



UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA

INSTITUTO DE POSTGRADO

TEMA

PRINCIPALES CONSECUENCIAS QUE OCASIONA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE 7 AÑOS.

INFORME DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE

MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA

AUTOR:

ERIKA JOHANNA TOMALÁ BAQUERIZO

TUTOR:

Psic. PEDRO GABRIEL MARCANO MOLANO, MSc.

SALINAS, 2022

Aprobación del Tutor

En mi calidad de Tutor del Informe de Investigación, titulado “PRINCIPALES CONSECUENCIAS QUE OCASIONA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE 7 AÑOS” elaborado por la maestrante Ing. María Elena Noroña Borbor, egresada de la **MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA**, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Magister en **PSICOPEDAGOGÍA PRIMERA COHORTE**, me permito declarar que luego de haber orientado, dirigido científica y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo, cumple y se ajusta a los estándares académicos y científicos, razón por la cual lo apruebo en todas sus partes.

Atentamente,



Psic. Pedro Marcano Molano, MSc.

Carta de compromiso

YO, ERIKA JOHANNA TOMALÁ BAQUERIZO

DECLARO QUE:

DE ACUERDO A LA **NORMATIVA TRANSITORIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MAESTRÍA Y PARA PROCESOS DE TITULACIÓN DEL INSTITUTO DE POSTGRADO (IPG) DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA (UPSE) MIENTRAS DURE LA PANDEMIA DEL COVID-19. Capítulo VI art 45.- Documentos para la presentación del trabajo de Titulación. “Los maestrantes, al momento de enviar la documentación, deberán adjuntar una carta de compromiso donde citan la responsabilidad, una vez terminada la emergencia, de entregar la documentación física para luego ser adjuntada a la carpeta de registros. En el caso de que los trabajos de titulación hayan sido realizados por más de un maestrante, estos requisitos se presentarán de manera individual”.**

Me comprometo a entregar de manera física y debidamente firmado todos los documentos correspondientes al proceso de sustentación del Trabajo del Informe de Investigación del tema: **“PRINCIPALES CONSECUENCIAS QUE OCASIONA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE 7 AÑOS”**, previa a la obtención del **Grado Académico de MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA PRIMERA COHORTE**, una vez terminada la emergencia sanitaria al Instituto de Postgrados de la UPSE.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance de este documento.

Santa Elena, 28 de mayo de 2022

EL AUTOR



ERIKA JOHANNA TOMALA BAQUERIZO

Declaración de responsabilidad

YO, ERIKA JOHANNA TOMALA BAQUERIZO

DECLARO QUE:

El componente práctico del examen de carácter complejo titulado “XXX”, previa a la obtención del Grado Académico de **MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA PRIMERA COHORTE**, ha sido desarrollado con base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas y cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del trabajo de titulación.

Santa Elena, 28 de mayo de 2022

EL AUTOR



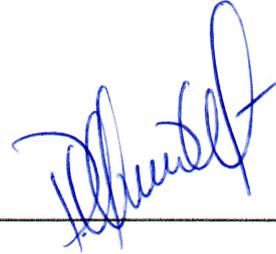
ERIKA JOHANNA TOMALA BAQUERIZO



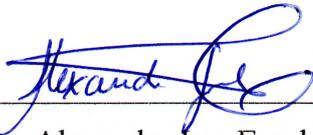
Tribunal de Grado



QF. Rolando Calero Mendoza, PhD.
DIRECTOR DEL INSTITUTO
DE POSTGRADO



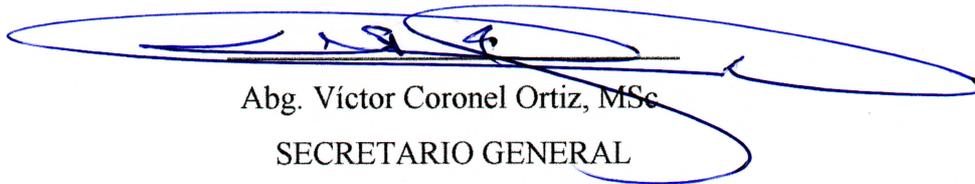
Psic. Pedro Marcano Molano. MSc.
DOCENTE - TUTOR



Econ. Alexandra Jara Escobar, MBA.
COORDINADOR DE POSTGRADO



Psic. Wilson Zambrano, Mgtr.
ESPECIALISTA DEL ÁREA



Abg. Víctor Coronel Ortiz, MSc
SECRETARIO GENERAL

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a Dios, a mi señora madre por la ayuda incondicional que me brinda es este nuevo proceso académico.

ERIKA JOHANNA TOMALÁ BAQUERIZO

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios por brindarme la sabiduría necesaria para culminar mi con éxitos mi formación profesional, a mi madre por la ayuda incondicional.

ERIKA JOHANNA TOMALÁ BAQUERIZO

Tabla de contenidos

Aprobación del Tutor	I
Carta de compromiso.....	II
Declaración de responsabilidad	III
Tribunal de Grado	IV
Dedicatoria	V
Agradecimiento.....	1
Tabla de contenidos	2
Glosario	3
Resumen.....	4
Abstract	6
INTRODUCCIÓN.....	7
Planteamiento del problema	8
Formulación y sistematización del problema	8
Objetivos	9
METODOLOGÍA.....	10
Método para realizar el estado del arte	10
ESTADO DEL ARTE	12
Antecedentes.	12
Bases teóricas.....	14
REFLEXIONES FINALES.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXOS	25

Glosario

TDAH: Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

MINEDUC: Ministerio de Educación.

HERMENÉUTICA: Técnica o método de interpretación de textos.

SDAHA: Síndrome de déficit de atención e hiperactividad.

FAMILIA: Grupos de personas que se unen entre sí para formar lazos de legados.

CONDUCTA: Forma o manera de comportarse de una o varias personas.

TRASTORNO: Alteración en alguna o varias funciones del organismo.

CONDUCTISTA: Se relaciona con la psicología.

CONSECUENCIAS: Acontecimiento que resulta de un hecho forzado.

ÁMBITO: Límites o espacios reales o imaginarios.

ENTORNO: Conjunto de circunstancias, factores sociales, culturales, morales, económicos que ocurren en determinado espacio.

TÉCNICA: Conjunto de procedimientos y recursos que se usan en un arte.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA INSTITUTO DE POSTGRADO

TEMA

Principales consecuencias que ocasiona el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta de los niños de 7 años.

Autor: Erika Johanna Tomalá Baquerizo

Tutor: MSc. Pedro Marcano

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo identificar las principales consecuencias ocasionadas por el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta de los niños de siete años de edad, dentro de este estudio se indagan fuentes que aportan significativamente a este trabajo que analizara consecuencias de la conducta de los niños, de esta manera también se requiere tomar como referencia la metodología para el estado de arte como es la hermenéutica y los métodos de investigación cualitativo – descriptivo que son los que se utilizara para demostrar las principales consecuencias que ocasiona el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta de los niños de siete años. Dentro de lo indagado se muestra que influye de manera significativa el TDAH en la conducta puesto que uno los principales síntomas de este trastorno es la excesiva inquietud y energía que poseen los niños de siete años teniendo como consecuencia la mala conducta lo que genera que estos niños se conviertan en personas problemáticas, inseguras y de bajo rendimiento académico, afectando también el área emocional y el bajo autoestima, se debe recordar también que en diversos entornos estos niños son tratados como niños mal educados mas no como niños con algún problema de conducta o que su comportamiento es a causa de un trastorno. Cabe recalcar que la indagación contara con recomendaciones finales las cuales servirán como referencias para futuras investigaciones.

Palabras claves: trastorno por déficit de atención e hiperactividad, conducta, entorno familiar, comportamiento.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
INSTITUTO DE POSTGRADO**

THEME

Main consequences of attention deficit and hyperactivity disorder in the behavior of 7-year-old children.

Author: Erika Johanna Tomalá Baquerizo

Tutor: MSc. Pedro Marcano

Abstract

The present work aims to identify the main consequences caused by attention deficit hyperactivity disorder in the behavior of seven-year-old children, within this study sources that contribute significantly to this work that will analyze the consequences of the behavior of children are investigated, In this way it is also required to take as a reference the methodology for the state of the art such as hermeneutics and the qualitative-descriptive research methods that are used to demonstrate the main consequences caused by the attention deficit and hyperactivity disorder in the behavior of seven year old children. Within the research it is shown that ADHD has a significant influence on the behavior since one of the main symptoms of this disorder is the excessive restlessness and energy that seven-year-old children have, resulting in bad behavior, which causes these children to become problematic, insecure and with low academic performance, also affecting the emotional area and low self-esteem, it should also be remembered that in various environments these children are treated as poorly educated children but not as children with a behavioral problem or that their behavior is due to a disorder. It should be emphasized that the investigation will have final recommendations which will serve as references for future research.

Key words: attention deficit hyperactivity disorder, behavior, family environment.

INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad TDAH es el nombre que se adjudica a un síndrome que se caracteriza por la poca atención, la hiperactividad y los efectos del impulso, excesiva inquietud del niño y mala conducta cabe recalcar que este tipo de trastorno también se observa en niños de diferentes edades y en adultos, pero en menor grado puesto que utilizan diferentes técnicas para moderar este trastorno y de esta manera llevar una vida normal. Este término por el cual se denomina al trastorno caracterizado por tres síntomas principales los cuales son: la inatención, la hiperactividad y la impulsividad, que al momento que mezclarse con la edad de crecimiento de un niño se convierte en un icono muy importante que requiere prestar atención de manera continua.

El TDAH es un trastorno que ha venido incomodando a la sociedad en general durante varios años, este trastorno es más notorio en los infantes puesto que suele tornarse con mayor énfasis por el mal comportamiento, y las conductas no son adecuadas debido a que se hace presente el síntoma de la falta de atención o agresividad, muchas de estas causas se dan sin motivo alguno lo que dejan sin respuesta a muchas inquietudes de las personas que rodean a estos niños. Además, cabe enfatizar que a la edad de 7 años los niños se vuelven más activos y por ende su conducta cambia al querer imponer lo que ellos crean conveniente, en muchas ocasiones este tipo de niños lo hace por llamar la atención a sus padres o familiares más cercanos.

Cabe mencionar que según estudios realizados el TDAH se da con mayor presencia en los varones, pero en la actualidad estos estudios son contradictorios debido a que las mujeres también presentan este trastorno es decir los niños presentan conductas impulsivas y trastornos explosivos, mientras que las niñas presentan trastorno de desatención y agresividad con menor grado de intensidad. De esta manera el TDAH a definido este proceso como la falta de atención, inquietud e impulso en los niños y niñas dando como resultado mala conducta y mal comportamiento que en muchas ocasiones este se convierte en voluntario o involuntario es por ello que se analizara las principales consecuencias. La presente indagación está dirigida a tratar las principales consecuencias que ocasiona el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta de los niños y niñas de 7 años de edad los que presentan de manera enfática algún tipo de comportamiento por TDAH.

Planteamiento del problema

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad se conoce ya desde varias décadas, puesto que sus principales síntomas son la agresividad y falta de atención en los niños este trastorno en muchos casos son tratado por psicólogos particulares o dentro de las instituciones educativas y es poca la ayuda que se brinda en dichas instituciones puesto que se menciona que es problema netamente de los familiares y por ende hasta la actualidad se observa con mayor frecuencia a niños que son diagnosticados con TDAH y problemas en la conducta ya que este se mezcla con el mal comportamiento afectando directamente varios entornos de los infantes como son el entorno escolar, social y sobre todo el entorno familiar que es donde mayor repercusión tiene debido a que es en este entorno es donde se suelen crear mayores conflictos entre los familiares mas cercanos del niño, esto genera una problemática que en muchas ocasiones no es resuelta por los padres ya que se desconoce del tema y es en ese momento donde intervienen los maltratos o violencia de parte de familiares hacia los niños

De este modo necesitamos conocer cuáles son las principales consecuencias que ocasiona el TDAH en la conducta de los infantes, mencionando factores que intervienen dentro y fuera de su entorno familiar, las causas que generan mala conducta, el ambiente en que el infante convive con sus familiares que está ocasionando este mal comportamiento puesto que por lo general el TDAH en sus síntomas menciona que existe la hiperactividad y manifestaciones de llamar la atención de las personas, pero no la mala conducta hacia otras personas de su entorno. Por ello se necesita conocer si el ambiente familiar afecta directamente a la conducta de los infante puesto que en estudios anteriores se menciona que estos casos son más frecuentes en familias disfuncionales ya que no existe la presencia de una de la figuras paternas ocasionando graves consecuencias en la conducta puesto que el familiar que convive con el niño para llenar este vacío tiende a acceder a consentimientos de conductas no adecuadas justificándolo y muchas veces suponiendo que es causa del hogar disfuncional.

Formulación y sistematización del problema

Pregunta principal:

¿Cuáles son las principales consecuencias que ocasiona el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta en los niños de 7 años?

Objetivos

Objetivo principal

Identificar las principales consecuencias que ocasiona el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta de los niños de 7 años.

Objetivos específicos

- Mencionar el impacto que causa el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta de los infantes de 7 años.
- Analizar medidas de acciones correctivas para el mejoramiento de la conducta de los niños de 7 años con TDAH.

Indagar como afecta el entorno familiar en la conducta de los niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Justificación del problema

La presente investigación se enfocará en conocer las principales consecuencias que ocasiona el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la conducta de los niños de 7 años, ya que los niños y niñas con TDAH presenta un comportamiento no adecuado y por ende afecta directamente a la conducta en los niños y a su vez esto ocasionados inconvenientes dentro del entorno familiar puesto que se ven reflejados con frecuencia en los problemas emocionales. Cabe recalcar que se indica según estudios realizados que el TDAH se da con mayor presencia en los varones, pero en la actualidad estos estudios son contradictorios debido a que las mujeres también presentan este trastorno es decir los niños presentan síndromes de impulsos y dominio las niñas presentan síndrome de desatención e impulsividad. De esta manera se ve afectada la conducta.

EL TDAH es un problema frecuente y notorio en algunos niños que al momento de adquirir nuevas normas de comportamiento estos infantes no muestran interés por una buena conducta y prefieren realizar otras acciones demostrando agresividad y enojo con sus familiares. El propósito de este estudio es mostrar las consecuencias de la conducta en los niños con TDAH y la importancia que es formar a los niños desde pequeños con valores

humanos de respeto, empatía y solidaridad los mismos que contribuirán a mejorar la conducta. Estas estrategias fueron necesarias realizarlas, porque como se mencionó con anterioridad se requería que desde muy temprana edad los niños aprendan a tener un pensamiento centrado en un buen comportamiento, que sean críticos y que se relacionen con los demás sin necesidad de presentar una conducta no adecuada. Por ello se buscó integrar a los niños y niñas con la sociedad tratando de formar personas que desarrollen gran cantidad de habilidades emocionales y destrezas acordes con el modo de vivir en el entorno donde se desarrollan.

La razón por la cual se escogió este problema, es porque se desea que los padres estén informados de lo importante que es fomentar en los niños la conducta y aún más cuando presentan el TDAH, que se debe hacer como padre, que posición adoptar como familiares, la correcta comprensión y el afecto que brinden a los niños, no aislándolos de los de más porque todos los niños son especiales en cualquiera dimensión es por eso que es necesario trabajar esta investigación porque así se ayudará a mejorar la conducta en los niños y niñas de 7 años y se lograra que estos infantes se conviertan en personas de bien que no solo se ayuden a sí mismos sino a otras personas que conforman nuestro medio social y así lograr una mejor calidad de vida.

Hipótesis o premisa

La familia juega un papel primordial en la conducta de los niños de 7 años con diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

METODOLOGÍA

Método para realizar el estado del arte

Se destaca el énfasis de varios autores en el uso de la hermenéutica como elemento fundamental en la construcción de estados del arte, en tanto propone la comprensión y transformación del fenómeno desde los referentes más inmediatos, permitiendo enlazar la descripción, explicación y construcción teórica nueva desde esa comprensión (Hoyos Botero, 2000; Tamayo Présiga y Pulgarín Atehortúa, 2011). De igual modo, el enfoque

histórico hermenéutico para el estado del arte es una manera de reconstruir con rigor los desarrollos de otros y con ello aportar diversas interpretaciones que transforman y contribuyen al fenómeno estudiado.

Tipo de investigación

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), el tipo de investigaciones se conforman por dos etapas, en las que se utilizan los diseños cualitativos y cuantitativos para lograr los objetivos de una investigación, en la presente investigación se utilizara el enfoque cualitativo.

Según Danker (1986) existen cuatro tipos de investigación: exploratorios, descriptivos, correlaciones y explicativos. En este caso se explicará el tipo utilizado para la presente investigación que es el modelo descriptivo.

Modelo descriptivo

Según Arias, (2012, p. 24) la investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos.

De la misma forma, Hernández, Fernández y Batista (2010, p. 80) afirma que la investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice y describe tendencias de un grupo o población.

El método a utilizar para la recolección de información es por fases donde en primer lugar se recopiló fuentes y documentos que tratan sobre el trastorno por déficit de atención, factores que influyen en el TDAH, la conducta en niños con TDAH, dando paso a la lectura de los artículos obtenidos y de esta manera se realiza la escritura resumida de la información más, también procedemos a la evaluación de la literatura escrita cabe recalcar que toda la información sea veraz, además se tomó la hermenéutica contextualizando donde se plantea el problema que se desea analizar, los límites de la investigación, clasificando la información es decir el objeto de estudio enmarcando las líneas de investigación más importantes para este trabajo y categorizando de manera jerárquica el tratamiento de la información, fenómeno o hecho a investigar esta información es obtenida durante este proceso utilizando información de los autores Barkley, Maudsley, Ireland, Bournneville, Clouston además se

consultó revistas educativas como Scielo, Redalyc, Dialnet y Google académico en español, que contribuyen a esta investigación de manera significativa.

ESTADO DEL ARTE

Antecedentes.

Desde los primeros años del siglo pasado hasta la actualidad, el término TDAH ha recibido un gran número de denominaciones que han ido cambiando de manera consecutiva debido a el desacuerdo en el nombre que refleja las diferencias respecto al concepto y el origen del TDAH. Por tanto, es conveniente realizar un breve recorrido histórico sobre lo que actualmente se conoce como “Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad” – TDAH- y ver cómo ha ido evolucionando a lo largo de los años. Vamos a centrarnos en aquellos momentos más importantes y que nos darán una visión más completa de la evolución auténtica del concepto y definición del TDAH. Además, se debe enfatizar en la conducta de los niños va de la mano con los que poseen este tipo de trastorno puesto que es lo que ellos realizan o hacen y cómo se comportan y es claramente la actividad permanente que manifiesta.

En su significación original se entendía la conducta como la reacción manifiesta de los organismos vivos a los estímulos del medio ambiente. En palabras de Watson, conducta es “lo que el organismo hace o dice”. Acto seguido, aclara que “hablar es hacer, esto es, comportarse. Algo tan objetivo como jugar al béisbol” (Watson, 1961, p. 23). Watson aclara esto para evitar cualquier interpretación cognitiva de la conducta. Según la interpretación conductista, la conducta no es otra cosa que una actividad puramente refleja.

Ya desde finales del siglo XIX autores como Maudsley (1867), Ireland (1877), Bournneville (1897) y Clouston (1899), (citado por Maciá, 2012), describían una serie de síntomas como la impulsividad, inestabilidad psicomotriz, dificultades para mantener la atención y destacadamente la hiperactividad, etc. Se consideraban los síntomas hiperactivos como parte destacada en problemas de retraso mental o de conducta disocial o delictiva. Por tato, inicialmente la hiperactividad se consideraba como manifestaciones de los trastornos de conductas y no como un síndrome o trastorno con características propias.

Barkley (2006) establece una serie de periodos a lo largo del siglo XX en la conceptualización del TDAH. En el primer periodo, centrado en la definición del término “Daño cerebral infantil”. Para este autor los niños con este trastorno tenían una actividad e impulsividad excesiva que podían o no tener retraso mental. Además, los describe como niños inquietos, violentos, impulsivos y con incapacidad de mantener la atención. En este caso el autor centra sus estudios en la impulsividad, inquietud de los niños o personas que posean este tipo de trastorno.

La alteración neurológica como causa del trastorno empieza a cobrar importancia tras la epidemia de la encefalitis en 1917 (Ebaugh, 1923) (citado por Maciá, 2012), ya que, adultos y niños que contraían la enfermedad mostraban secuelas neurológicas y conductuales tales como hiperactividad, problemas de memoria y déficit atencionales entre otras. Por lo que estas evidencias mostraban y afirmaban el origen biológico del trastorno.

Otros autores como Strauss y Lehtinen (1947), (citado por Maciá, 2012), acuñaron el término de síndrome de daño cerebral. Estos autores impulsaron la aplicación de estrategias psicoeducativas al considerar que muchas de las deficiencias que se producían por una lesión cerebral no tenían tratamiento médico. Además, consideraron que los niños intelectualmente normales podían presentar también síntomas de hiperactividad, falta de atención e impulsividad y que su origen podía ser, en mayor o menor medida, una lesión cerebral.

En investigación realizadas en Latinoamérica con referencia al TDAH y sus familias tienen un perfil demográfico, sintomatológico y de respuesta a tratamiento diferentes. Una revisión sobre los tratamientos del TDAH en algunos países de Latinoamérica demostró que menos del 7% de los niños tiene algún tratamiento farmacológico, y que menos del 23% tiene un tratamiento psicosocial. Esto podría deberse a la pobre cobertura o a creencias, prejuicios y barreras que afectan la adherencia a los tratamientos. Por otra parte, la documentación y la evidencia científica mundial en cuanto al diagnóstico y tratamiento integral del TDAH en la población latinoamericana son relativamente limitadas, lo que conlleva la necesidad de crear propuestas acordes con nuestra realidad regional.

En Ecuador, el Ministerio de Educación registra 7 918 chicos con este trastorno en establecimientos públicos. Ellos reciben clases con el resto de compañeros, pero con adaptaciones curriculares. A los alumnos con necesidades educativas especiales, no asociadas a la discapacidad, les proporcionan psicoterapia.

Según MINEDUC_2021 Las Unidades de Apoyo a la Inclusión son las instancias técnico-operativas, que proporcionan apoyo técnico, metodológico y conceptual mediante el trabajo de un equipo de profesionales en los distritos. Los apoyos están orientados al desarrollo de las instituciones mediante el énfasis en la disminución o eliminación de las barreras para el aprendizaje y la participación que se generan en los contextos.

Bases teóricas.

Trastorno por déficit de atención e hiperactividad

Según Ignacio Pascual Castroviejo, los trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) vienen definidos por la presencia de tres síntomas fundamentales: 1. Disminución de la atención. 2. Impulsividad. 3. Hiperactividad. En realidad, es mucho más que un trastorno. Es un síndrome de dimensiones enormes, que alcanza una gran cantidad de facetas y se debería denominar “Síndrome de Déficit de Atención e Hiperactividad (SDAHA) con mucha más propiedad que TDAH.

En los últimos años van cobrando importancia creciente una serie de trastornos comórbidos, expuestos más adelante, cuya presencia o no va a jugar un papel mucho más decisivo sobre el tratamiento y consecuencias pronósticas para los individuos que los tres signos fundamentales.

Aunque el cuadro se conoce desde siempre a lo largo de la historia de la humanidad, las bases científicas del conocimiento de sus peculiaridades clínicas se establecieron a principios del siglo XX. Antes de llegar a la denominación actual de “síndrome de déficit de atención e hiperactividad”, casi unánimemente aceptado, recibió diversos nombres científicos tales como “daño cerebral mínimo” y “disfunción cerebral mínima”.

Ámbito educativo

(Cárceles, 2014) Indica: Los estudiantes que presentan este tipo de inconveniente, lo suelen reflejar en las aulas de clase, ya sea por la alta concurrencia de déficit de atención, repeticiones de curso, la presencia de un bajo rendimiento escolar, problemas de conducta. Los alumnos/as afectados por TDAH provocan grandes niveles de estrés a los profesores y esto se correlaciona también con muchas barreras y dificultades a la hora de intervenir e involucrarse en los casos de TDAH que tienen en el aula. (p.2)

Ámbito familiar

Según (Ochando, 2015) manifiesta: La familia en sí tiene un gran valor y seguirá desempeñando un papel importante en la vida de las personas como sistema social. Una de las funciones más importantes son los educadores y los primeros agentes sociales de los niños. Los padres deben recibir información y capacitación de antemano para poder funcionar correctamente, de la misma manera los padres deben participar permanentemente en el proceso de capacitación del niño. (p. 45)

Familiar

Oliva & Villa (2014, p.12) señala que “desde una concepción tradicional, se puede observar que “la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros”. Por otro lado, de acuerdo a la autora Benítez (2017), la familia es una institución que se encuentra en todas las sociedades humanas y es reconocida entre los aspectos más valorados en la vida de los individuos. Constituye el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

Familia y la conducta

Al respecto, Comeche (2013) menciona que algunos comportamientos considerados habituales en los niños pueden evolucionar a problemas conductuales, e incluso mantenerse debido a la propia dinámica familiar, ya que estas conductas “se siguen produciendo a pesar de la edad, no cumplen con las expectativas familiares, no se enseñan los hábitos adecuados y la familia (o algún miembro) las sigue manteniendo” (p. 1). Cuando estas problemáticas son persistentes en la infancia usualmente se trasladan a la etapa adolescente con mayores dificultades (Gutman, Joshi y Schoon, 2019).

Manifestación del TDAH en Niños

Janin (2013) Indica: Los trastornos en la atención tienen que ver con la dificultad para conferir determinada realidad, o para inhibir procesos psíquicos primarios. Se dice que la atención resta eficiencia a las acciones automáticas, poniendo freno a la impulsividad, si la atención se da como resultado del desarrollo del psiquismo. (p. 67)

Etiología del TDAH

Se plantea una etiología multifactorial con influencia de factores biológicos, con mayor vulnerabilidad cuando existe antecedente de mala salud materna, parto prolongado o

bajo peso al nacer, factores psicosociales en familias desestructuradas, factores genéticos con concordancia entre gemelos monocigotos del 50-80%, factores neuroquímicos con búsqueda de posibles genes relacionados fundamentalmente con la regulación y transporte de dopamina y la noradrenalina, neurotransmisores implicados en las funciones de atención y regulación motora y factores neuroanatómicos (Mediavilla-García, 2003).

Técnicas de modificación de conducta (Díaz, 2006):

- Reforzadores positivos: cualquier premio que, dado después de una conducta, propicia que esta se repita en más ocasiones.
- Reforzadores negativos: son estímulos que al ser retirados hacen que se incremente el comportamiento.
- Castigo negativo o costo de respuesta: consiste en retirar reforzadores positivos ante conductas no deseadas.
- Economía de fichas: se fijan unas recompensas (fichas) a cambio de la buena realización de unas tareas concretas. Las fichas se cambiarán por premios que el alumno desea.
- Tiempo fuera: consiste en aislar al niño cuando tiene una conducta inapropiada en una zona carente de estímulos. Es importante explicar al niño que no le estamos castigando, sino dando un tiempo para reflexionar y poder corregir su error.
- Extinción: consiste en localizar, analizar y eliminar los reforzadores de conductas negativas. Por ejemplo, cuando el niño realiza conductas inapropiadas, se le retira la atención para que entienda que con su mala conducta no va a conseguir que estén pendiente de él.

Técnicas cognitivo-conductuales

Técnica de entrenamiento en auto-instrucciones en estudios pasados (Arco, 2004; Calderón, 2004) indican que consiste en dar unas pautas al niño para que aprenda a dominar su impulsividad y mejore su atención.

Podemos distinguir 5 fases:

1. Modelado: el adulto realiza la tarea en presencia del niño que observa al adulto.
2. Guía externa manifiesta: el alumno realiza la actividad siguiendo las instrucciones.
3. Auto instrucción manifiesta: el niño verbaliza lo que hace mientras realiza la tarea.

4. Auto instrucción mitigada: el niño se susurra las instrucciones.
5. Auto instrucción encubierta: las instrucciones se hacen con lenguaje interno.

Consecuencias futuras de personas con TDAH

Los síntomas que pueden presentar con el tiempo son:

- Excitabilidad difícil de controlar.
- Dificultad para terminar tareas.
- Escasa capacidad de inhibición y de planificación.
- Inmadurez emocional.
- Facilidad de distracción ante varios estímulos.
- Juego inmaduro, haciendo uso monótono de los juguetes.
- Dificultad para aceptar las normas sociales, tales como: respetar el turno de palabra o aceptar no ganar un juego.
- Se adelantan a responder antes de haber escuchado la pregunta completa, interrumpen y hablan efusivamente.
- Escasa flexibilidad para cambiar el foco de atención.
- Invadir el espacio de la otra persona de manera oral y física.
- Exceso de agresividad.
- Escaso control de los impulsos. Estévez (2015) (p. 28)

Atención

El desarrollo cultural de cualquier función incluida la atención, consiste en que el ser social en el proceso de su vida y actividad elabora una serie de estímulos y signos artificiales, Gracias a ellos se orienta la conducta social de la personalidad; los estímulos y signos así formados se convierten en el medio fundamental que permite al sujeto controlar sus propios procesos de comportamiento. (Vygotski, 2000)

Hiperactividad

Hiperactividad significa, simplemente, exceso de actividad. Cualquier persona, en un momento dado, puede sentirse más inquieta, más impulsiva o más activa de lo normal. Sin embargo, hablaríamos de trastorno de hiperactividad (THA) cuando ese exceso de actividad se mantiene a lo largo de las 24 horas del día, es persistente –dura más de seis meses– e interfiere en la vida diaria: relaciones sociales, trabajo, estudios, etc. Se ha dicho de él que es el trastorno neuroconductual más común en la infancia [1-3]y, desde luego, es uno de los más estudiados y también de los más controvertidos. (Bradley JDD, 2001).

Agresividad

La agresividad es una conducta negativa que generalmente va asociado con la violencia; en algunos casos se pueden diferenciar, en el sentido que, la primera de ellas representa un acto natural y espontáneo, mientras que la última es un comportamiento cruel y socialmente destructivo. La conducta agresiva es una de las problemáticas de mayor incidencia entre los escolares, y debido a sus consecuencias sobre el clima escolar ha causado alarma en los docentes, quienes tienen como tarea realizar acciones con el fin de prevenirla o disminuirla, para ello es necesario dotarlos de estrategias que apoyen su identificación (Rojas & Santa-Cruz-Espinoza, 2021).

La impulsividad

Puede ser separada en dos rangos; en el nivel cognitivo cuando las dificultades se presentan para detenerse, pensar y razonar ante una determinada situación y, en el nivel del comportamiento, que se refiere sobre todo a la incapacidad para inhibir una conducta determinada o evitar una respuesta verbal o de acción. Lo que se manifiesta en los niños y en los adolescentes con déficit de atención, es que con la edad no parecen desarrollar las habilidades para autorregular el comportamiento, según lo esperado en las personas conforme van desarrollándose (Bauermeister, 2000; Scandar, 2000; García, 2001).

Conducta

Reacción global del sujeto frente a las diferentes situaciones. Toda conducta es una comunicación, que a su vez no puede sino provocar una respuesta, que consiste en otra conducta-comunicación...Respuesta o acto observable o mensurable. Se define de manera amplia para incluir...términos que pueden medirse mediante diversas estrategias de evaluación. (Anaya (2010), p. 53).

Se Señala que muchas veces el termino conducta termina redificándose, pasando de su forma verbal a la sustantiva, lo cual convierte el estar, el actuar, el conducirse, en el ser, el acto, la conducta. Con esto queremos decir, que muchas veces el estudio de la acción, se termina convirtiendo en un estudio de acto, que fija lo dinámico de lo interactivo de la conducta transformándolo en rasgo sustancial del sujeto, es así que un sujeto pasa de estar deprimido, a ser depresivo. Esto puede acarrear consecuencias científicas y profesionales muy serias como para ser obviado. (Esteve Freixa i Baqué, 2003)

Trastorno de personalidad

Se dice que un individuo presenta un trastorno de personalidad si sus características personales son inflexibles desde la adolescencia o el inicio de la edad adulta y hacen que el individuo viva y se comporte de tal manera que no pueda adaptarse a las exigencias de la vida cotidiana y de la cultura en la que vive. Esto se manifiesta en diferentes áreas (cognoscitiva, afectiva, en las relaciones interpersonales o en el control de los impulsos) y produce malestar o deterioro social, laboral o de otras áreas. Se estima que entre el 4,4 y el 13,4% de la población general tiene un trastorno de personalidad.

Trastornos de la conducta

Aquellos trastornos mentales caracterizados por problemas de comportamiento, en adolescentes que antes de los 18 años se hayan caracterizado por presentar por lo menos tres de los siguientes criterios para calificar para el diagnóstico específico de trastornos de la conducta: Robar sin atacar a una víctima directamente. Incluye robo con violencia en una casa, ausentarse sin aviso de la casa, por lo menos toda la noche en más de una oportunidad, mientras se vive con los padres o sus equivalentes. Incluye irse de la casa paterna para nunca retornar, mentir a menudo, excluyendo el tener que hacerlo para evitar el maltrato físico o el abuso sexual, provocar incendios en forma deliberada. (Barrantes G., 2018)

REFLEXIONES FINALES

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad en los niños de siete años es el detonante principal para que la conducta se vea afectada de manera significativa ya que los síntomas de este trastorno antes mencionado son la impulsividad, la inquietud y la actividad constante de carácter explosivo lo que mezclado con la edad de los niños se vuelve incontrolable en determinada etapa de la vida de los niños, cabe recalcar que este tipo de trastorno no solo afecta la conducta de los niños sino también diversos entornos que están netamente relacionados.

La conducta de los niños de siete años por lo general y propio de la edad es ser activos constantemente y es por ello que muchas veces no se sigue un control adecuado de todos estos comportamientos, además se suele evitar procesos engorrosos o simplemente los padres mencionan que sus hijos no padecen ningún tipo de trastornos simplemente que son activos por naturaleza, sin darse cuenta que el TDAH afecta de manera directa su comportamiento y conducta lo que hace que el niño no tenga una atención especializada psicológica o terapias para mejorar su conducta.

Al momento que los componentes de TDAH y conducta se ven reflejados en un niño se debe tomar decisiones adecuadas e inmediatas para controlar este trastorno y de esta manera los niños no se vean afectados por el bajo autoestima, que posea algún tipo de problemas emocionales o que afecte su crecimiento integral y de la misma manera no afecte el futuro de estos niños.

La familia juega un rol importante en el crecimiento físico, desarrollo cognitivo, afectivo, social y en la conducta de los niños debido que dentro del hogar interactúan todos los integrantes por lo que para generar un buen ambiente se deben practicar valores humanos, conductas y comportamientos adecuados ya que la familia se convierte en el pilar fundamental para el desenvolvimiento en la sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abreo O., A. M. (julio-diciembre, 2004). Estado del arte de la investigación en la relación salud niñez, desde la psicología en relación con la medicina, en Bogotá. Hallazgos, Revista de Investigaciones, 1(1), 149-168. Recuperado de <http://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/hallazgos/article/view/1577/1738>.
2. Acebes, A. y Carabias, D. (2014) El alumnado de primaria con Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH): la Musicoterapia como herramienta integradora dentro del contexto del aula de música. Revista Electrónica de LEEME. Number 38, pp. 1-16.
<https://ojs.uv.es/index.php/LEEME/article/download/9881/9299>
3. Aguiar, A.P. Kieling, R.R. Costa, A.C. Chardosim, N. Dorneles, B.V. Almeida, M.R. Mazzuca, A.C. Kieling, C. Rohde, L.A. (2014). Increasing teachers' knowledge about ADHD and learning disorders: an investigation on the role of a psychoeducational intervention. J Atten Disord. 18(8):691-8. Doi: 10.1177/1087054712453171.
4. American Psychiatric Association (2018). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Texto revisado. Barcelona: Masson.
5. Anaya, N. C. (2010). Diccionario de psicología. 2ª. Ed. Bogotá: Ecoe Ediciones. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5759444>
6. Arco, J. Fernández, F. D. y Hinojo, F.J. (2004). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: intervención psicopedagógica. Psicothema. 16 (3), 408–414.
7. Barkley, R. A. (2007). School Intervention for Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Where to From Here? School Psychology Review, 36(2), 279-286.
8. Barkley, R.A. (2006). Attention-deficit hyperactivity disorder: a handbook for diagnosis and treatment. Third edition. USA: The Guilford Press.
9. Barragán-Pérez E, Peña-Olvera F, Ortiz-León S, Ruiz-García M, Hernández-Aguilar J, Palacios-Cruz L, et al. Primer Consenso Latinoamericano de trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Bol Med Hosp Infant Mex. 2007;64(5):326-43.
https://educacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2014/10/necesidades_instructor.pdf

10. Barrantes G. El duelo en la adolescencia. Una crítica de la versión romántica. In: Solum Donas. Adolescencia, juventud en América Latina. Costa Rica: LUR, 2018
11. Bauermeister, José. (2001). El trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y las funciones ejecutivas: Pertinencia de una Nueva Teoría a Niños Hispanos.
12. Bauermeister, José. (2001b). El déficit de atencional, nuestros niños, y la autoestima.
13. Benítez-Pérez, M. (2017). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. [The family: From the traditional to the debatable]. Revista Novedades en Población, 13(26), 58-68. Recuperado de: <https://n9.cl/2xxn>
14. Bradley JDD, Golden CJ. Biological contributions to the presentation and understanding of attention-deficit/hyperactivity disorder: a review. Clin Psychol Rev 2001; 21: 907-29.
15. Cárceles, A. (2014). El trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Londres: Sage Publications.
16. Comeche, M. I. (2013). Introducción al estudio de los problemas de comportamiento en la infancia. Palma de Mallorca. Recuperado de https://extension.uned.es/archivos_publicos/webex_actividades/4443/22ang22oducionrmododecompatibilidad.pdf
17. Cornejo Ochoa JW, Osío Uribe O, Sánchez Mosquera Y, Carrizosa J, Sánchez G, Grisales H, et al. Prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en niños y adolescentes. 2012
18. Crespo, N., Manghi, D., García, G. y Cáceres, P. (2007). Déficit de atención y comprensión de significados no literales: interpretación de actos de habla indirectos y frases hechas. Revista de Neurología, 44(2), 75-80.
19. Crespo-Eguilaz, R., Narbona, J., Peralta, F., y Reparaz, R. (2006). Medida de atención sostenida y del control de la impulsividad en niños: nueva modalidad de aplicación del Test de Percepción de Diferencias "Caras". Infancia y Aprendizaje, 2006, 29(2), 219-232.
20. Díaz Atienza, J. (2006). Comorbilidad en el TDAH. Revista de Psiquiatría y Psicología del niño y del adolescente. 6(1): 44-55.
21. Escobar, M. (2015). Influencia de la interacción alumno-docente en el proceso enseñanza-aprendizaje. Paakat: Revista de 22ang22ción22 y sociedad, 10.
22. Estévez, B. (2015). La inclusión educativa del alumnado con TDA/TDAH. . Obtenido de <https://hera.ugr.es/tesisugr/25615117.pdf>

23. Fernández-Pérez M, López Benito M., “Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad: Manejo pediátrico”. *Bol Pediatr* 2006; 46: 249-257
24. Freixa i Baqué, E. (2003). ¿Qué es conducta? *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 3 (3), 595-613
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5759444>
25. Gutman, L. M., Joshi, H., y Schoon, I. (2019). Developmental trajectories of conduct problems and cumulative risk from early childhood to adolescence. *Journal of youth and adolescence*, 48(2), 181-198. Doi: 10.1007/s10964-018-0971-x
26. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México D. F.: Mc Graw-Hil l/ Interamericana Editores.
27. Hueso, A., & Cascant, M. (2012). *Metodología y técnicas cuantitativas de investigación. Cuadernos docentes en procesos de desarrollo*. Valencia: Editorial Universidad Politécnica.
28. Janin, B. (2013). La desatención y la hiperactividad en los niños como modo de
29. Lora Espinosa, M. J. Díaz Aguilar, “Aspectos prácticos en la atención del niño y adolescente con TDAH”. *Rev Pediatr Aten Primaria Supl*. 2012; (21): 83-6.
Manifiestar el sufrimiento psíquico. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/4758/475847410004.pdf>
30. Martín M. ¿Cómo fue la primera aparición del TDAH en la Literatura? La historia de los cuentos. Cádiz, España: Centro CATYDA; 2015. (Fecha de acceso: 20 de julio de 2020) Disponible en: <https://centrocatyda.com/2015/09/10/23ang23ción-del-tdah/>
31. McBurnett, K., Lahey, B.B. y Pfiffner, L.J. (1993). Diagnosis of attention deficit disorders in DSM-IV: Scientific basics and implications for education. *Exceptional Children*, 60(2), 107-117
32. Ochando, B. (2015). *MANUAL DIDÁCTICO PARA PADRES*. Obtenido de [https://www.valencia.es/ayuntamiento/drogodependencias.nsf/0/90D5CAF300CA007C125739A00324BFC/\\$FILE/ManualDidacticoEscuelaPadres.pdf?OpeElement&=23ang=1](https://www.valencia.es/ayuntamiento/drogodependencias.nsf/0/90D5CAF300CA007C125739A00324BFC/$FILE/ManualDidacticoEscuelaPadres.pdf?OpeElement&=23ang=1)
33. Oliva-Gómez, E., & Villa-Guardiola, V. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. [Towards an interdisciplinary concept of family in Globalization]. *Justicia Juris*, 10(1), 11-20. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

34. Pascual-Castroviejo I. Hiperactividad. ¿Existe frontera entre personalidad y patología? Madrid: Ed. Díaz de Santos, 2007, en prensa. Disorders in children. *Journal of Clinical Psychiatry*, 63, 36-43.
35. Pascual-Castroviejo I. Síndrome de déficit de atención con hiperactividad. 3ª edición. Barcelona. Viguera Editores, 2004.
36. Rojas Luna, E. E., & Santa-Cruz-Espinoza, H. (2021). El rol del docente ante situaciones de agresividad en el aula. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 24(3).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000100202#B9
37. Scandar, Rubén. (2000ª). El niño que no podía dejar de portarse mal. TDAH: su comprensión y tratamiento. Argentina: Editorial Distal.
38. Vygotski, L. (2000). Obras Escogidas Tomo III. Madrid: Visor. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6650939.pdf>.
39. Watson, J. B. & Rayner, R. (1920). Conditioned Emotional Reactive
40. Watson, J. B. & Rayner, R. (1920). Conditioned Emotional Reactions. *Journal of Experimental Psychology*, 3, 1-14.
41. Watson, J. B. (1913). Psychology as the Behaviorist views it. *Psychological Review*. 20, 158-177.
42. Watson, J. B. (1916). The Place of the Conditioned Reflex in Psychology. *Psychological Review*, 23, 89-117.
43. Watson, J. B. (1916). The Place of the Conditioned Reflex in Psychology. *Psychological Review*, 23, 89-117.
44. Watson, J. B. (1961). El conductismo, Buenos Aires.
<http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v4n3/v4n3a12.pdf>
45. Watson, J. B. (1961). El conductismo, Buenos Aires.
Winnicott, Donald (1986 [1939]), “La agresión”, en *El niño y el mundo externo*, Buenos Aires, Ediciones Hormé, pp. 172-179.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982012000400018

ANEXOS

Anexo 1. Resultado de Urkund

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En mi calidad de Tutor **del Informe de Investigación**, “PRINCIPALES CONSECUENCIAS QUE OCASIONA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE 7 AÑOS ”, elaborado por la maestrante Ing. María Elena Noroña Borbor, egresada de la **MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA**, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Magíster en **Psicopedagogía**, me permito declarar que una vez analizado anti-plagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con el 5 % de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe. Adjunto reporte de similitud.

Atentamente

Pedro Gabriel Marcano Molano MSc.
C.I.: 0928439595
DOCENTE TUTOR

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En mi calidad de Tutor del Informe de Investigación titulado “Aula invertida y su influencia en el aprendizaje significativo”, elaborado por el maestrante ERIKA JOHANNA TOMALÁ BAQUERIZO, egresada de la MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Magíster en Psicopedagogía, me permito declarar que una vez analizado anti-plagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con el 5 % de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe. Adjunto reporte de similitud.

Atentamente

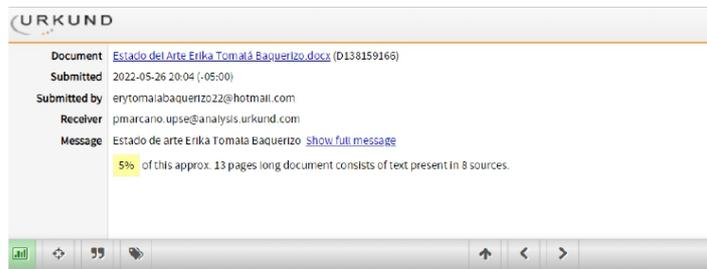
**PEDRO GABRIEL
MARCANO
MOLANO**

Firmado digitalmente
por PEDRO GABRIEL
MARCANO MOLANO
Fecha: 2022.05.26
22:44:35 -05'00'

PEDRO GABRIEL MARCANO MOLANO, MSc
C.I.: 0928439595
DOCENTE TUTOR

REPORTE URKUND.

PORCENTAJE URKUND



The screenshot shows the URKUND report interface. At the top, the document name is "Estado del Arte Erika Tomata Baquerizo.docx (D138159166)". It was submitted on 2022-05-26 20:04 (-05:00) by erytomatabaquerizo22@hotmail.com to the receiver pimarcano.upse@analysis.irkund.com. The message content is "Estado de arte Erika Tomata Baquerizo" with a link to "show full message". A yellow highlight indicates that 5% of the document's text is present in 8 sources.

FUENTES DE SIMILITUD:



The screenshot shows the 'Sources' tab in the URKUND report. It lists 8 sources with their titles and URLs. Each source has a blue checkmark in the right column, indicating a match. The sources are:

Source	Match
INFORME FINAL TFM Marieta Vanina Potavés González .pdf	✓
http://nepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922014000100004	✓
Ensayo competencias comunicativas Autor Victoria Quintero Juez Miguel Castillo Cultiva.docx	✓
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004	✓
http://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-8597202000300148	✓
FINAL TFG (5).pdf	✓
M4.748_20201_PEC.3. Definición de la metodología_a_13548293.txt	✓
https://scielomedicina.org/fullText/urn:lsid:org.scielo.org:pe:00034-8597-202000300148	✓