos teóricos y legales que permiten al lector comprender la temática del desarrollo del presente Trabajo de Investigación, según Landeaun (2014), “se refieren a investigaciones realizadas anteriormente y que guardan alguna vinculación con el problema en estudio” (p.28). Por lo tanto, los elementos que interactúan en torno al diseño de un análisis de la incidencia del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en el rendimiento escolar de los discentes de 8 a 9 años, para ello se describen antecedentes internacionales y nacionales sobre el diseño, planeación, aplicación y evaluación de acciones relacionadas con el tema de investigación, Bases teóricas que sustentan el planteamiento y bases legales que respaldan desde el punto de vista jurídico el tema investigado.

En correspondencia a los elementos que estructuran el problema y los objetivos de la investigación, los antecedentes del presente estudio se sustentan en estudios realizados sobre el tratamiento de niños y niñas con TDAH a nivel internacional y nacional, ya sea desde el punto de vista pedagógico, médico o psicológico, para analizar, diseñar y planear acciones que puedan beneficiar a los individuos y a las familias afectadas por el mencionado trastorno.

### **Antecedentes internacionales**

Atendiendo el trastorno de Atención e Hiperactividad como un problema que afecta a todos los miembros de la familia y su entorno más cercano, a nivel internacional se han realizado múltiples investigaciones con la finalidad de aportar soluciones y una respuesta oportuna que permita realizar un diagnóstico eficaz y poder darle a estos individuos la calidad de vida que merecen, por lo tanto se pueden mencionar las siguientes investigaciones desde el plano internacional:

Pineda (2021) presentó una investigación titulada “Trastorno de déficit de atención e hiperactividad en las escuelas de San Pedro Sula” para la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, con el fin de obtener el grado de especialista en pediatría la, con el objetivo de determinar la prevalencia del

trastorno de déficit de atención e hiperactividad en la población escolar en San Pedro Sula, tomando en cuenta que este trastorno se acompaña de grandes dificultades en el aprendizaje académico y social del niño, creando paralelamente crisis en la institución escolar, generada especialmente por el desconocimiento de parte del docente de esta patología, sus implicaciones en el aprendizaje, en el medio socio familiar y un mínimo manejo dentro del aula.

La investigación mencionada se relaciona con la presente por presentar la importancia en el diagnóstico que pueda prevenir situaciones que compliquen la vida escolar del menor, ya que al tomar en cuenta que el rendimiento escolar es la primera prueba de valía personal del niño o niña, vinculada a la aceptación de los compañeros de clase, que depende de su autoimagen social, se entiende que las repercusiones de esta sintomatología afectan el desarrollo de su personalidad, lo que pone en evidencia la necesidad de investigar y capacitar , tanto a los docentes como a las familias involucradas.

En el mismo sentido, Medina (2019) presentó el trabajo titulado “Trastorno por déficit de atención e hiperactividad: una propuesta de intervención psicopedagógica en educación infantil” para optar al grado de educación primaria para la Universidad de Valladolid, con el objetivo de conocer la etiología, prevalencia, criterios, diagnósticos, manifestaciones y tratamientos del TDAH para poder intervenir, desde el punto de vista educativo u de forma idónea en el último curso de educación infantil, facilitando la detección temprana para su diagnóstico y prevenir conductas inadecuadas, tanto en el aula como en el seno familiar.

La investigación mencionada se relaciona con la presente por la importancia que le da a la relación entre acciones conjuntas entre el estado, la familia y la escuela para el tratamiento, prevención y abordaje de los pacientes; además de evidenciar la necesidad de un un aumento de los medios económicos y humanos para los Servicios de Orientación Educativa y Psicopedagógica, además de la dotación de los medios económicos y

humanos a las unidades de tratamiento psicoterapéutico del TDAH en todas las escuelas donde sea necesario.

De igual forma, Marinero (2020) realizó una investigación titulada “El trastorno por déficit de atención e hiperactividad: detección y prevención en educación infantil” para la Universidad de Valladolid para optar al grado de educación primaria con el objetivo de identificar dificultades de aprendizaje, disfunciones cognitivas y las relacionadas con el TDAH para la detección precoz, asegurando una intervención multimodal a nivel escolar y familiar, visto de esta manera se puede informar a otros profesionales especialistas para abordar la colaboración del centro y del maestro o maestra en la atención a las necesidades educativas especiales que se planteen.

La investigación mencionada se relaciona con la presente por la búsqueda de atención temprana, profundizando los conocimientos acerca del TDAH, haciendo hincapié en aspectos como la prevención, la multidisciplinariedad, su vinculación con el medio escolar y la repercusión en la edad adulta cuando no se realiza el tratamiento adecuado, además se pretende ser un apoyo para la familia del niño o niña con el trastorno, de manera que el posible tratamiento relacione a todos los involucrados.

### **Antecedentes nacionales**

En el plano nacional se puede mencionar a Martínez y Sierralta (2019) realizaron una investigación titulada “Estrategias didácticas para abordar el déficit de atención en niños y niñas de educación primaria” para la Universidad Central de Venezuela para optar al grado de Licenciadas en educación, con el objetivo de analizar estrategias didácticas para abordar el déficit de atención e hiperactividad en niños y niñas de educación primaria, resaltando que la mayor parte de los padres observan por primera vez la actividad motora excesiva cuando sus hijos son pequeños, sin embargo, frecuentemente el trastorno es diagnosticado al ingreso de la enseñanza básica, cuando se observa dificultad en la adaptación escolar y la relación social y familiar.

La investigación mencionada se relaciona con la presente por la importancia que se le da al diagnóstico oportuno y su tratamiento, lo que permitiría disminuir los riesgos vinculados con maltrato infantil, rechazo escolar y social, consumo de sustancias, conductas compulsivas y temerarias y problemas legales, asociados a trastornos de afectividad, ansiedad, tics, trastornos de aprendizaje y de aprendizaje, lo que indica la obligación de un abordaje temprano para lograr mayor inclusión y aceptación familiar y social.

En el mismo orden, de Simone (2021) realizó una investigación titulada “Diseño y validación social de un programa de formación para el docente en el conocimiento integral del síndrome de atención con hiperactividad en el salón de clases” para la Universidad Central de Venezuela para optar al grado de psicóloga, con el objetivo de diseñar y validar socialmente un programa de formación para el docente en el conocimiento y manejo integral del síndrome de déficit de atención con hiperactividad en el salón de clases en la U.E. “Manuel Puchi Fonseca” ubicada en Guarenas, estado Miranda, donde se intenta establecer la importancia social de los cambios conductuales logrados a través de programas de intervención de análisis conductual, además de identificar las necesidades de los docentes en el manejo de niños y niñas con características especiales.

La investigación mencionada se relaciona con la presente por la importancia que le da a la relación entre el docente y sus estudiantes y la detección temprana del TDAH, ya que de su observación depende en gran medida su evaluación y la información que se puede transmitir a los padres, para lo cual es necesario que el docente tenga el conocimiento claro sobre el trastorno y sus implicaciones, por lo que se pone de manifiesto la interdisciplinariedad, ya que es necesaria la opinión de psicopedagogos, psicólogos, pediatras y docentes con experiencia en el trato con niños y niñas con TDAH.

De igual manera, Betancourt (2022) presentó una investigación titulada “Concepciones de docentes especialistas y no especialistas sobre el Trastorno

de déficit de atención e hiperactividad y la metacognición” para optar al grado de magister en educación y procesos de aprendizaje para Universidad Católica Andrés Bello de Caracas, con el objetivo de comparar sobre el trastorno por déficit de atención con hiperactividad y la metacognición en docentes especialistas y no especialistas, además de establecer semejanzas y diferencias entre la meta cognición y su relación con el trastorno de atención e hiperactividad y la autorregulación del comportamiento.

La investigación mencionada se relaciona con la presente por el análisis de los síntomas del TDAH en niños y niñas en edad escolar y su vinculación en la adaptación social entre sus pares, para brindarle a los docentes la información adecuada para realizar un diagnóstico eficaz con el fin de prevenir conductas negativas que se pueden tomar de forma equivocada como respuestas agresivas o violentas del niño o niña ante situaciones incómodas que los hagan sentirse vulnerables.

### **Referencias teóricas**

En este marco se explican los conceptos y términos relacionados con el problema en estudio, según Claret (2020) “comprende el conjunto de ideas que sirven de base y argumento para hacer comprensible el tema en estudio” (p.58), vinculando el problema en estudio con un conjunto de conocimientos sólidos y confiables que permiten ofrecer una conceptualización adecuada en los términos que se va a presentar la investigación, a fin de establecer la interrelación con la realidad.

#### **Trastorno por déficit atencional con hiperactividad (TDAH)**

El trastorno por déficit atencional con hiperactividad (TDAH) se inicia en la infancia y sus manifestaciones se presentan antes de los siete años de edad, caracterizándose por dificultad evidente en atención con bajos niveles de

concentración y organización, olvidos frecuentes, impulsividad e impedimento en controlar reacciones inmediatas o esperar su turno, e interrupciones constantes a los demás, con hiperactividad (actividad motora excesiva), las cuales pueden atribuirse a alteraciones neurológicas, sensoriales, del lenguaje o motoras graves, hasta trastornos emocionales importantes, estas dificultades interfieren visiblemente en el desarrollo social, académico, ocupacional o recreativo del niño.

Esta sintomatología puede tener determinados predominios, de tal forma que no necesariamente están presentes todas las características al mismo tiempo, de manera que es necesario tener los conocimientos precisos sobre TDAH para la realización de un diagnóstico eficaz que prevenga futuras patologías negativas que afecten la etapa adulta del individuo y no le permitan tener una vida plena, por lo tanto se le da sustento a la investigación con un compendio de referencias teóricas y su respectivo autor.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes de la niñez, habitualmente su diagnóstico se realiza en la niñez y a menudo dura hasta la adultez, los niños con TDAH pueden tener problemas para prestar atención, controlar conductas impulsivas (pueden actuar sin pensar cuál será el resultado) o ser excesivamente activos, es normal que a los niños les cueste concentrarse y comportarse bien de vez en cuando, sin embargo, los niños con TDAH no van dejando atrás esas conductas a medida que crecen, los síntomas continúan y pueden provocar dificultades en la escuela, el hogar o con los amigos.

Los científicos estudian las causas y los factores de riesgo para intentar encontrar mejores maneras de manejar y reducir las probabilidades de que una persona tenga TDAH, se desconocen las causas y los factores de riesgo del TDAH, pero investigaciones actuales muestran que la genética tiene un papel importante, Solanas (2022) lo define como

un patrón de comportamiento caracterizado por la vehemencia y la inquietud, falta de autocontrol, acompañado de actividad que

además de ser excesiva es caótica e inapropiada para la situación y etapa de desarrollo en la que se encuentra el niño (p.41)

En la mayoría de los casos, el TDAH se trata mejor utilizando una combinación de terapia conductual y medicamentos, para los niños de edad preescolar (4-5 años de edad) con TDAH, se recomienda la terapia conductual como la primera línea de tratamiento, ningún tratamiento es la única respuesta para todos los niños, y los buenos planes de tratamiento incluirán un monitoreo estricto, seguimiento y cualquier cambio necesario en el camino.

El TDAH no desaparece a medida que las personas crecen, la hiperactividad y la impulsividad suelen disminuir o desaparecer en la adolescencia o un poco más adelante, pero la dificultad para concentrarse suele continuar, algunos son diagnosticados con TDAH después del bachillerato o en la edad adulta, Ramos-Quiroga, Bosch y Casas (2019) afirman que “los síntomas del TDAH sufren cambios con la edad, sobre todo en lo referente a la hiperactividad y la impulsividad, los adultos muestran habitualmente una hiperactividad diferente de la que se observa en la infancia” (p.11), sin importar la edad a la que se diagnostica, existen tratamientos que reducen los síntomas más evidentes.

Las personas con TDAH tienen problemas con la función ejecutiva, que es el sistema de gestión del cerebro, por lo que suelen tener dificultad con la administración del tiempo, organizarse y establecer prioridades, planificar, el control de las emociones y atender indicaciones, cambiar el foco de atención de una cosa a otra, iniciar y completar tareas, pensar antes de decir o hacer algo, de la Portilla-Maya (2016) afirma que “la mayoría de los modelos teóricos se basan en el déficit del control inhibitorio, este fallo en la inhibición conductual en el primer acto auto regulatorio, incide negativamente en cuatro funciones neuropsicológicas ejecutivas: memoria de trabajo, regulación de la motivación y del afecto, internalización del lenguaje y procesos de análisis y síntesis” (p.52), los estudios han demostrado que el desarrollo cerebral es muy

parecido, pero que las áreas relacionadas con las funciones ejecutivas tardan más en desarrollarse en las personas con TDAH.

Los investigadores también están estudiando qué papel juegan los genes, el TDAH suele presentarse en personas de la misma familia, con un 25% de probabilidades cuando un progenitor lo ha padecido, la probabilidad de que otro familiar cercano tenga TDAH es alta, la terapia conductual es una de las alternativas para mejorar la atención, actividad e impulsividad en estos niños, este tipo de terapia involucra la creación de un sistema de recompensas para modificar la conducta del niño.

Es importante destacar que el TDAH no desaparece, sin embargo, las personas pueden progresar con el tratamiento y los apoyos adecuados en la familia, la escuela y el lugar de trabajo, para Soutullo y Diez (2019)

Hay tratamientos seguros y eficaces para el TDAH, el tratamiento idóneo es el que incluye la combinación de medicación, tratamiento conductual y apoyo individual, familiar y escolar, el riesgo de tratamiento farmacológico es muy inferior al riesgo de no tratar al niño (p.5)

No existen pruebas para el TDAH. En su lugar, los evaluadores utilizan varias herramientas para determinar si un niño tiene TDAH. Una de ellas es un cuestionario sobre la conducta del niño, otra es una entrevista clínica, para ayudar a reducir el riesgo de TDAH es preciso evitar durante el embarazo cualquier cosa que pueda dañar el desarrollo fetal, por ejemplo, alcohol, drogas recreativas o tabaco, proteger al niño a la exposición de contaminantes y toxinas como pinturas con plomo, aunque todavía no se ha comprobado, puede ser prudente que los niños eviten la exposición excesiva a la televisión y a los videojuegos en los primeros cinco años de vida.

### **Estrategias psicopedagógicas**

Las estrategias psicopedagógicas son herramientas, técnicas y recursos que el docente plantea para la elaboración y desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje, la ejecución de las estrategias varía según las necesidades que presenta cada estudiante con la finalidad de mejorar la

calidad de estudio, Armijos (2019) las define como “un conjunto de herramientas y técnicas enfocadas para los estudiantes en su proceso de aprendizaje, para desarrollar sus destrezas, habilidades e interpretaciones” (p.11), de manera que las estrategias psicopedagógicas son el camino que utiliza el docente para mejorar las condiciones de aprendizaje.

En la actualidad, la psicopedagogía es una herramienta imprescindible en la educación, logra interrelacionar la psicología evolutiva, la psicología del aprendizaje, la sociología, la didáctica, la epistemología, la lingüística y la neurociencia entre otras, para estudiar el comportamiento humano en situaciones de aprendizaje vinculados a problemas de aprendizaje, orientación vocacional y desarrollo de habilidades, con acciones planificadas que tienen como finalidad resolver problemas de carácter educativo, tomando en cuenta el contexto y las habilidades y competencias que se quieren desarrollar o mejorar, resaltando que no existe un método único y preciso en psicopedagogía y su aplicación.

### **Factores del rendimiento escolar**

Se puede considerar al rendimiento académico o escolar, desde la psicología y la educación vinculada a una serie de factores que tienen que ver con características personales del estudiante y al contexto o ambiente, tanto familiar como educativo en el cual se desempeña, para Martínez-Otero (2019)

El rendimiento escolar debe incluir la adquisición no solo de conocimientos, sino también de conductas, actitudes y otros componentes del proceso de socialización que es la educación, con instrumentos que permitan una medida clara del rendimiento, susceptible de un análisis científico y objetivo. (p.54).

Además de la motivación y el interés por los temas de los diferentes programas educativos, igualmente se debe tomar en consideración la relación con sus padres y los compañeros de clase.

Se pueden considerar factores que inciden en el rendimiento escolar: el entorno familiar, la motivación personal, el autoconcepto y autoestima

relacionada con la institución escolar, el autocontrol y las actividades extracurriculares, la influencia de los compañeros, los trastornos de aprendizaje y los hábitos de estudio, por lo tanto se considera multicasual, además de la importancia que tiene para el individuo, dada la trascendencia que representa en el futuro personal social, afectando la autorrealización profesional y limitando su espacio laboral.

Un factor adicional es la diferencia natural entre un individuo y otro, tanto en la velocidad de aprendizaje, como en el interés y la motivación, en las cuales se encuentran el factor genético y la influencia familiar en las normas de estudio, Keogh (2020) afirma que “se han descubierto influencias familiares negativas, con elevados niveles de estrés y unos estilos parentales deficientes” (p.38), que influyen en el nivel de concentración, la atención, el tiempo dedicado a las tareas, la responsabilidad y la deserción escolar.

### **Bases legales**

Las bases legales son todas aquellas leyes, decretos y reglamentos que guardan relación con el tema de la investigación, Pérez (2009) dice que “es el conjunto de leyes, reglamentos, normas, decretos, etc., que establecen el basamento jurídico sobre el cual se sustenta la investigación” (p.65), por lo tanto se presentan las normas jurídicas nacionales relevantes y relacionadas con el tema del delito de tráfico de sustancias estupefacientes y psicotrópicas a través de las redes sociales.

### **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)**

Artículo 75. El Estado protegerá a las familias como asociación natural de la sociedad y como el espacio fundamental para el desarrollo integral de las personas. Las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes, la solidaridad, el esfuerzo común, la comprensión mutua y el respeto recíproco entre sus integrantes. El Estado garantizará protección a la madre, al padre o a quienes ejerzan la jefatura de la familia. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir, ser criados o criadas y a desarrollarse en el seno de su familia de origen. Cuando ello sea imposible o contrario a su interés superior, tendrán derecho a una

familia sustituta, de conformidad con la ley. La adopción tiene efectos similares a la filiación y se establece siempre en beneficio del adoptado o la adoptada, de conformidad con la ley. La adopción internacional es subsidiaria de la nacional.

Artículo 78. Los niños, niñas y adolescentes son sujetos plenos de derecho y estarán protegidos por la legislación, órganos y tribunales especializados, los cuales respetarán, garantizarán y desarrollarán los contenidos de esta Constitución, la Convención sobre los Derechos del Niño y demás tratados internacionales que en esta materia haya suscrito y ratificado la República.

Artículo 79. Los jóvenes y las jóvenes tienen el derecho y el deber de ser sujetos activos del proceso de desarrollo. El Estado, con la participación solidaria de las familias y la sociedad, creará oportunidades para estimular su tránsito productivo hacia la vida adulta y, en particular, para la capacitación y el acceso al primer empleo, de conformidad con la ley.

### **Ley Orgánica de Educación (2009)**

Artículo 6. El Estado, a través de los órganos nacionales con competencia en materia Educativa, ejercerá la rectoría en el Sistema Educativo. En consecuencia: 1. Garantiza: b. La gratuidad de la educación en todos los centros e instituciones educativas oficiales hasta el pregrado universitario. c. El acceso al Sistema Educativo a las personas con necesidades educativas o con discapacidad, mediante la creación de condiciones y oportunidades. Así como, de las personas que se encuentren privados y privadas de libertad y de quienes se encuentren en el Sistema Penal de Responsabilidad de Adolescentes.

Artículo 15 La educación, conforme a los principios y valores de la Constitución de la República y de la presente Ley, tiene como fines: 4. Fomentar el respeto a la dignidad de las personas y la formación transversalizada por valores éticos de tolerancia, justicia, solidaridad, paz, respeto a los derechos humanos y la no discriminación.

### **Ley orgánica para la protección de niños, niñas y adolescentes (LOPNA) (2007)**

Artículo 3 Principio de igualdad y no discriminación Las disposiciones de esta Ley se aplican por igual a todos los niños, niñas y adolescentes, sin discriminación alguna fundada en motivos de raza, color, sexo, edad, idioma, pensamiento, conciencia,

religión, creencias, cultura, opinión política o de otra índole, posición económica, origen social, étnico o nacional, discapacidad, enfermedad, nacimiento o cualquier otra condición de los niños, niñas o adolescentes, de su padre, madre, representante o responsable, o de sus familiares.

Artículo 4 Obligaciones generales del Estado El Estado tiene la obligación indeclinable de tomar todas las medidas administrativas, legislativas, judiciales, y de cualquier otra índole que sean necesarias y apropiadas para asegurar que todos los niños y adolescentes disfruten plena y efectivamente de sus derechos y garantías.

Artículo 28 Derecho al libre desarrollo de la personalidad. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho al libre y pleno desarrollo de su personalidad, sin más limitaciones que las establecidas en la ley.

Artículo 29 Derechos de los niños, niñas y adolescentes con necesidades especiales. Todos los niños, niñas y adolescentes con necesidades especiales tienen todos los derechos y garantías consagrados y reconocidos por esta Ley, además de los inherentes a su condición específica. El Estado, las familias y la sociedad deben asegurarles el pleno desarrollo de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades, así como el goce de una vida plena y digna. El Estado, con la activa participación de la sociedad, debe asegurarles: a) Programas de asistencia integral, rehabilitación e integración. b) Programas de atención, orientación y asistencia dirigidos a su familia. c) Campañas permanentes de difusión, orientación y promoción social dirigidas a la comunidad sobre su condición específica, para su atención y relaciones con ellos.

Artículo 53 Derecho a la educación. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen el derecho a la educación gratuita y obligatoria, garantizándoles las oportunidades y las condiciones para que tal derecho se cumpla, cercano a su residencia, aun cuando estén cumpliendo medida socioeducativa en el Sistema Penal de Responsabilidad del Adolescente. Parágrafo Primero. El Estado debe crear y sostener escuelas, planteles e institutos oficiales de educación, de carácter gratuito, que cuenten con los espacios físicos, instalaciones y recursos pedagógicos para brindar una educación integral de la más alta calidad.

**Ley para protección de las familias, la maternidad y la paternidad  
(2007)**

Artículo 12. El Estado, en corresponsabilidad con las familias y la sociedad, promoverá programas y proyectos dirigidos a garantizar los servicios de atención de su salud familiar. Los consejos comunales ejercerán la contraloría social y colaborarán en la promoción de los programas de salud.

**CAPÍTULO III  
MARCO METODOLÓGICO**

Al referirse al marco metodológico, Arias (2012) indica que “Es el cómo se realizará el estudio para responder al problema planteado”. (p.110), tomando en consideración lo dicho por el autor, incluye métodos, técnicas, tácticas y procedimientos que utiliza el investigador para lograr los propósitos de estudio, se hace necesario agregar que, estos procedimientos son diferentes en función del tipo de estudio y los fines que se pretendan lograr; en esta ocasión el objetivo general fue: Develar estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar en discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure.

**Enfoque de la investigación**

Es importante resaltar que, a lo largo de la historia el ser humano se ha preocupado por conocerse así mismo e indagar en la realidad en la que vive, con el fin de develar los secretos, por lo tanto ha propiciado su desarrollo; en

tal sentido, la evolución científica y humana precisa de sujetos con formación teórica, además, de un conocimiento del manejo de las metodologías y técnicas de investigación; es por ello que, la naturaleza hace mención a lo propio e inherente de todo ser humano; desde ese punto es determinante entender a través de la historicidad que el mismo se ha convertido en un investigador, llegando a descubrir que la naturaleza de la realidad no cambia por las observaciones y mediciones realizadas.

Por tal motivo el enfoque de una investigación, se refiere a la naturaleza del estudio, abarca el proceso investigativo en todas sus etapas: desde la definición del tema y el planteamiento del problema de investigación, hasta el desarrollo de la perspectiva teórica, la definición de la estrategia metodológica, y la recolección, análisis e interpretación de los datos, de esta forma, la selección del enfoque de investigación nunca se reduce a un asunto de azar o capricho, sino, a decisiones de quien investiga, en función de la construcción del problema y las metas del estudio.

La presente investigación se realizara bajo un enfoque cualitativo, que en palabras de Martínez (2009), asevera que “trata de identificar, básicamente, la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones” (p.66). En armonía con esta definición, para construir el significado, es necesario profundizar en la realidad, en la vivencia del sujeto/ docente para hurgar las razones que motorizan el comportamiento. En línea similar, el interés central del significado dado por los sujetos participantes a las acciones y sucesos que constituyen la trama en la vida cotidiana le permitirá comprender la realidad, a la vez que pueda dar respuesta a las situaciones planteadas siguiendo el procedimiento metódico de toda investigación científica.

### **Tipo de investigación**

Los tipos de investigación se clasifican en función de su propósito, del nivel de profundidad con el que se estudia un fenómeno, el tipo de datos empleados,

el tiempo que tome estudiar el problema. La presente investigación es de campo, definida por Pérez (2009) como “en la que el investigador recoge la información directa de la realidad, está referida en fuentes primarias y se obtiene a través de la aplicación de técnicas de recolección de datos como el cuestionario, la entrevista y la observación, (p.20), Una característica a tener en cuenta en la realización de la investigación de campo, es que puede emplearse para explorar algo novedoso o bien, algo ya explorado por otros investigadores, si se trata de algo conocido servirá para comprobar si el fenómeno se ajusta a los paradigmas establecidos. En esta oportunidad se develan todo un conjunto de acciones alrededor de una temática como es el trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, situación que debe ser abordada desde la concepción fenomenológica que pueda ofrecer una filosofía de vida que se adapte a las necesidades de los investigados.

### **Diseño de la Investigación (IAP)**

La Investigación-Acción Participativa es un proceso de búsqueda de conocimientos sociales y prácticos, con participación de los grupos y de agentes externos (investigador externo), que permite ligar la reflexión teórica con la práctica transformadora de una determinada realidad, con implicaciones ideológicas, teóricas y epistemológicas, para Rojas de Escalona (2014) es “un proceso social, colaborativo, en el cual el investigador asume un papel activo, no busca solo conocer y/o comprender, quiere indagar la significación del pasado para el presente, así como participar en la transformación social para un futuro distinto” (p.52), de manera que la finalidad de la investigación acción participante es resolver problemas cotidianos e inmediatos y mejorar practicas concretas.

Las investigaciones de este tipo, generalmente investiga al mismo tiempo que interviene, según Sundín citado por Hernández, Fernández y Baptista (2014) “Implica la total colaboración de los participantes en la detección de las

necesidades (que ellos conocen mejor que nadie) y en la implantación de los resultados del estudio” (p.510), desde esta perspectiva la investigación acción participante involucra al investigador y a los participantes en el contexto de la investigación.

### **Método de la investigación**

Es importante el método y el diseño van de la mano el primero se utiliza para explicar el tipo de investigación, hay tres etapas principales del diseño de investigación: recolección, recolección y análisis de datos, para Arias (2012) el diseño es “la estrategia adoptada por el investigador para responder al problema planteado” (p.47). El diseño siempre se puede adoptar que más convenga al caso, considerando las características del problema a abordar, los objetivos del estudio y la naturaleza de las disciplinas en las cuales se ubique, así como también, su perspectiva sobre el avance del conocimiento en el área de su especialidad y los modos de aproximarse al estudio de la realidad.

En cuanto al método se apoya en hermenéutico/fenomenológico, surgió como una necesidad de explicar la naturaleza de las cosas; Edmund Husserl (1859-1938) como fundador de la escuela fenomenológica, se refiere a la percepción del significado de un evento de una persona, dicho de otra manera, es lo que la gente experimenta en relación con algún fenómeno o de otro tipo y cómo se interpretan esas experiencias; el método de investigación fenomenológica trata de comprender las percepciones de la gente, perspectivas e interpretaciones de una situación particular (o fenómeno).

En este proceso, Rojas de Escalona (2014) detalla que el método fenomenológico interpretativo “es comprender la vida social a partir de un análisis de los significados que el hombre le imprime a las acciones” (p.24). Acorde con esta corriente, se orienta al abordaje de la realidad, partiendo del marco de referencia interno del individuo; igualmente, el objetivo de la fenomenología es directa describiendo los fenómenos que experimenta

conscientemente los investigados, sin teorías sobre las explicaciones causales o la realidad objetiva.

Las claves interpretativas indica que, las investigaciones bajo este método permiten satisfacer una necesidad concreta, detectada tras un análisis, dentro del ámbito de la investigación, se puede establecer que el pilar sobre el que se sustenta esta investigación es presentar una solución concreta a un problema práctico existente, de manera reflexiva y crítica, tomando en cuenta el contexto y los antecedentes y relaciones sociales que se dan en un ambiente determinado.

Por lo tanto, mediante esta investigación se busca comprender el comportamiento de los niños que nacen con este trastorno como es el déficit de atención e hiperactividad y su influencia en el rendimiento escolar; en otras palabras, la investigación trata de ir a la vivencia original de la experiencia propiamente dicha, lo vivido, lo real, lo interno, en lo discursivo y reflexivo describiendo así los elementos que constituyen los saberes humanos, apoyándose en algo implícito, formulado tal como es vivido, de modo que para desentrañar esa realidad hay que comprender en profundidad los grupos humanos desde sus actores.

### **Escenario de la Investigación**

El Amparo es una localidad venezolana ubicada al occidente del estado Apure en Venezuela, se encuentra en la frontera con Colombia, a orillas del río Arauca, es también una población satélite de la ciudad de Guasualito, el segundo centro urbano más importante del estado y capital del municipio Páez en el Distrito del Alto Apure, jurisdicción a la cual pertenece el pueblo. Guasualito y El Amparo tienden a conturbarse y fusionarse en una misma unidad demográfica debido a su cercanía; es un importante punto fronterizo entre Venezuela y Colombia por el intercambio comercial con la ciudad de Arauca, principalmente a través del Puente Internacional José Antonio Páez.

Es importante decir que, es administrado políticamente por la Alcaldía Municipal; este pueblo también cuenta con un consulado colombiano; la investigación se llevo a cabo en la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón” de El Amparo, ubicada en la Urbanización Raúl Leoni 2, Frente al antiguo Hotel El Silencio.

### **Informantes Clave**

Desde la revisión plural del tema, la información necesaria para explicar la realidad social en estudio, según Piñero y Rivera (2013), en los estudios cualitativos se asume el valor del individuo como “esa persona, sujeto, informante, versionante, declarante o actor social” (p.93), pues proporciona información relevante desde su mundo vivido particular y singular, vinculado con las posibilidades teóricas del objeto de estudio que está en construcción por el investigador, en relación con lo anterior, es pertinente manifestar que la selección de los sujetos de estudio se definen en función de las necesidades del objeto de estudio, para los requerimientos de esta investigación, dado que se aborda una situación que implica la actitud de cómo abordar los aprendizaje en estudiantes que presentan trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, siendo un aspecto importante la disponibilidad para compartir las impresiones con otra persona, específicamente con la investigadora. En esta oportunidad se toman tres (03), estudiantes, un (01) docente y dos (02) representantes:

**DOC01:** Docente de la Institución Escuela Básica Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”. Magíster en Gerencia Educativa, veinte (20) años de servicio, mujer de cuarenta y cuatro (44) años de edad, honesta, justa y dedicada a la escuela.

**REPRE02:** Graduada como docente en la UPEL, no ejerce ya que tiene un negocio de comida, 38 años, dos hijos, seria, responsable y apegada a su familia.

**REPRE03:** Ama de casa, tres hijos, 40 años, dedicada a la familia muy preocupada por el desempeño de sus representados en la escuela, con frecuencia acude a preguntar sobre su rendimiento y actuación.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Dado en que la investigación cualitativa, por su naturaleza y procedimientos de la recolección de la información, requiere de instrumentos que le permitan observar y extraer de la realidad los distintos sucesos y sus significados con el propósito de caracterizar sus propiedades, incidencias, acciones y demás atributos de las condiciones biopsicosociales de los sujetos y su entorno. Para entrar en el tema de las técnicas, Arias (2012) las define “como procedimientos o formas particulares de obtener datos información” (p.67), las actividades realizadas se harán con el propósito de recabar la información necesaria para el logro de los propósitos de la investigación.

Las técnicas a utilizar en la investigación será la entrevista en profundidad, con referencia al autor citado, detalla que, más que un simple interrogatorio, es una técnica “basada en el dialogo o conversación cara a cara entre el entrevistador y entrevistado acerca de un tema determinado” (p.73), de tal manera, que el entrevistador pueda obtener la información requerida, en este mismo orden, cuenta con el apoyo de la técnica de la observación, que para Rojas de Escalona (2014) se entiende “por un proceso deliberado, sistemático, dirigido a obtener de forma directa una información del contexto donde tenga lugar” (p.73).

Tal como se señala anteriormente, toda técnica necesita un instrumento para recabar la información, Palella y Martins (2012) manifiestan que “es en principio cualquier recurso del cual pueda valerse el investigador” (p.125). Así mismo, los instrumentos se convierten en medios que permiten observar y registrar características, conductas y en general cualquier dato que se desea obtener en una investigación educativa, de este modo, sintetiza en si toda la labor previa de la investigación.

El primer instrumento que cumple las características óptimas que apoyará el proceso de recolección de información será la guía de entrevista, que según Taylor y Bogdan (2002) delinearán este instrumento como “una guía de entrevista que consta de preguntas abiertas sin un orden específico y que se aplica en reiterados encuentros realizados cara a cara entre el entrevistador y los informantes, dichos encuentros van dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto a sus vidas, experiencias o situaciones, tal como lo expresan con sus propias palabras.”(p.108), lo cual permitirá conocer a fondo las experiencias de los entrevistados o informantes, con el interés del investigador por ganarse la confianza de los entrevistados con el fin de que expongan espontáneamente sus vivencias sobre el tema en cuestión, ya que de estos datos depende en gran parte la comprensión de la situación problemática.

### **Credibilidad de la investigación**

En toda investigación y más cualitativa se deben considerar los medios para demostrar la rigurosidad de la información, en tal sentido, se necesitan procedimientos que permitan llegar a un análisis confiable, se debe resaltar, que en los estudios cualitativos el rol del investigador no se puede desentender del punto de vista de quienes están siendo investigados, de allí la complejidad de los fenómenos humanos, porque los investigadores no pueden separarse de creencias, historias y personalidad. De manera estándar el procedimiento interpretativo comprende la selección de palabras clave, reducción de datos, agrupación, edición y codificación de categorías, frases significativas.

Sobre la base de lo precedente, Rada (2007) puntualiza que la credibilidad se logra cuando el investigador, a través conversaciones prolongadas y observaciones minuciosas con los participantes del estudio, recoge información que produce descubrimientos, los mismos reflejan una imagen representativa de la situación observada, por tal motivo, la credibilidad se

refiere “a cómo los resultados de un estudio son verdaderos para las personas que fueron estudiadas, y para quienes lo han experimentado o han estado en contacto con el fenómeno investigado” (p.36). Este criterio descansa en la habilidad para analizar los datos consultados y registrados.

La autora citada, presenta unos elementos para determinar la credibilidad: (a) Resguardo de las notas de campo que surgieron de las acciones y de las interacciones durante la investigación; (b) Uso de transcripciones textuales de las entrevistas para respaldar los significados e interpretaciones presentadas en los resultados del estudio; (c) Consideración de los efectos de la presencia del investigador sobre la naturaleza de los datos y (d) Discusión de los comportamientos y experiencias en relación con la experiencia de los informantes.

### **Técnicas e Interpretación de la Información**

La obtención y el análisis de la información en investigación cualitativa, son procesos complementarios, simultáneos e interactivos más que secuenciales; Rojas de Escalona (2014) certifica que, “no puede verse como una fase final, sino como un proceso continuo que comienza cuando el investigador se plantea los interrogantes” (p.145). Este análisis es cíclico y sistemático, en los estudios cualitativos la información que se obtiene es sustancial, debido que es el producto de las conversaciones con los informantes, los cuales se analizarán mediante agrupaciones de informaciones comunes para tratar de captar aspectos o realidades.

Para Martínez (2009) “la categorización, estructuración y teorización son tres (03) procesos que constituyen la esencia de la labor investigativa, donde se sintetiza la información aportada en ideas concretas para luego estructurar las categorías y subcategorías” (p. 68), es oportuno aclarar que, la categorización consiste en jerarquizar, clasificar y codificar a través de un término las expresiones breves extraídas del contenido de la idea central de cada unidad temática; la estructuración consiste en seguir el proceso de

integración de categorías menores en categorías más generales, a fin de identificar la categoría central y la teorización trata de integrar en un todo coherente los hallazgos, para mejorarlos con los aportes de los autores citados en el marco referencial, se resalta que, entre los recursos están los humanos conformado por todas las personas que participan y apoyan la investigación; igualmente los recursos materiales que incluye textos, laptop, lápiz, cuaderno de notas, equipo móvil, entre otros.

### Sistema de categorías Cuadro N° 1

Objetivos Específicos	Categoría	Definición Conceptual
Identificar las estrategias psicopedagógicas en discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana "Diego Eugenio Chacón" El Amparo, Apure	Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.	Solanas (2002) lo define como Patrón de comportamiento caracterizado por la vehemencia y la inquietud, falta de autocontrol, acompañado de actividad que además de ser excesiva es caótica e inapropiada para la situación y etapa de desarrollo en la que se encuentra el niño (p.41) Solanas (2002)
Profundizar los factores que inciden en el rendimiento escolar en los discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad	Sustento teórico en el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad	De la Portilla-Maya (2006) afirma que "la mayoría de los modelos teóricos se basa en el déficit del control inhibitorio, este fallo en la inhibición conductual el primer acto auto regulatorio,

		incide negativamente en cuatro funciones neuropsicológicas ejecutivas: memoria de trabajo, regulación de la motivación y del afecto, internalización del lenguaje y procesos de análisis y síntesis” (p.52)
Aplicar estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar de discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón” El Amparo, Apure.	Estrategias psicopedagógicas	Alonso Tapia y otros (2005) la psicopedagogía es “el conjunto articulado y coherente de tareas y acciones que llevan a cabo los psicopedagogos en colaboración con los distintos sistemas y agentes del centro educativo, acciones tendentes a promover una enseñanza diversificada, atenta a los distintos usuarios y de calidad” (p. 398)

**Categorización de las variables**  
**Cuadro N° 2**

<b>Categorías</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b> <b>Ítem</b>
Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.	Salud mental	Etiología, Neurología Psicología Comorbilidad Hiperactividad.	Matriz de análisis de contenido
Sustento teórico en el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad	Documental	Diagnostico y tratamiento	
Estrategias psicopedagógicas	Psicopedagogía	Percepción Cognición	

		Ansiedad Metacognición	
--	--	---------------------------	--

## **CAPÍTULO IV**

### **DIAGNÓSTICO DE LA REALIDAD PLANTEADA EN EL CONTEXTO**

En este capítulo se presenta Análisis de la información: Exposición de los resultados obtenidos en la ejecución de la investigación, con base en el marco teórico o referencial y los criterios de análisis de los autores, una vez recolectada la información a través de la técnica de entrevista, para lo cual se utilizó como instrumento el guión de entrevista estructurada, aplicada a tres informantes claves, se procedió a la reducción de la información, para tal fin, se transcribió la información recogida de la entrevistas y luego se procedió a la categorización de la información en la cual se transcriben datos relevantes de la información protocolar de la entrevistada.

#### **Triangulación**

La triangulación es una técnica de análisis de datos que se enfoca en comparar visiones o puntos de vista a partir de los datos recolectados, uniendo

los métodos utilizados para estudiar el fenómeno, para Vallejos y Finol (2009) la triangulación “presenta muchas ventajas porque al utilizar diferentes métodos, estos actúan como filtros a través de los cuales se capta la realidad de modo selectivo” (p.1), minimizando la subjetividad que se puede presentar en cualquier acto donde interviene la mano del ser humano, por lo tanto es necesario vincular la investigación desde diferentes ópticas, interrelacionándolas y seleccionando la información.

### **Categorización y teorización de la información**

Se realizó a través de los siguientes pasos: (a) transcripción de la información; (b) lectura detallada de la información transcrita; (c) separación de la información en categorías preestablecidas en el cuadro de categorización. (d) Tomar la información pertinente dada por los informantes y asociarla a cada una de las categorías, comparándola con las teorías de estudio y la posición del investigador.

### **Presentación del ámbito de la investigación**

El Amparo es una localidad venezolana ubicada al occidente del estado Apure en Venezuela, se encuentra en la frontera con Colombia, a orillas del río Arauca, es también una población satélite de la ciudad de Guasualito, el segundo centro urbano más importante del estado y capital del municipio Páez en el Distrito del Alto Apure, jurisdicción a la cual pertenece el pueblo. Guasualito y El Amparo tienden a conturbarse y fusionarse en una misma unidad demográfica debido a su cercanía; es un importante punto fronterizo entre Venezuela y Colombia por el intercambio comercial con la ciudad de Arauca, principalmente a través del Puente Internacional José Antonio Páez.

Es importante decir que, es administrado políticamente por la Alcaldía Municipal; este pueblo también cuenta con un consulado colombiano; existe un grave problema de contrabando, al igual que en otras ciudades fronterizas con Colombia y hay problemas con distintos grupos paramilitares.

### **Descripción de los participantes**

Desde la revisión plural del tema, la información necesaria para explicar la realidad social en estudio, según Piñero y Rivera (2013), en los estudios cualitativos se asume el valor del individuo como “esa persona, sujeto, informante, versionante, declarante o actor social” (p.93), pues proporciona información relevante desde su mundo vivido particular y singular, vinculado con las posibilidades teóricas del objeto de estudio que está en construcción por el investigador, en relación con lo anterior, es pertinente manifestar que la selección de los sujetos de estudio se definen en función de las necesidades del objeto de estudio, para los requerimientos de esta investigación, dado que se aborda una situación que implica la actitud de cómo abordar los aprendizajes en estudiantes que presentan trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, siendo un aspecto importante la disponibilidad para compartir las impresiones con otra persona, específicamente con la investigadora. En esta oportunidad se toman tres (03), un docente y dos representantes:

**DOC01:** Docente de la Institución Escuela Básica Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”. Magister en Gerencia Educativa, veinte (20) años de servicio, mujer de cuarenta y cuatro (44) años de edad, honesta, justa y dedicada a la escuela.

**REPRE02:** Graduada como docente en la UPEL, no ejerce ya que tiene un negocio de comida, treinta y ocho (38) años de edad, dos hijos, seria, responsable y apegada a su familia.

**REPRE03:** Ama de casa, tres hijos, cuarenta (40) años de edad, dedicada a la familia muy preocupada por el desempeño de sus representados en la escuela, con frecuencia acude a preguntar sobre su rendimiento y actuación.

#### **Transcripción de la información obtenida a través de los instrumentos de recolección de datos.**

##### **DOC01:**

Sr. Docente: Como parte del Trabajo de Grado para la obtención del título de Licenciado en Orientación, estamos realizando una investigación

orientada a develar estrategias psicopedagógicas enfocadas en el rendimiento escolar de discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad de la escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón” de El Amparo, Edo Apure, para lo cual se solicitamos información de parte de Ud.

1-¿Sabe que es el TDAH, como lo explicaría?

El TDAH o Déficit de Atención e Hiperactividad es un trastorno que afecta a muchos niños, está vinculado a problemas cognitivos, sociales, de desarrollo y comportamiento.

2-¿Conoce las características de los niños con TDAH?

Las características más notables son: falta de atención y dificultad para concentrarse, no entienden los chistes de doble sentido o el sarcasmo, se distraen con cualquier cosa que les llame la atención para pasar a otra cosa de inmediato, pueden ser agresivos y son muy rutinarios.

3-¿Cómo es el comportamiento de los niños con TDAH?

Se ven distraídos la mayor parte del tiempo, olvidan las cosas con frecuencia, se agitan con facilidad y manotean, sus descuidos pueden llevarlos a cometer errores, quieren hacer las cosas con incensaría rapidez y son poco sociables.

4-Desde su punto de vista ¿Cómo se deberían tratar los niños con TDAH?

El afecto familiar es básico para hacerlos sentir queridos y apoyados, pero la atención especializada en la persona de psicopedagogos y psicólogos es fundamental para lograr que superen su situación.

5-¿Cree Ud. que la atención familiar ayuda a los niños con TDAH?

Por supuesto, la comprensión, la tolerancia y la atención personalizada a sus dificultades los hace sentirse queridos e incluidos.

6-¿En qué momento se debe diagnosticar a los niños con TDAH?

Aunque se dice que el diagnostico se hace en los primeros años de la edad escolar, yo opino que la familia ya debía saber la diferencia de su hijo y tenerlo en tratamiento con especialistas, de manera que cuando llegue a la escuela ya tenga un trato especial.

7-¿Considera que los niños con TDAH pueden superar la condición?

Claro que sí, hay numerosos ejemplos a largo de la historia que son testigos de su enorme inteligencia, creatividad e imaginación.

8-¿Los niños con TDAH deben asistir a escuelas especiales, porque?

Sí, porque el personal preparado va a poder atender sus necesidades de manera eficaz y de forma oportuna.

9-¿Sabe de alguna institución próxima que pueda brindar atención especial a niños con TDAH?

En El Amparo no hay, no sé si la de Guasualito tiene personal especializado o es solo el nombre.

Gracias por su colaboración y atención

**REPRE02:** Buenos días señor representante como parte del trabajo de grado para la obtención del título de licenciados en orientación estamos realizando una investigación orientada a develar estrategias psicopedagógicas enfocadas en el rendimiento escolar de discentes de ocho a nueve años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón” de El Amparo, Estado Apure, para lo cual se solicita información de parte de Ud. empezando con la primera pregunta:

¿Sabe que es el TDAH y como lo explicaría?

Buenos días, dando respuesta a la pregunta, es un trastorno que afecta el desarrollo cognitivo del niño.

¿Conoce las características de los niños con TDAH?

Hacen un movimiento de manos, corren de un lado otro, a veces gritan, saltan, lloran y quieren que les den las cosas rápido, son agresivos a veces y se ponen bravos fácilmente.

¿Cómo es el comportamiento de los niños con TDAH?

Es un niño inquieto, no presta atención a lo que se le dice y se dificulta seguir instrucciones.

Desde su punto de vista ¿Cómo se deberían tratar los niños con TDAH?

Con amor, atención constante con ellos y una paciencia y una educación con especialistas con psicólogos.

¿Cree Ud. que la atención familiar ayuda a los niños con TDAH?

Si, es importante que la familia tenga conocimiento de la condición del niño para ayudarlo a que tenga una vida saludable.

¿En qué momento se debe diagnosticar a los niños con TDAH?

Desde la edad escolar, es donde vemos su comportamiento distinto a los demás niños.

¿Considera que los niños con TDAH pueden superar la condición?

Si, con tratamiento neurológico y una educación especializada

¿Los niños con TDAH deben asistir a escuelas especiales y por qué?

Si, deben asistir con docentes psicopedagógicos donde su aprendizaje se basa en estrategias de acuerdo a su condición.

¿Sabe de alguna institución próxima que pueda brindar atención especial a niños con TDAH?

En la población de El Amparo no hay una institución para niños con esas características.

**REPRE03:** Buenos días señor representante como parte del trabajo de grado para la obtención del título de licenciados en orientación estamos realizando una investigación orientada a develar estrategias psicopedagógicas enfocadas en el rendimiento escolar de discentes de ocho a nueve años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón” de El Amparo, Estado Apure, para lo cual se solicita información de parte de ud. vamos a iniciar con la entrevista a la representante.

Buenos días, yo soy representante de la Escuela Primaria “Diego Eugenio Chacón”

Primera pregunta:

¿Sabe que es el TDAH y como lo explicaría?

Es una condición en el niño que afecta su desarrollo y por ello se ve afectado su rendimiento escolar y otras actividades que requieren de concentración.

Segunda pregunta:

¿Conoce las características de los niños con TDAH?

Dificultad para concentrarse, pocas habilidades sociales, agresividad y poca tolerancia.

Tercera pregunta:

¿Cómo es el comportamiento de los niños con TDAH?

Son niños inteligentes pero que no son capaces de fijar su atención pues se distraen muy fácilmente, son muy rústicos al hacer las cosas por su afán de terminar rápido y pasar a realizar otra actividad, pues se aburre rápido, no entienden el sarcasmo ni los juegos pesados por lo cual reaccionan de manera agresiva.

Cuarta pregunta:

Desde su punto de vista ¿Cómo se deberían tratar los niños con TDAH?

Con mucho amor, paciencia, tolerancia primero que todo y luego con atención especializada para ayudarlos.

Quinta pregunta:

¿Cree Ud. que la atención familiar ayuda a los niños con TDAH?

Claro que es importante, ya que ellos pueden sentirse rechazados por todo, por eso la familia tiene que ayudarlo, brindarle todo su amor y destacando las habilidades que ellos tienen.

Sexta pregunta:

¿En qué momento se debe diagnosticar a los niños con TDAH?

La edad es la que mayormente se diagnostica este déficit es la escolar, en donde se puede observar su comportamiento diferente al de los otros niños.

Séptima pregunta:

¿Considera que los niños con TDAH pueden superar la condición?

Claro que sí, con ayuda de buenos especialistas, este déficit no va a afectar su edad adulta.

Octava pregunta:

¿Los niños con TDAH deben asistir a escuelas especiales y por qué?

Si deben asistir, bueno porque en las escuelas especiales están preparados para educarlos a ellos y dar las estrategias para cada uno con su condición.

Novena pregunta:

¿Sabe de alguna institución próxima que pueda brindar atención especial a niños con TDAH?

Nooooo, existente ninguna institución aquí en El Amparo

Cuadro N° 3

Categorías	Informantes	Teorías	Posición del investigador
Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.	Informante 1: es un trastorno que afecta el desarrollo cognitivo del niño.	Solanas (2002) lo define como un patrón de comportamiento caracterizado por la vehemencia y la inquietud, falta de autocontrol, acompañado de actividad que además de ser excesiva es caótica e inapropiada para la situación y etapa de desarrollo en la que se encuentra el niño (p.41)	Este trastorno es de tipo crónico, pero la sintomatología y sus consecuencias cambian con la edad y el desarrollo académico y social de los individuos a lo largo de la vida, en general, suelen presentar dificultades para mantener la atención que requieren las situaciones escolares o laborales, también les cuesta comenzar a realizar actividades o tareas y, por último, encuentran difícil la selección de estímulos relevantes y el mantenimiento de la atención sostenida, esto ocurre sobre todo en momentos en los que las tareas no son motivadoras para él, son repetitivas o tienen una duración larga, en estos casos tienden a abandonarlas y dejarlas sin acabar.
	Informante 2: Es una condición en el niño que afecta su desarrollo y por ello se ve afectado su rendimiento escolar y otras actividades que requieren de concentración.		
	Informante 3: es un trastorno que afecta a muchos niños, está vinculado a problemas cognitivos, sociales, de desarrollo y comportamiento.		

Cuadro N° 4

Categorías	Informantes	Teorías	Posición del investigador
Sustento teórico en el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.	Informante 1: Hacen un movimiento de manos, corren de un lado otro, a veces gritan, saltan, lloran y quieren que les den las cosas rápido, son agresivos a veces y se ponen bravos fácilmente.	.Pascual-Castroviejo (2011) conceptúa a la hiperactividad como una “muestra de hipersinecia o aumento de la actividad motora, que realiza continuamente un individuo”, (p.1)	En edades tempranas, el niño con déficit de atención e hiperactividad no presenta un comportamiento muy diferente al de otros niños de su misma edad, la conflictividad de sus conductas surge de la frecuencia con la que se dan, su intensidad y los momentos inoportunos en los que suceden, tienen más dificultad para el control de sus conductas cuando están con sus iguales, que cuando están solos, la causa de esto está en su baja capacidad para mantener la atención y por lo tanto la facilidad para distraerse.
	Informante 2: Dificultad para concentrarse, pocas habilidades sociales, agresividad y poca tolerancia.	de la Portilla-Maya (2006) afirma que “la mayoría de los modelos teóricos se basan en el déficit del control inhibitorio, este fallo en la inhibición conductual en el primer acto auto regulatorio, incide negativamente en cuatro funciones neuropsicológicas ejecutivas: memoria de trabajo, regulación de la motivación y del afecto, internalización del lenguaje y procesos de análisis y síntesis” (p.52)	
	Informante 3: Se ven distraídos la mayor parte del tiempo, olvidan las cosas con frecuencia, se agitan con facilidad y manotean, sus descuidos pueden llevarlos a cometer errores, quieren hacer las cosas con incensaría rapidez y son poco sociables.		

Cuadro N° 5

Categorías	Informantes	Teorías	Posición del investigador
Estrategias psicopedagógicas	<p>Informante 1: Con amor, atención constante con ellos y una paciencia y una educación con especialistas con psicólogos. Es importante que la familia tenga conocimiento de la condición del niño para ayudarlo a que tenga una vida saludable.</p> <p>Informante 2: Con mucho amor, paciencia, tolerancia primero que todo y luego con atención especializada para ayudarlos. Ellos pueden sentirse rechazados por todo, por eso la familia tiene que ayudarlo, brindarle todo su amor y destacando las habilidades que ellos tienen.</p> <p>Informante 3: El afecto familiar es básico para hacerlos sentir queridos y apoyados, pero la atención especial en la persona de psicopedagogos y psicólogos es fundamental para lograr que superen su situación. La comprensión, la tolerancia y la atención personalizada a sus dificultades los hace sentirse queridos e incluidos.</p>	<p>para Soutullo y Diez (2007)</p> <p>Hay tratamientos seguros y eficaces para el TDAH, el tratamiento idóneo es el que incluye la combinación de medicación, tratamiento conductual y apoyo individual, familiar y escolar, el riesgo de tratamiento farmacológico es muy inferior al riesgo de no tratar al niño (p.5)</p> <p>Soutullo y Diez (2007) recomiendan como estrategias para mejorar el comportamiento:</p> <p>uso frecuente de elogios y premios que se deberán dar de inmediato, las reprimendas deben ser cortas y explicadas con calma, si hay interrupciones menores se deben ignorar, dar al niño la posibilidad de participar en su plan individual de manejo de los síntomas, si hay actividades menos estructuradas, se debe estar atento al comportamiento, identificar problemas o situaciones específicas que puedan ser difíciles de resolver, elogiar el comportamiento personal en cada oportunidad que se presente de hacerlo, uso de la distracción para evitar confrontaciones.</p>	<p>El diagnóstico del trastorno ha de abordarse desde un punto de vista multidisciplinar por el carácter multifacético del trastorno, sobre todo los dos aspectos esenciales que se valoran: la atención y el estilo cognitivo. La intervención psicopedagógica se puede abordar desde un punto de vista educativo, a partir del apoyo y la orientación a las familias o con la intervención psicológica sobre el niño, tomando en cuenta que el uso de distintos métodos dependerá de la efectividad que tengan los mismos sobre cada paciente en particular. Se debe tener presente que la medicación puede tener efectos secundarios como: pérdida de apetito, aumento de la frecuencia cardiaca e insomnio.</p>

### **Conclusiones del diagnóstico.**

El análisis de la información recabada permite realizar un diagnóstico, el cual según Hernández, Fernández y Baptista permite “conocer el estado o características del fenómeno u objeto de estudio del problema de investigación” (p.534), es decir es el resultado de se conoce a través de los hechos en el contexto que se desarrolla, en el caso de la presente investigación que tiene como objetivo general “Develar estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar en discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón” El Amparo, Apure, se presentan las siguientes conclusiones del diagnóstico:

Los docentes no tienen los conocimientos teóricos y prácticos para trabajar con niños que presenten TDAH, además la información que manejan los padres y representantes es bastante sencilla, por lo tanto se hace necesaria la intervención de especialistas en el área, como psicólogas y psicopedagogos para dar las recomendaciones adecuadas en el manejo y trato de niños con TDAH, se presenta confusión de términos acerca del TDAH y el TDA,

## **PROGRAMA DE ACCIÓN**

Identificar las estrategias psicopedagógicas en discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure

Profundizar los factores que inciden en el rendimiento escolar en los discentes de 8 a 9 años con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad

Aplicar estrategias psicopedagógicas orientadas al rendimiento escolar de discentes de 8 a 9 años con trastorno de déficit de atención e hiperactividad de la Escuela Primaria Bolivariana “Diego Eugenio Chacón”, El Amparo, Apure.

Una de las características del TDAH es que con frecuencia se presenta acompañado otro trastorno dificultad en la lectura, dificultad en la escritura, aprendizaje lento en las matemáticas, dislexia, problemas perceptivos motores, trastornos del estado de ánimo, trastorno de conducta (agresivo, baja competencia social), estas dificultades no permiten el adecuado proceso de enseñanza aprendizaje, por lo tanto se hace necesaria la elaboración de un plan o programa de acción orientado a mejorar la calidad de vida y el aprendizaje de estos niños.

El programa está diseñado para que atienda de manera integral tanto a padres y representantes como a personal docente, tomando en cuenta las diferencias específicas de cada niño, en razón de sus dificultades personales, con talleres que brinden información sobre el TDAH, su diagnóstico, tratamiento y las diferentes opiniones de expertos en el tema, para que la audiencia pueda tomar nota y poner en práctica estas indicaciones, ya que la premisa más importantes es mejorar la calidad de vida de los niños que presentan el trastorno.

Se deja en evidencia que el programa no incluye la farmacología, centrándose en el aspecto conductual y psicoterapéutico, de forma grupal y familiar, para dotar de herramientas a los miembros involucrados para

solventar los problemas familiares que se pueden presentar y a la vez dotarlos de instrumentos para enfrentar las tareas y atender los hábitos diarios, según Guerrero (2020) “el ejemplo de autocontrol de los padres es fundamental, no solo en niños con TDAH, con todo niño, el ejemplo es una pauta de vida” (p.87), de manera que el papel de los padres y representantes en el programa es de vital importancia para el éxito, vinculado al proceso de enseñanza aprendizaje como el vehículo para lograr la inclusión social, el aprendizaje eficaz y un desarrollo personal adecuado para los avatares que la vida le puede presentar.

El programa se compone de cinco (05) sesiones en las que se va a trabajar en los siguientes aspectos:

**Cuadro N° 6**

<b>Componente</b>	<b>Sesiones</b>
Información sobre el TDAH y evaluación	Sesión 1
Habilidades de comunicación parental	Sesión 2
Hábitos y tareas	Sesión 3
Técnica de recompensa	Sesión 4
Feedback sobre el programa y evaluación	Sesión 5

En la sesión 1 se pretende aumentar la información sobre el trastorno, conocimientos y técnicas que puedan conocer manejar padres, representantes y docentes además de evaluar el impacto familiar al recibir información documentada sobre el TDAH. Los materiales con los que se cuenta para la realización del taller es un tríptico informativo y laminas de power-point, lápices u hojas blancas.

En la sesión 2 se pretende mejorar las habilidades comunicativas y de liderazgo de padres, representantes y docentes, resaltando los beneficios del dialogo, del tono de voz y de la expresión facial amigable para comunicar emociones, sentimientos y necesidades. Se realizaran juegos de roles y se contara con laminas de power-point, lápices u hojas blancas.

En la sesión 3 se pretende mejorar los hábitos de estudio en la realización de las diferentes tareas asignadas, resaltando el beneficio de evitar conductas erróneas y el fomento de actividades domésticas de manera autónoma por parte del niño, además del ejemplo como conducta repetida, se realizarán simulaciones juegos de roles, se contará con láminas de power-point, lápices u hojas blancas.

En la sesión 4 se pretende estimular la autoestima y la autoimagen en los niños, reforzando las conductas positivas, se motivará la realización de actividades en familia para reforzar el vínculo entre padres e hijos al lograr que la corrección de las tareas resulte agradable para el niño.

En la sesión 5 se pretende fomentar una red de apoyo entre los padres y representantes fomentando la comunicación entre ellos, se propone realizar un repaso de las actividades y debatir las diferentes opciones que puedan surgir del conocimiento nuevo, como mejorar y la realización de próximas actividades.

## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

En las conclusiones se presentan de manera resumida, los principales hallazgos expresados en los resultados obtenidos y conforme a los objetivos planteados, para Barrera (2007) “se resumen los principales resultados y aportes más significativos del trabajo o la Tesis” (p.47), en las recomendaciones se presentaran situaciones concretas relacionadas con el ámbito de la investigación tales como la aplicación de correctivos o formulación de nuevos proyectos.

De manera que de acuerdo a la investigación y la teoría referida se puede afirmar que actualmente, el número de casos con niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad a aumentado notablemente a lo largo de los años, es una de las psicopatologías con más prevalencia en la infancia, ya que con anterioridad los padres asociaban esta sintomatología al comportamiento habitual o desordenado entre los menores de esas edades, no dándole importancia a la psicopatología.

Por ello, es importante el papel de los familiares en el proceso terapéutico del niño, puesto que ellos influyen directamente en la vida de los menores, y son los encargados de detectar las diferentes sintomatologías propias de esta psicopatología para ponerse en contacto con los especialistas y comprobar si se trata de dicho trastorno o no, por este motivo se incluyo a la familia en el programa, dada la importancia que tienen en la comprensión del trastorno y las actividades destinadas a superarlo.

Por este motivo, se concluye que padres y representantes de los niños con estas dificultades, son la fuente de apoyo más importante que los menores pueden tener, entonces su participación en el programa sería una gran oportunidad para ellos, ya que podrán mejorar tanto la relación con sus hijos como mejorar la focalización de la atención de este, por otro lado, para conseguir los efectos deseados del programa es muy importante que los padres se impliquen activamente en él, aunque en este programa por limitación de tiempo no se han incluido tareas para realizar en casa, para próximos proyectos sería recomendable puesto que además de acudir a las

sesiones, es necesario poner en práctica los conocimientos en el hogar para poder comprobar si les es de utilidad lo aprendido o si a la hora de poner lo aprendido en práctica con sus hijos encuentran dificultades importante y poder solventarlas.

Tomando en cuenta que lo más importante del programa es el bienestar, la salud mental y un proceso de enseñanza aprendizaje que les permita superar las limitaciones y obtener una vida plena, no se debe olvidar que los niños más pequeños en la etapa preescolar, tiene más posibilidades de presentar el trastorno de déficit de atención e hiperactividad y requieren la evaluación temprana de un especialista, empezando por el pediatra, y de acuerdo a su diagnostico, requerir a un psicólogo, teniendo presente que la aceptación del TDAH es esencial para garantizar la eficacia del tratamiento multidisciplinario y alcanzar una evolución optima, el entorno que rodea al niño debe comprender que es parte activa de la intervención y asumir su rol de forma coordinada con los demás involucrados.

## **REFERENCIAS**

- Aguilar, M. y Olmedo, V. (2022). Guía práctica de trabajo social neurológico. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha. Madrid. España.
- Aguilera, A. (2006). Análisis epistemológico de la psicología y los programas de psicología en Colombia. EDUUC. Bogotá, Colombia.
- Alonso Tapia, J. y otros. (2005). La orientación escolar en centros educativos. Ediciones del Instituto Superior del profesorado, Madrid. Madrid. España.
- Armijos, O. (2019). Estrategias psicopedagógicas. EUTH. Quito. Ecuador.
- Bolaños, G. (1991). Educación por medio del movimiento. Editorial Universidad Estatal. San José. Costa Rica.
- Bunge, M, y Ardila, R. (2002). Filosofía de la psicología. Siglo XXI Editores. México. México.
- Claret, A. (2020). Tutores y tesistas exitosos. Grupo intergráficas. Caracas. Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, (CRBV). (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela. N° 5.453. (Extraordinaria).
- De Andrade, M. (2009). Definición de etiología. (24 de enero de 2023). Disponible: <https://www.definicionabc.com/ciencia/etiologia.php>
- De la Maza, L. (2005). Fundamentos de la filosofía hermenéutica: Heidegger y Gadamer. Editorial de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile. Chile.
- De la Portilla-Maya, S. (2016). Bases teóricas de la psiquiatría infantil. Editorial Universidad de Caldas. Manizales. Colombia.
- Doron, R. y Parot, F. (2008). Diccionario de psicología. Ediciones Akal. Madrid. España.
- Guerrero, R. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Océano. Madrid. España.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. 6ª Edición. Mc. Graw Hill Editorial. México. México.
- Keogh, B. (2020). Temperamento y rendimiento escolar. Narcea. Madrid. España.

- Landeau, R. (2014). *Elaboración de Trabajos de Investigación*. Caracas: ALFA.
- Lanz, M. (2006). *El aprendizaje autorregulado*. Ediciones Novedades Educativas. Buenos Aires. Argentina.
- Ley Orgánica de educación. (2009). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela*.N° 5.929.
- Ley Orgánica para la Protección de niños, niñas y adolescentes. (2007). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela*.N° 5.859. (Extraordinaria).
- Ley para protección de las familias, la maternidad y la paternidad. (2007). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela*.N° 38.773.
- Universidad Pedagógica Libertador (2016). *Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestrías y Tesis Doctorales*. 5ª Edición. FEDUPEL. Caracas. Venezuela.
- Martínez, N. (2014). *Tratado de medicina geriátrica*. ELSEVIER. Barcelona. España.
- Martínez, M. (2009). *Ciencia y Arte en la Metodología Cualitativa*. Trillas. México. México.
- Martínez-Otero, V. (2019). *La buena educación, reflexiones y propuestas de psicopedagogía humanista*. Anthropos. Madrid. España.
- Moran, R. (2006). *Educandos con desordenes emocionales y conductuales*. Editorial de la Universidad de Puerto Rico, San José. Puerto Rico.
- Organización Mundial de la Salud. (2020, 9 de diciembre). *La organización Mundial de la Salud revela las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000-2019*. Comunicado de prensa. <https://www.who.int/es/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>
- Pascual-Castroviejo, I. (2011). *Síndrome de déficit de atención-hiperactividad*. Ediciones Díaz de Santos, S. A. Madrid. España.
- Pérez, A. (2009). *Guía metodológica para anteproyectos de investigación*. FEDUPEL. Caracas. Venezuela.
- Perinat, A. (2007). *Psicología del desarrollo*. Editorial UOC. Barcelona. España.

- Piñero, M y Rivera, E (2013). Investigación Cualitativa. Orientaciones Procedimentales. FEDUPEL. Barquisimeto.
- Ramos-Quiroga, J, Bosch, R. Y Casas, M. (2019). TDAH en adultos, trastorno de déficit de atención con hiperactividad en adultos. Amat Editorial. Madrid. España.
- Ramos, M. (2007). Tratamiento de la hiperactividad, un acercamiento a los trastornos de déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Ideas Propias Editorial. Madrid. España.
- Rada, D. (2007). El Rigor en la Investigación Cualitativa: Técnicas de Análisis, Credibilidad, Transferibilidad y Confirmabilidad. [Documento en Línea]. Disponible en: [dora\\_rada@hotmail.com](https://www.google.co.ve/search?ei=jXntW8PuE82P5wLhgZe4Dw&q=El+Rigor+en+la+Investigación+Cualitativa%3A+Técnicas+de+Análisis%2C+Credibilidad%2C+Transferibilidad+y+Confirmabilidad&oq=El+Rigor+en+la+Investigación+Cualitativa%3A+Técnicas+de+Análisis%2C+Credibilidad%2C+Transferibilidad+y+Confirmabilidad&gs_l=psy-ab.12...296854.298573.0.299826.3.3.0.0.0.0.0.1.0....0...1.1j2.64.psy-ab..2.1.290.6..35i39k1.290.rqBCenqnJAg. Consultado: 18/12/2018. <a href=). [Consulta: 2023, Marzo 08]
- Rojas de Escalona, B. (2014). Investigación cualitativa. Fundamentos y Praxis. Tercera Edición FEDUPEL. Caracas. Venezuela.
- Solanas, A. (2022). Métodos en psicología: casos prácticos para un aprendizaje integrado. Ediciones de la Universidad de Barcelona. Barcelona. España.
- Soutullo, C. y Diez, A. (2019). Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH. Editorial Médica Panamericana. Bogotá. Colombia.
- Taylor, S. y Bogdan, R. (2002). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. (Trad. Jorge Piatigorsky). Paidós. Madrid. España: (Trabajo original publicado en 1984).
- Vallejos, R. y Finol de Franco, M. (2009). La triangulación como procedimiento de análisis para investigaciones educativas. Editorial de la Universidad Rafael Bellosillo Chacín. Disponible: [urbe.edu/index.php/redhecs/article/download/84/4001?inline=1](http://urbe.edu/index.php/redhecs/article/download/84/4001?inline=1)

## ANEXO A-1 Entrevista



## ANEXO A-2 Actividades

