

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

EFFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN  
SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A  
LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE  
ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA  
CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE  
EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO  
NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ

2024

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**EFFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL  
COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON  
HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD,  
TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE  
APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS  
DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA - 2023**

**TESIS**

Presentada por:


**Bach. JORGE LUIS LANCHIPA CORI**

Para optar el Título Profesional de:

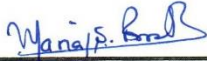
**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por Unanimidad, ante el siguiente jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova  
**Presidenta**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Yolanda Paulina Torres Chavez  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. María Soledad Porras Roque  
**Asesora**

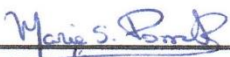
## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Dra. María Soledad Porras Roque en mi condición de asesora acreditada por la Resolución de Facultad N° 11541-FACS-UNJBG de la tesis titulada: EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023. Presentada por el Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%

Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la escala de similitud de la tesis está de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA: PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.

  
\_\_\_\_\_  
Dra. María Soledad Porras Roque  
DNI: 00492492  
Asesora



  
\_\_\_\_\_  
Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori  
DNI: 71240913  
Tesista



## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme guiado por el camino correcto, dándome la fuerza para seguir adelante, y así lograr mis metas y objetivos.

A mis padres por su amor incondicional y apoyo moral, quienes siempre me alentaron en los momentos más difíciles de mi educación.

A mi hermana por estar siempre presente y darme ánimos para seguir adelante.

A mis amistades por estar ahí para mí, ayudándome cuando más lo necesitaba.

Finalmente, a Body, mi mascota, quien me acompañó en las noches durante la realización de este trabajo.

*Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori*

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y a la Escuela Profesional de Enfermería, gracias por abrirme sus puertas y darme la oportunidad de desarrollar mi carrera profesional. A mis docentes que me han brindado conocimientos amplios a lo largo de los años de mi formación universitaria.

A la Dra. María Porras Roque por su asesoría constante, haciendo énfasis en su dedicación, paciencia, orientación y apoyo necesario para finalizar la realización este trabajo.

A los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur quienes fueron parte importante de la estrategia de atención plena en salud mental, con los cuales compartimos experiencias y momentos agradables.

*Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori*

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xiv</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>xv</b>
 <b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	12
1.3. Objetivos.....	12
1.3.1. Objetivo general:.....	12
1.3.2. Objetivos específicos:.....	12
1.4. Justificación.....	13
1.5. Hipótesis.....	15
1.5.1. Hipótesis alterna.....	15
1.5.2. Hipótesis nula.....	15
1.6. Variables de estudio.....	15
1.6.1. Variable dependiente.....	15
1.6.2. Variable Independiente.....	15
1.7. Operacionalización de variables.....	16
 <b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del problema.....	17
2.2. Bases teóricas.....	21
2.2.1. Teoría general y/o de enfermería.....	21
2.2.2. Mapa conceptual.....	30
2.2.3. Variables de estudio.....	31
2.3. Definición conceptual de términos básicos.....	49

### **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1	Enfoque de la investigación .....	51
3.2	Tipo de investigación .....	51
3.3	Método.....	52
3.4	Población .....	52
3.4.1	Criterios de inclusión y exclusión .....	52
3.5	Muestra.....	53
3.5.1	Tamaño de la muestra .....	53
3.5.2	Muestreo o selección de la muestra .....	53
3.6	Unidad de análisis.....	54
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	54
3.8	Validez y confiabilidad.....	58
3.9	Procedimiento de recolección de datos.....	60
3.10	Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	62
3.11	Consideraciones éticas .....	62

### **CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS**

4.1	Presentación de resultados en tablas y descripción .....	66
4.2	Prueba de hipótesis .....	91
4.3	Discusión de resultados .....	96

### **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1	Conclusiones .....	101
5.2	Recomendaciones .....	103

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

### **ANEXOS**

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla N°01	Nivel de trastorno de la conducta (TDAH) de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	67
Tabla N°02	Nivel de inatención de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	70
Tabla N°03	Nivel de impulsividad de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	73
Tabla N°04	Nivel de hiperactividad de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	76
Tabla N°05	Dificultades de aprendizaje de los escolares según el nivel de inatención, el nivel de hiperactividad y el nivel de impulsividad en las Instituciones Educativas de Cono Norte, Tacna-2023	79

Tabla N°06	Dificultades de aprendizaje de los escolares según el nivel de inatención, el nivel de hiperactividad y el nivel de impulsividad en las Instituciones Educativas de Cono Sur, Tacna-2023	82
Tabla N°07	Atención plena antes y después de la aplicación de la estrategia en salud mental, en los escolares de las Instituciones Educativas según la Zona Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	85
Tabla N°08	Atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	88

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		<b>Pág.</b>
Gráfico N°01	Nivel de trastorno de la conducta (TDAH) de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	68
Gráfico N°02	Nivel de trastorno de la conducta (TDAH) de los escolares de las Instituciones Educativas, Tacna-2023	69
Gráfico N°03	Nivel de inatención de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	71
Gráfico N°04	Nivel de inatención de los escolares de las Instituciones Educativas, Tacna-2023	72
Gráfico N°05	Nivel de impulsividad de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	74

Gráfico N°06	Nivel de impulsividad de los escolares de las Instituciones Educativas, Tacna-2023	75
Gráfico N°07	Nivel de hiperactividad de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	77
Gráfico N°08	Nivel de hiperactividad de los escolares de las Instituciones Educativas, Tacna-2023	78
Gráfico N°09	Dificultades de aprendizaje de los escolares según el nivel de inatención, el nivel de hiperactividad y el nivel de impulsividad en las Instituciones Educativas de Cono Norte, Tacna-2023	81
Gráfico N°10	Dificultades de aprendizaje de los escolares según el nivel de inatención, el nivel de hiperactividad y el nivel de impulsividad en las Instituciones Educativas de Cono Sur, Tacna-2023	84

Gráfico N°11	Atención plena antes y después de la aplicación de la estrategia en salud mental, en los escolares de las Instituciones Educativas según la Zona Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	87
Gráfico N°12	Atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023	90

## RESUMEN

La presente tesis se desarrolló para determinar la efectividad comparativa de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con problemas de inatención, hiperactividad e impulsividad, dificultades de aprendizaje en las I.E. de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023. Con un diseño preexperimental y la aplicación de dos instrumentos, uno para cada variable, se encuestaron a 613 escolares del nivel primario, 296 escolares pertenecientes a las Instituciones Educativas de Cono Norte y 317 a las Instituciones Educativas de Cono Sur. Los hallazgos indican que la atención plena en salud mental: antes de aplicar la estrategia fue: Cono Norte el 49,7% de escolares tiene un nivel satisfactorio, mientras que en Cono Sur el 53% tiene un nivel satisfactorio, después de la aplicación de la estrategia en salud mental se obtuvo un 68,9% y 77,9% de nivel satisfactorio respectivamente en las zonas de Cono Norte y Cono Sur. En conclusión: la aplicación de la atención plena en salud mental, es positiva, se demuestra la efectividad de la estrategia a través del Wilcoxon, con una confianza del 95% ( $P_1 = 0,000$ ,  $P_2 = 0,000$ ,  $P_3 = 0,000 < 0,05$ ).

**Palabras clave:** atención plena, salud mental, estrategia y escolar.

## **ABSTRACT**

This thesis was developed to determine the comparative effectiveness of mindfulness in mental health as a strategy to benefit schoolchildren with inattention, hyperactivity and impulsivity problems and learning difficulties in the schools of Cono Norte and Cono Sur, Tacna-2023. With a pre-experimental design and the application of two instruments, one for each variable, 613 primary school students were surveyed, 296 students belonging to the educational institutions of Cono Norte and 317 to the educational institutions of Cono Sur. The findings indicate that before applying the strategy, 49.7% of schoolchildren in Cono Norte had a satisfactory level of mental health care, while in Cono Sur 53% had a satisfactory level. After the application of the mental health strategy, 68.9% and 77.9% had a satisfactory level, respectively, in Cono Norte and Cono Sur. In conclusion: the application of full attention in mental health is positive, the effectiveness of the strategy is demonstrated through the Wilcoxon test, with a confidence of 95% ( $P_1= 0.000$ ,  $P_2=0.000$ ,  $P_3=0.000 < 0.05$ ).

**Keywords:** mindfulness, mental health, strategy and school.

## INTRODUCCIÓN

El propósito de esta investigación es determinar la efectividad comparativa de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con las condiciones previamente identificadas en Instituciones Educativas.

La atención plena es una herramienta útil para cualquier niño que tenga problemas para concentrarse: Les ayuda a gestionar sus emociones y pensamientos, es de gran apoyo durante la transición, ya que los niños a menudo tienen dificultades para desviar su atención de las actividades en las que podrían estar involucrados hacia otras nuevas.

En este sentido, considerando que la atención plena es un método de aprendizaje muy diferente a los que se aplican en la mayoría de colegios, ésta fomenta el deseo de aprender en los niños.

El presente estudio consiste de cinco capítulos estructurados de la siguiente manera:

Capítulo I, se realiza la formulación del tema, se hace alusión a los fundamentos describiendo el panorama de la situación, se presenta la formulación del problema, objetivos a alcanzar, justificación, hipótesis, variables de investigación y su operacionalización.

Capítulo II, se desarrollan antecedentes del problema, base teórica de variables y glosario teórico de datos básicos.

Capítulo III, se describe la metodología de investigación a seguir, enfoque de investigación, tipos, modos, población y muestra, recolección de datos y herramientas usadas, con valor y fiabilidad, además las consideraciones éticas que tuvieron en cuenta durante el desarrollo del estudio.

Capítulo IV, se presentan resultados, prueba de hipótesis y discusión de resultados con otros estudios.

Capítulo V, contiene resultados y recomendaciones realizadas al final del estudio. Finalmente se proporciona la bibliografía, anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Los trastornos de conducta que implican comportamientos relacionados con la intención, hiperactividad e impulsividad pueden tener un impacto negativo en la formación académica, social y emocional de los niños que los presenten.

La atención plena, o mindfulness, ha surgido como una estrategia prometedora en el tratamiento de los trastornos de conducta y la salud mental en general. En el contexto de trastornos de conducta, la atención plena puede ser una poderosa herramienta para que los niños cultiven habilidades de regulación emocional, mejoren su capacidad de concentración y disminuyan la impulsividad.

En la última década, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), reconocido como una sociedad patológica poli étnica, objeto de intensos estudios y debates, ha generado un considerable número de publicaciones derivadas de numerosas investigaciones. Esta condición se destaca por tener una prevalencia más elevada que cualquier otra enfermedad mental. Además, presenta énfasis significativo dentro de los trastornos del neurodesarrollo pediátrico, lo cual se traduce en un elevado número

de consultas médicas y, al mismo tiempo, en una falta de comprensión social frecuente. (1)

A nivel global, aproximadamente el 5,3% de los niños y adolescentes reciben el diagnóstico de TDAH, siendo en Europa alrededor del 5%, lo que equivale a unos 3,3 millones de jóvenes. Más de 2 millones de niños en México viven actualmente con esta enfermedad, mientras que, en los Estados Unidos, el trastorno afecta del 4% al 6% de la población adulta, alrededor de 10 millones de personas. La OMS resalta que más del 4% sufre de TDAH. Este riesgo a largo plazo, si no se aborda con tratamiento, puede desencadenar complicaciones como depresión, conflictos interpersonales, comportamientos desafiantes y dificultades en la adherencia a las normas, según advierte el neurólogo Estuardo Melón. (2)

Ahora bien, es crucial comprender y reconocer cuáles son los síntomas del TDHA, la inatención, falta de control impulsivo y el exceso de actividad, como característica recurrente en niños. En consecuencia, las personas con TDAH presentan estos comportamientos con mayor frecuencia e intensidad. Para ser diagnosticados, estos síntomas deben persistir durante seis meses aproximadamente y ser más graves que en los niños de la misma edad. (3)

Los niños que presentan signos de inatención pueden distraerse con facilidad, tener dificultad para concentrarse, aburrirse rápidamente con tareas no placenteras, tener problemas en la organización y finalización de actividades, mostrar falta de atención durante conversaciones y experimentar complicaciones al seguir instrucciones. En cuanto a los niños con síntomas de hiperactividad, estos pueden manifestar inquietud constante, hablar sin parar, moverse continuamente, no permanecer sentados y quietos, y experimentar dificultades para realizar tareas que requieran tranquilidad. Por último, los niños con síntomas de impulsividad pueden mostrar impaciencia, hacer comentarios inapropiados, actuar sin considerar las consecuencias y ser propensos a interrumpir conversaciones o actividades de los demás. Entender y reconocer estos síntomas es fundamental para abordar adecuadamente el TDAH en niños, permitiendo una intervención temprana y un apoyo efectivo en su desarrollo. (3)

En un artículo de revisión, se hacen referencia a los síntomas fundamentales, los cuales se manifiestan de diversas maneras en la práctica (4) :

Inatención: Problema o incapacidad de mantener la atención constante en actividades poco motivadoras; olvidos, distracciones; pérdida de bienes; actitud desafiante para seguir órdenes o instrucciones; dificultad para completar tareas sin supervisión; la conversación se interrumpe repentinamente; cambio abrupto de tema;

ignorar detalles como símbolos en operaciones y proposiciones matemáticas, resulta evidente. (5)

Hiperactividad: Movimiento constante del cuerpo, alteraciones en la postura al estar sentados, movimientos inquietos, correr o escalar desmedidamente con frecuentes incidentes como resultado, participar en actividades desorganizadas, no concluir las acciones que han comenzado, generar un nivel excesiva de sonido en su entorno, hablar en exceso, ocasionalmente con un sonido agudo.

Impulsividad: Reaccionar y tomar decisiones sin reflexionar previamente, responder antes de que la pregunta se haya formulado por completo, tener problemas para comprender enunciados extensos, enfrentar dificultades para aguardar el propio turno, interrumpir conversaciones o juegos de otras personas y experimentar accidentes con frecuencia.

El rendimiento académico se ve afectado negativamente debido a errores cometidos por falta de atención. Hay una tendencia a cambiar frecuentemente de actividad. Se experimentan dificultades para organizar y planificar, mostrando aversión hacia tareas que demanden esfuerzo mental. La distracción frente a estímulos externos es fácilmente notable. (6)

Las manifestaciones asociadas a cada síntoma proporcionan información sobre el impacto del TDAH. Además de las mencionadas anteriormente, se pueden notar desafíos en la capacidad para establecer prioridades, gestionar el tiempo, iniciar y concluir metas, así como dificultades para adaptarse a cambios en el enfoque mental y una deficiencia en la memoria de trabajo. (4)

Otro factor relevante a considerar es que estos niños a menudo enfrentan retos en sus habilidades sociales, mostrándose bruscos y tratando de imponer sus preferencias y decisiones en el juego, lo que puede resultar en el rechazo de sus compañeros. Este aspecto contribuye a la afectación de su autoestima y, en algunos casos, puede dar lugar a la aparición de una comorbilidad depresiva.

Ciertos niños que sufren de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) pueden experimentar una etiquetación negativa, diferente en el hogar o la escuela. Se enfrentan a situaciones relacionadas con la dificultad de mantener la concentración, tranquilidad y reflexión antes de expresarse verbalmente. Todo esto puede representar un obstáculo para su rendimiento y adaptación en un entorno escolar convencional. (4)

Las razones detrás del TDAH no se comprenden completamente, pero varios estudios indican que los genes son esenciales en su origen. La genética parece ser un factor de gran relevancia, ya que hay una tendencia a que el trastorno se herede en

las familias. Los científicos están trabajando para identificar genes particulares que podrían aumentar la susceptibilidad al TDAH, lo que podría llevar al desarrollo de tratamientos adecuados. Aparte de la predisposición genética, se investigan factores ambientales que podrían estar asociadas al TDAH. Estas indican conexiones entre el tabaquismo y beber a lo largo del embarazo, exhibición a concentraciones elevadas de plomo durante la niñez y la probabilidad de desarrollar dicho trastorno. Aunque poco frecuentes, las lesiones cerebrales pueden provocar conductas que se asemejan a las observadas en niños con TDAH. A pesar de la creencia común, la investigación descarta cualquier vínculo directo con el consumo de azúcar. Estudios han evidenciado que el azúcar no tiene ningún efecto significativo sobre el comportamiento o las capacidades de aprendizaje de los niños. Además, aunque se está examinando el papel de ciertos aditivos alimentarios, como colorantes artificiales o conservantes, en relación con la hiperactividad, se requiere comprobar estos resultados. En síntesis, comprender estas causas resulta fundamental para la formulación de estrategias de tratamiento eficaz. (3)

En lo que respecta a las repercusiones, se centran principalmente en el procesamiento de información. Según el estudio, los lóbulos frontales y las conexiones cerebrales permiten actuar en función de la información percibida. Sin embargo, aquellos que padecen de TDAH se les dificulta retener contenidos y, por tanto, tienen inconvenientes para pensar, priorizar, planificar, corregir errores cuando surgen problemas, predecir eventos futuros y aprender de la experiencia. Estas dificultades pueden afectar no sólo

lo académico sino también lo que sentimos. Los niños con discapacidad no siempre socializan con sus compañeros y comienzan a evaluar su valor a través de las reacciones de quienes los rodean, lo que puede llevarlos a un círculo vicioso de impotencia, sentimientos de fracaso y baja autoestima. (7)

Los niños con dicho trastorno, experimentan mayores dificultades de aprendizaje que otros niños. Este hecho nos obliga a poner énfasis en aquellas áreas con consecuencias directas sobre el rendimiento académico. (8) Estas repercusiones son:

Baja autoestima. Surge como consecuencia de conflictos recurrentes en su entorno social y de experimentar el sentimiento de fracaso en sus logros académicos. Esto provoca una inseguridad en sí mismo, generando la pérdida de confianza en sus habilidades y el temor a enfrentar nuevas experiencias por miedo al fracaso. Este proceso puede llevar a adoptar una actitud negativa y, en casos extremos, desembocar en estados depresivos.

Problemas conductuales. Se refieren a aquellos factores que obstaculizan la capacidad de un niño con dicho trastorno para establecer relaciones sociales con los demás, llevándolo a aislarse y permanecer solo constantemente. Las dificultades en el comportamiento provocan problemas en la integración social, resultando en el rechazo por parte de sus compañeros y

contribuyendo a su aislamiento y falta de sociabilidad. Además, les resulta complicado formar parte de grupos de trabajo.

Así como, reciben reacciones negativas por parte de compañeros y profesores debido a su descuido y comportamiento impulsivo en el aula. (9)

En el aprendizaje, las consecuencias aparecen principalmente en los campos de las matemáticas, comunicación, arte y la literatura. El trastorno a menudo coexiste con otras discapacidades del aprendizaje. (8)

Es crucial destacar que el TDAH no es una invención para justificar el comportamiento problemático de los niños, ni está vinculado a la falta de disciplina, liberando de culpabilidad a los padres. Más bien, es una entidad clínica reconocida, que requiere un abordaje integral y comprensivo para asegurar un desarrollo saludable y una calidad de vida óptima tanto de niño como de adulto. (1)

En el ámbito educativo latinoamericano, las aulas se encuentran inmersas en situaciones de exclusión, donde niños con diversas dificultades, como dicho trastorno, son segregados de las instituciones educativas. Este escenario plantea un desafío

significativo para la práctica docente, subrayando la imperiosa necesidad de transformar las aulas en espacios inclusivos, capaces de abordar las necesidades específicas de cada alumno.

Como señala Fernández, estamos presenciando el auge de la idea de lograr una educación abierta para todos. Esta nueva forma de educación debe generar en cada niño el conocer y experimentar su propia realidad. Debe acoger a los niños con lo que traen consigo, con lo que es, ni más ni menos. En la actualidad, comprendemos que cada individuo es una de las innumerables combinaciones de rasgos físicos, psicológicos, sociales y culturales. Todos somos diferentes, igualmente válidos y poseemos los mismos derechos. (10)

Es por ello que la etapa escolar, se revela como un período crucial en la vida de los niños, marcado por diversos desafíos y procesos de transición, contribuyendo a la formación de comportamientos que les permitirán desenvolverse eficazmente en la sociedad, abogando por una educación inclusiva que celebre garantizar la diversidad y que todos tengan las mismas posibilidades de éxito. La importancia de implementar estrategias efectivas en el rendimiento académico se vuelve evidente.

El mindfulness o atención plena se erige como una estrategia prometedora para enfrentar los desafíos relacionados que confrontan al TDAH y otras dificultades. Nos ayuda a profundizar en la introspección personal y así mostrarnos como realmente somos.

Practicarlo mejora la autoconciencia y el autoconocimiento, evolucionando nuestro yo interior.(11)

La noción de atención plena no es nueva para nadie, pero la explicación científica es complicada. Aumenta nuestra capacidad para centrar nuestra atención de forma consciente y deliberada. Desde una perspectiva externa, este enfoque examina la atención mediante pruebas y evaluaciones experimentales. Por otro lado, desde la perspectiva interna de quien lo experimenta, el pensamiento positivo implica, en palabras de William James, "la aprehensión clara y vívida de uno de varios temas o direcciones posibles del pensamiento en la mente." En resumen, el pensamiento positivo es la capacidad de elegir entre estímulos que compiten por nuestros sentidos y de centrarnos en uno de ellos sin ignorar lo que nos rodea. (12)

Esta perspectiva interna resalta el acto "tomar posesión con la mente". Además, William James enfatiza el valor de dirigir deliberadamente nuestra cortesía, subrayando que esta facultad forma la base de nuestro discernimiento, nuestra personalidad y nuestra determinación. Este proceso es esencial para la conciencia, que implica redirigir nuestra atención hacia lo que deseamos, incluso cuando se distrae o se desvía. La capacidad de trabajar en esta dirección se cultiva mediante técnicas de atención plena más adelante.

Ante esta problemática, en el contexto específico de Tacna, los escolares enfrentan desafíos de salud mental y rendimiento académico.

En primer lugar, se observa una prevalencia de condiciones previamente identificadas entre los estudiantes de las diversas I.E. de Cono Norte y Cono Sur de Tacna, estos problemas impactan negativamente en su desempeño, desarrollo personal y académico.

En segundo lugar, la falta de métodos eficaces para afrontar estos problemas en el entorno educativo es también una dificultad importante. Las estrategias tradicionales pueden no estar a la altura de los requerimientos de estos estudiantes, creándose un ciclo de frustración para niños, profesores y padres.

En este caso, la atención plena, vista anteriormente es una estrategia potencialmente útil. Sin embargo, su eficacia específica en el entorno educativo de Tacna no ha sido plenamente evaluada. lo cual genera una falta de comprensión de la aplicabilidad del pensamiento positivo y el impacto real que puede tener con las condiciones antes mencionadas.

En síntesis, la situación problemática se caracteriza por la frecuente ocurrencia de estos dilemas entre los escolares, la falta de un enfoque eficaz para abordarlos en el entorno educativo hace necesario evaluar la efectividad de la atención plena como estrategia viable en los estudiantes. Por ello, este estudio trata de cubrir esta

falta de conocimiento y proporcionar información adecuada en posteriores intervenciones.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la efectividad comparativa de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo General:**

-Determinar la efectividad comparativa de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

### **1.3.2 Objetivos Específicos:**

-Identificar el nivel del trastorno de la conducta TDAH de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

-Establecer el nivel de déficit de atención de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

-Analizar el nivel de impulsividad de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

-Describir el nivel de hiperactividad de los escolares de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

-Explicar las dificultades de aprendizaje de los escolares según la hiperactividad, el nivel de déficit de inatención y el nivel de impulsividad en las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

-Verificar los resultados obtenidos en los escolares de las Instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, en base a la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje.

#### **1.4 JUSTIFICACIÓN**

Justificación teórica, la estrategia propuesta es una herramienta útil para aprender a afrontar con serenidad las situaciones estresantes que vivimos a diario, además nos permite

tener el control de nuestro comportamiento, regular las emociones, solucionar conflictos y mejorar las relaciones interpersonales.

Justificación práctica, a través de esta investigación se establecerán acciones preventivo-promocionales que fomenten las estrategias de enseñanza-aprendizaje permitiendo mejorar y comprender los problemas asociados al TDAH en niños.

Metodológicamente justificado, este estudio faculta organizar y sistematizar la información obtenida acerca de la hiperactividad, impulsividad e inatención respecto al TDAH durante la etapa escolar permitiendo utilizar instrumentos que desarrollen nuevas propuestas para abordar este problema.

Justificación social, el presente trabajo busca dar conocer y solucionar la problemática de los factores asociados al TDAH en niños y poder superar las dificultades sociales para una atención primaria en el individuo, familia y comunidad.

Justificación legal, a través de la Ley N° 30947 Ley de la Salud Mental esto es útil para ayudar en la discriminación personal, el delito, la promoción, la prevención y la rehabilitación mental. El profesional de enfermería tiene la responsabilidad de contribuir al desarrollo integral de la salud, mediante la Ley N° 27669 que busca brindar un cuidado integral de enfermería a la población, en todas las etapas de

vida, además de la Ley N° 31317 que aboga por la presencia de un profesional de enfermería en la Comunidad Educativa.

## **1.5 HIPÓTESIS**

### **1.5.1 Hipótesis Alterna**

HA: La aplicación de la atención plena es efectiva en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

### **1.5.2 Hipótesis Nula**

H0: La aplicación de la atención plena no es efectiva en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

## **1.6 VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.6.1 Variable Dependiente**

-Hiperactividad, déficit de atención, impulsividad (TDAH).

### **1.6.2 Variable Independiente**

-La Atención Plena en Salud Mental.

## 1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	ESCALA NUMÉRICA
<b>Variable Independiente</b> ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL	Las prácticas de atención plena están diseñadas para promover la relajación física y la salud mental haciendo que las personas sean conscientes del momento presente. (13)	Cognitiva	Concentración, memoria, fatiga	1,2	NUNCA (0) A MENUDO (1) SIEMPRE (2)	Ordinal
		Conductual	Aislamiento incontrolado, estados de animo	3,4,5		
		Emocional	Ansiedad, irritabilidad	6,7,8		
<b>Variable Dependiente</b> HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE	El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) afecta el aprendizaje, los problemas de conducta y la adaptación en niños y niñas en edad escolar, generando incomodidad para los maestros, compañeros y las mismas familias. (14)	Inatención	Se distrae con facilidad, no hace las tareas	1,2,3	NUNCA (1) A VECES (2) SIEMPRE (3)	Ordinal
		Impulsividad	Se muestra nervioso, interrumpe la clase	4,5,6,7		
		Hiperactividad	Promueve el desorden Se desplaza en el aula Busca objetos distractores	8,9,10		

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

**Vilatuña I.** (15), *“Beneficios del mindfulness en el rendimiento escolar en niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, Quito-2021”*. *Objetivo:* Analizar la repercusión que tienen los programas de mindfulness sobre el rendimiento académico de niños y adolescentes con TDAH, Ecuador-2021. *Metodología:* Estudio mixto con una población de niños y adolescentes con un rango de edad de 3 a 17 años. *Resultados:* El mindfulness muestra eficacia en la reducción de la hiperactividad e impulsividad, lo que se ve reflejado principalmente en una mejora de las relaciones dentro del aula. *Conclusión:* Se mostraron efectos positivos no solamente en el área de educación, sino también en las áreas de descanso y sueño y en el desenvolvimiento general de los niños y adolescentes con TDAH.

**González D.** (16), *“Mindfulness en la educación primaria como estrategia para ayudar a niños con trastornos por déficit de atención o hiperactividad, Ecuador-2021”*. *Objetivo:* Sistematizar una innovación pedagógica, con el fin de demostrar si la implementación de ejercicios de respiración y atención puede ayudar a niños de 7 y 8 años con TDAH a canalizar sus emociones y mejorar su atención.

*Metodología:* Es de enfoque cualitativo, con una muestra de 25 estudiantes. *Resultados:* Los síntomas de TDAH mejoraron considerablemente después de la aplicación del Mindfulness. *Conclusión:* los ejercicios de respiración y atención sí favorece al desarrollo académico y emocional en los estudiantes con problemas de TDAH.

**González G., Amigo I. (17),** *“Efectos de la atención plena en el ámbito educativo: una revisión sistemática, España-2018”*. *Objetivo:* examinar los efectos producidos por la aplicación de estas intervenciones en estudiantes de preescolar, primaria y secundaria. *Metodología:* se eligieron doce artículos que cumplieren los criterios de: aplicación de mindfulness en las escuelas a estudiantes y evaluación de sus efectos, con un diseño cuasi experimental y una muestra conformada por más de 30 sujetos de estudio. *Resultados:* Se producen efectos en la mayoría de las variables emocionales, psicosociales y cognitivas. *Conclusión:* La atención plena se asocia con una mayor calidad de vida, habilidades académicas y sociales, y reducción de problemas de internalización y externalización.

**Espino Y., Yerba L. (18),** *“Programa de Mindfulness “Aulas Felices” aplicado a estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, Arequipa-2019”*. *Objetivo:* evaluar la efectividad del programa de mindfulness Aulas Felices en la mejoría de los síntomas de inatención, aplicado a niños de 9 a 12 años con TDAH de la Institución Educativa Particular “Víctor García Hoz”, Arequipa-2019. *Metodología:* estudio cuasi experimental con pre y post test, con una muestra de 11 niños. *Resultados:* se demostró que los síntomas

de hiperactividad/impulsividad y déficit de atención disminuyeron, con significancia estadística, después de la aplicación del programa. *Conclusión:* se mejoró significativamente la experiencia mindfulness de los participantes.

**Diez E. (19)**, *“Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes de primaria entre instituciones educativas públicas y privadas de Lima Sur, 2020”*. *Objetivo:* determinar la diferencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes de primaria entre instituciones educativas públicas y privadas de Lima Sur, 2020. *Metodología:* estudio descriptivo-comparativo con diseño no experimental y transversal. La muestra fue de 394 estudiantes de primaria. *Resultados:* el puntaje general del TDAH, hallo diferencias estadísticamente significativas con supremacía de prevalencia en los colegios públicos *Conclusión:* existen diferencias en función al tipo de gestión educativa pública y privada, con predominio en los colegios públicos, se han reportado por los padres y los docentes.

**García O. (20)** , *“Programa mindfulness en los procesos atencionales en niños de primer grado de primaria de una institución educativa privada, Lima- 2022”*. *Objetivo:* determinar el efecto del programa mindfulness en los procesos atencionales en niños de primer grado de primaria de una institución educativa privada. *Metodología:* enfoque cuantitativo de diseño cuasi experimental, con una muestra de 10 niñas y 15 niños. *Resultados:* después de aplicar el post test mediante la prueba estadística U de Mann Whitney se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. *Conclusión:*

la ejecución del programa mindfulness mejoró significativamente los procesos de atención en los niños.

**Cárdenas B. (21)** , *“Conocimientos y actitudes de los profesores de primaria frente al trastorno por déficit de atención e hiperactividad en tres Instituciones Educativas públicas del cercado de Tacna, 2021”*. *Objetivo:* Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el tipo de actitud de los profesores de primaria sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en tres Instituciones Educativas Públicas del cercado de Tacna, 2021. *Metodología:* Estudio descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 47 profesores. *Resultados:* Permitieron identificar que el 68,09% de los profesores tienen un bajo nivel de conocimiento sobre el TDAH y el 95,74% de los profesores presentan actitud desfavorable frente al TDAH. *Conclusión:* Existe relación significativa y correlación positiva entre las variables.

**Pérez K. (22)** , *“Aplicación de la estrategia cumar para elevar el nivel de expresión oral en los niños de cinco años de la Institución Educativa Inicial 309 Piloto de la Ciudad de Tacna,2017”*. *Objetivo:* determinar si la aplicación de la estrategia CUMAR eleva el nivel de expresión oral en los niños de cinco años de la Institución Educativa Inicial 309 Piloto de la ciudad de Tacna. *Metodología:* fue preexperimental aplicado a un grupo de 13 niñas y 10 niños. Este diseño exige en su estudio, un pre test y post test. *Resultados:* demostraron después de la aplicación de la estrategia CUMAR con respecto al nivel de expresión oral evidencia que se han logrado diferencias significativas. *Conclusión:* la creación de estrategias para

desarrollar la expresión oral, es necesaria en tanto que de acuerdo a la teoría existente en la presente investigación.

**Liendo S. (23)** , *“Programa Mágicamente para mejorar el nivel de formación de la función simbólica en niños con trastornos del neurodesarrollo del Centro Psicopedagógico y Desarrollo Integral CEPSIDI, Tacna-2019”*. *Objetivo:* demostrar la efectividad del programa “Mágicamente” en la formación de la función simbólica en niños con trastornos del neurodesarrollo. *Metodología:* de diseño pre experimental. La investigación se realizó con la aplicación de diversas actividades lúdicas, la muestra estuvo conformada por 20 niños. *Resultado:* se obtuvo como respuesta que la gran mayoría de los niños y niñas avanzó al nivel simbólico superior. *Conclusión:* se demuestra la efectividad del programa “Mágicamente” para la formación de la función simbólica de los niños con trastornos del neurodesarrollo.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 TEORÍA GENERAL Y/O DE ENFERMERÍA**

#### **EL MODELO DE AUTORREGULACIÓN DE BARKLEY**

Russell Barkley es el psicólogo de América del Norte, que realizó estudios acerca del TDAH. Tras décadas de investigación, ha desarrollado un modelo explicativo que puede ayudarnos a comprender mejor qué es este trastorno y cómo funciona. (24)

Buckley planteó la hipótesis de que los síntomas asociados con el TDAH se pueden dividir en tres grupos o categorías. Estas categorías son: hiperactividad, impulsividad y déficit de atención. Sin embargo, Barkley sólo consideró la hiperactividad y la impulsividad. Buckley cree que tratar la atención como el síntoma principal de la enfermedad puede resultar engañoso a la hora de tratarla.

El modelo de Barkley establece que el principal problema de los niños hiperactivos es la falta de inhibición conductual. Este déficit afecta negativamente a cuatro funciones neuropsicológicas que dependen de la inhibición conductual para funcionar correctamente.

Según este modelo, una baja capacidad inhibitoria, es decir un déficit funcional para evitar una respuesta inmediata a unos incentivos sin un análisis previo de resultados, alternativas, riesgos y distribuciones, afecta negativamente a diversas funciones ejecutivas. Lo que produciría respuestas adaptativas deterioradas en personas con TDAH.

Estas funciones son: memoria de trabajo afecta la autorregulación, memoria de trabajo no verbal y el proceso de reconstitución (procesos analíticos y sintéticos). Estas funciones ejecutivas influyen en los sistemas motores que controlan la conducta dirigida a objetivos. (25)

Cambiando el enfoque del TDAH de la sintomatología clásica de falta de atención-hiperactividad-impulsividad a encontrar las causas

subyacentes de estos síntomas, Barkley resume el comportamiento de los niños con TDAH de la siguiente manera: ciertos eventos a menudo conducen a comportamientos que pueden ser predecibles en la mayoría de las personas, excepto las que tienen TDAH.

Barkley identificó dos tipos de defectos que podrían ser la causa:

- **Incapacidad para generar CGR (Conductas Gobernadas por Reglas):**

Es un comportamiento que no está formado por refuerzo sino por normas expresadas verbalmente. La razón de este déficit es su escasa capacidad para controlar su comportamiento con palabras, lo que se denomina autocontrol. Esto podría explicar por qué un niño con TDAH puede realizar tareas siempre y cuando haya supervisión constante, pero deja de hacerlo cuando nadie está observándolo.

- **Respuesta anormal a las consecuencias del medio:**

Aquellos niños con TDAH muestran una menor sensibilidad hacia el refuerzo y se sienten más satisfechos que los niños con un desarrollo normal. Esto se refleja en las técnicas de modificación de conducta que se utilizan con niños con este trastorno. (26)

## **Concepto de autorregulación en Barkley**

Para este autor, se trata de la habilidad de un individuo para influir en la probabilidad de una respuesta asociada significativamente con un evento y para cambiar las consecuencias a largo plazo de esa respuesta. Este concepto significa que usted se concentra en las personas en lugar de los eventos para obtener frutos en un tiempo prolongado, a veces a expensas de las ganancias inmediatas. Además, incluye el desarrollo de las habilidades para la secuencia temporal de las consecuencias de las acciones y la predicción del futuro. Resulta que el factor tiempo es fundamental para la autorregulación. En las reacciones automáticas, hay poco o ningún retraso, mientras que, en la autorregulación, el retraso entre el estímulo y la respuesta deja espacio para que la acción realice la función de control. (27)

## **Funciones ejecutivas en la autorregulación**

Según el modelo de Barkley, existen cuatro principales capacidades:

- Almacenar y manipular información no verbal en la memoria de trabajo.
- Retener y gestionar datos en forma verbal (o pensamientos internos verbales) en la memoria de trabajo.
- Controlar la activación, el incentivo y el afecto.
- Reorganizar o recuperarse.

Dichas funciones, tienen el mismo objetivo: aprender comportamientos para predecir cambios futuros y así maximizar los

beneficios personales a largo plazo. Desde una perspectiva evolutiva, las funciones implican la internalización de patrones externos de conducta: memoria de trabajo no verbal, internalización de la actividad sensoriomotora, memoria de trabajo verbal, habla, autocontrol de la excitación/motivación/emoción, emoción y motivación. La recuperación final representa la internalización del juego. El ordenamiento del comportamiento a través de estas funciones implica la activación de la conducta dirigida a objetivos o como ahora la llama Barkley, conducta dirigida y con propósito. Más específicamente, estas funciones se definen de la siguiente manera: La memoria de trabajo no verbal implica la capacidad de almacenar información representada internamente en línea para controlar el surgimiento de respuestas contingentes a eventos, lo que demuestra una sensibilidad fundamental hacia uno mismo. (28)

Según la comprensión de Vygotskyano, la memoria de trabajo verbal se basa en la internalización del habla, que señala la madurez del individuo. El autocontrol de la excitación, la emoción y la motivación se basa en la teoría de las señales somáticas de Damasio, que postula que los sujetos deben activar la emoción y el tono emocional asociados con la memoria de trabajo para poder autorregularse. Finalmente, según Barkley, la recuperación implica la capacidad de analizar y sintetizar secuencias de comportamiento para la organización y la estrategia.

Barkley realizó estudios empíricos para explorar y validar su modelo, lo que le permitió vincular la supresión de comportamientos al menos

con tres FE del lóbulo prefrontal. Según sus datos, los procesos inhibitorios del comportamiento se localizan en la región orbitofrontal y los vínculos que tiene sobre el cuerpo estriado. Más concretamente, el control de la interferencia se sitúa en la zona prefrontal derecha, mientras que la inhibición de respuestas fuertes o periodos de retardo se sitúa en la zona orbitofrontal. (28)

Por otro lado, la memoria de trabajo se relacionó con las áreas dorsolaterales, mientras que la activación, motivación y autocontrol de las emociones se relacionaron con las áreas ventrales. Barkley apoya la idea de que estas funciones están relacionadas, pero son independientes. Aunque cada función puede actuar de forma independiente, su interacción conduce a una autorregulación humana normal. Por tanto, violaciones específicas de una función pueden conducir a diferentes problemas en los procesos de autorregulación. Otro aspecto clave del modelo de Barkley es que propuso diferentes etapas de crecimiento y evolución de la autorregulación. Según esta hipótesis, a medida que se desarrollan las funciones no verbales, primero se desarrolla la capacidad de inhibición conductual. Luego está la internalización gradual de emociones y motivaciones, muy relacionada con la internalización del lenguaje.

El logro final será la internalización y autorregulación del juego. Aunque esta secuencia de etapas es especulativa, lo importante de este modelo es su énfasis en comprender el TDAH a través de conductas privadas y autónomas, creando una jerarquía en la que las funciones ejecutivas se basan en la inhibición. Su interacción conduce

al control motor, el cual es el último elemento del modelo y el más práctico en cuanto a aplicación. (28)

### **Aplicación del modelo de autorregulación al déficit en el TDAH**

Una vez introducido el modelo de autorregulación, surge la pregunta: ¿Cómo contribuye a los patrones disfuncionales característicos del TDAH? (28)

1. Debido a la psicopatología del desarrollo de este trastorno, los problemas comienzan en un estado de inhibición conductual: dificultad para contener reacciones impulsivas, cambiar patrones habituales y controlar las distracciones.

2. Esta condición afecta el desarrollo de ciertas funciones cognitivas avanzadas. Aunque se ha discutido previamente que el grado en que estas funciones se ven afectadas puede variar, los mecanismos subyacentes no se han definido claramente. Sin embargo, está claro que aquellos que padecen de TDAH presentan una memoria de trabajo deficiente, una internalización del lenguaje retrasada e ineficaz y de descontrol emocional.

3. Los patrones del TDAH se caracterizan además por problemas de regulación motora, fluidez verbal y gramática. Es decir, estas

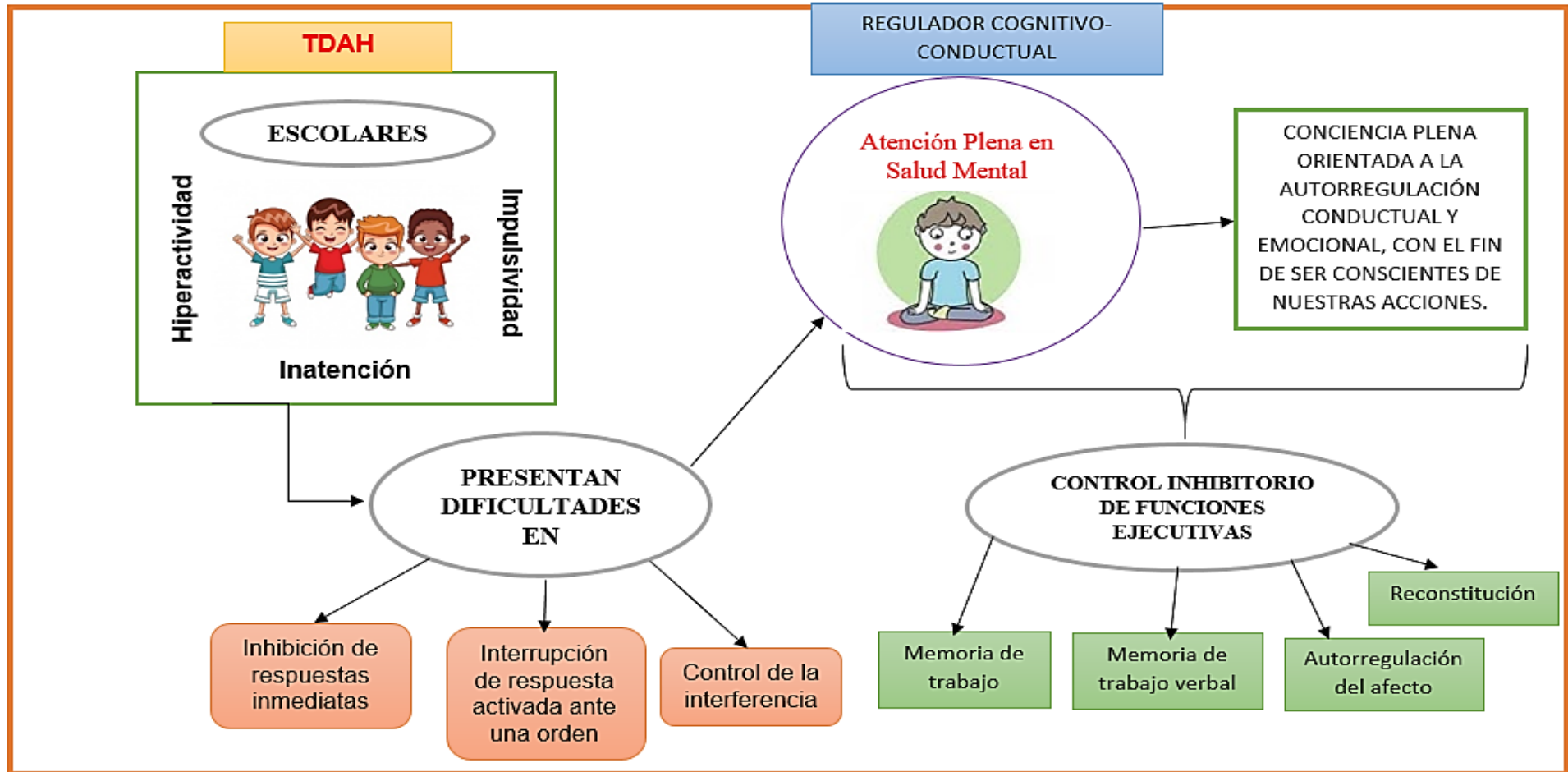
personas tienen graves dificultades para desarrollar una conducta dirigida a objetivos, tienen una capacidad reducida para perseverar y controlar la activación conductual y emocional, son menos sensibles a la retroalimentación de procesos y resultados y están fuertemente influenciados por tareas irrelevantes. Falta de organización e incluso creatividad.

Claramente, este modelo tiene implicaciones importantes para comprender el TDAH y su tratamiento, como veremos al final. Sin embargo, antes de considerar esta cuestión es necesario discutir un último aspecto teórico de particular interés. A pesar de algunos problemas metodológicos con el desempeño sostenido y las tareas de vigilancia, los déficits de atención sostenidos en el TDAH parecen estar bien documentados. Pero ¿cómo encaja esto en un modelo de autorregulación? Se han producido cambios conceptuales en la forma en que se evalúan las tareas de atención sostenida. En tareas continuas como el CPT y tareas de vigilancia como el CSAT, la detección de estímulos se realiza en un entorno monótono y repetitivo sin refuerzo externo. Sin embargo, para evaluar el potencial neto de la atención es necesario diseñar tareas de contingencia con refuerzo externo y directo. Los sujetos con problemas de atención neuronal mostraron poca diferencia en el desempeño entre los dos tipos de actividades. Sin embargo, las tareas de atención que simulan contingencias rara vez se utilizan en el TDAH porque se sabe que el rendimiento suele mejorar en esta condición. Así, lo que comúnmente se conoce como "déficit de atención persistente" en realidad se refiere a dificultades con la "persistencia dirigida a objetivos" o, en términos neurocognitivos, la incapacidad de controlar el comportamiento a

través de la información interna que se les presenta. De acuerdo a este modelo, se explica por la interacción del sistema de inhibición de respuesta y el de control de interferencias. Un control deficiente de estas puede perjudicar la persistencia de las acciones dirigidas a objetivos porque el individuo es demasiado sensible a los estímulos internos (como la fatiga o el aburrimiento) o a la provocación externa (cualquier estímulo de la situación). Las personas deben recordar objetivos y “refrescarlos” periódicamente mediante una combinación de ambas memorias de trabajo cuando la fatiga o la monotonía interfieren. Además, deberás asegurar fuentes internas de apoyo y auto empoderamiento, ya que tendrás que trabajar sin motivación externa. Por tanto, los déficits en la atención sostenida parecen ser un síntoma de problemas para formular y mantener una conducta dirigida a objetivos como parte de un déficit de autorregulación. Así, la mayoría de los estudios neuropsicológicos y de neuroimagen encuentran correlatos fisiológicos de problemas con tareas de atención sostenida en la corteza prefrontal, que está claramente involucrada en el autocontrol y la función ejecutiva. Esta región cortical muestra poca actividad durante tareas de atención sostenida que involucran eventos inesperados simulados, lo que explica por qué las personas con TDAH no tienen tantos problemas para realizar otras acciones. (28)

## 2.2.2 MAPA CONCEPTUAL

Modelo de Autorregulación de Barkley enfocado a la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a escolares los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en Instituciones Educativas.



*Elaborado por: Bach. Lanchipa, J.*

### **2.2.3 VARIABLES DE ESTUDIO**

#### **a. Atención Plena**

Las definiciones académicas se enriquecen con influencias filosóficas e históricas a través de conexiones con diversas escuelas de pensamiento. La falta de consenso sobre la terminología impide una definición unificada de los términos a medida que evoluciona el campo de investigación. Con posterioridad, se presentan varias definiciones propuestas de mindfulness, teniendo en cuenta que algunas de ellas aún no son ampliamente aceptadas: (29)

Según Jon Kabat define como "atención consciente al momento presente sin juzgar". Se trata de aprender a prestar atención consciente a los pensamientos, emociones, sensaciones corporales y circunstancias, con interés, sin juzgar, pero con aceptación. (30)

Jennings pensaba que tal vez serviría para cambiar la forma en que pensamos. Los educadores pueden imaginar que una buena educación tiene menos que ver con la acumulación de información y más con el desarrollo de la conciencia, el equilibrio emocional, la curiosidad y la empatía. (31)

Bishop alude al término de atención plena como una forma de atención plena no exhaustiva, sin juicios y centrada en el presente en la que cualquier pensamiento, sentimiento o sensación que

surja en el campo de atención se reconoce y acepta por lo que es.  
(32)

En los últimos años, el concepto de atención plena ha sido mencionado frecuentemente en diversos contextos. Simon (2007) sugirió que es más apropiado utilizar el término inglés "mindfulness" o el término pali "sati" (enseñanzas budistas originales) en español, ya que reflejan con mayor precisión el significado y la esencia a transmitir. (33)

Según Baer, que publicó sus ideas sobre el tema en 2003, postuló muchas vías por las que se podría conducir a la disminución de los signos clínicos mentales y al cambio de comportamiento, entre ellas las siguientes:

- **Exposición:** La desensibilización cuando los participantes en una práctica de atención plena se esfuerzan por prestar atención a sus propias sensaciones corporales sin hacer un esfuerzo por cambiarlas o criticarlas.

- **Cambio cognitivo:** Observar los pensamientos ansiosos sin juzgarlos puede llevarnos a darnos cuenta de que estas ideas son "simplemente pensamientos" y no representaciones reales del mundo que nos rodea.

**-Habilidades de afrontamiento:** Diversas estrategias de afrontamiento pueden beneficiar a la mejora de la capacidad de autoobservación, que puede obtenerse mediante el entrenamiento en atención plena. Estas habilidades mejoradas pueden fomentar y aumentar el uso de una variedad de métodos de afrontamiento.

**-Relajación:** Aunque el objetivo de la práctica de atención plena es observar sin juzgar la experiencia interna, que puede incluir estados de activación autonómica, tensión muscular y otros fenómenos incompatibles con la relajación, la práctica de atención plena puede inducir estados de relajación en sus practicantes.

(34)

## **Programas basados en la atención plena**

### **Programa de reducción de estrés basado en la atención plena**

Desarrollado por Kabat Zinn en 1979, cuyos primeros resultados de la investigación se publicaron en 1982. Originalmente se llamó Programa de relajación y reducción del estrés y pasó a llamarse MBSR en 1990.

El profesor Kabat-Zinn ofreció una reseña histórica de su obra, destacando sus numerosas influencias, incluidas varias tradiciones orientales. Originalmente se refería al budismo Theravada y otras tradiciones que inspiraron la expresión de

enseñanzas ancestrales en un lenguaje claro y comprensible. Su objetivo fue integrar las prácticas y filosofías tradicionales en los marcos conceptuales científicos. A partir de ello, desarrolló un plan de formación sistemático, claro y personalizado, cuyo núcleo es la formación intensiva de sensibilización. Su principal objetivo es enseñar a las personas a cuidarse mejor y vivir un estilo de vida más saludable y resiliente.

El programa inicialmente constó de 10 reuniones presenciales, realizadas una vez por semana, con una duración aproximada de 2 horas cada una. El programa ha evolucionado ahora a ocho sesiones presenciales de 2,5 a 3,5 horas cada una. Además, se añadió una sesión de orientación grupal de aproximadamente 2,5 horas antes del inicio del proyecto, luego entrevistas individuales que duraron como máximo 10 minutos. A la sexta semana, se desarrollaba un retiro diario de siete horas y media. En estas clases, se aprendía una variedad de prácticas, incluida la meditación formal. Luego, se desarrolla tareas a lo largo de la semana, que incluyen al menos 45 minutos por día, al menos 6 días por semana, durante todo el curso. En total, se completaron más de 30 horas de instrucción personal, al menos 42 horas de tareas y aproximadamente 2,5 horas de consulta grupal. (35)

Al reconocer la adaptabilidad de su trabajo, el profesor Kabat-Zinn enfatizó que en lugar de intentar reproducir una idea tal como es, puede utilizar efectivamente el momento actual como enfoque, adaptando la forma y la presentación para adecuarse al contexto

y las circunstancias locales. En este sentido, define los principios y aspectos básicos que se deben tener en cuenta a la hora de intentar implementar el programa en cualquier entorno. Estos aspectos se pueden resumir de la siguiente manera: a) hacer que la experiencia sea un desafío en lugar de una rutina, b) enfatizar la importancia del esfuerzo y la motivación personal, c) la necesidad de cambios inmediatos en el estilo de vida para poder participar en la práctica formal, d) si cada uno es consciente esto se puede lograr reconociéndolo e) adoptando una perspectiva educativa en lugar de terapéutica y f) promoviendo un ambiente de diversidad médica que permita distinciones independientemente del diagnóstico, condición o especialidad y promueva un enfoque en la experiencia compartida en lugar de la patología. (35)

A pesar de estas directrices, la evaluación y la implementación de programas siguen basándose en enfoques de acuerdo al diagnóstico médico de los pacientes, como lo demuestran análisis e investigaciones en profundidad. Por ejemplo, las mujeres con cáncer de mama experimentan mejoras significativas en su salud mental, particularmente a la hora de afrontar el estrés, la depresión y la ansiedad (36).

Los pacientes con enfermedades vasculares mostraron mejoras en el frente psicológico, aunque los resultados no fueron claros en medidas como la presión arterial o los niveles de azúcar en sangre en personas con hipertensión o diabetes. Sin embargo, las

revisiones de intervenciones para pacientes con afecciones que van desde dolor lumbar hasta problemas respiratorios o trastornos del sueño no han sido concluyentes, lo que los autores pueden atribuir a una falta de rigor metodológico. Por otro lado, una revisión de diferentes tipos de muestras indica que el programa en su conjunto mejora la capacidad para afrontar el estrés y la discapacidad en la vida cotidiana y en situaciones de enfermedad específicas (37).

Los resultados reflejan la coherencia del enfoque de autoayuda, medicina colaborativa y educación del paciente que el profesor Kabat-Zinn defiende en su trabajo. Enfatiza la importancia de un enfoque educativo sobre un enfoque terapéutico y reconoce que, si bien muchas personas pueden participar en dichos programas, no todos son adecuados para el individuo en cada etapa de la vida. A pesar del tiempo limitado en la vida cotidiana, la voluntad de comprometerse se consideró clave para el éxito del programa, ya que la motivación era un elemento integral. En general, el trabajo de Kabat-Zinn y su equipo se considera pionero en la construcción y análisis de programas basados en mindfulness y ha inspirado muchos otros programas y terapias.

### **Terapia cognitiva basada en la atención plena**

Tiene su origen en John Teasdale y es un enfoque diseñado para evitar que la depresión vuelva a ocurrir y se repita. Se desarrolló partiendo del supuesto de que la recuperación de un episodio

depresivo reduciría el riesgo de recaída. enseñando a estar lúcido en lo que se piensa para así responder en momentos críticos, estando libre de pensamientos y sentimientos negativos. Esta terapia combina elementos del TCC del equipo de Beck para tratar la depresión y el programa MBSR de KabatZinny. Sin embargo, a diferencia de la TCC, que se centra en cambiar el contenido de los pensamientos, la MBCT hace hincapié en cambiar las actitudes de pensamiento y la conciencia.

Este programa está diseñado para aquellos que tuvieron una depresión mayor y actualmente se encuentran en remisión. Está diseñado para enseñar a los participantes cómo aumentar la autoconciencia y diferenciar entre sus pensamientos, sentimientos y sensaciones corporales. De esta manera, los participantes adquirieron habilidades para romper hábitos cognitivos habituales, particularmente aquellos relacionados con el pensamiento reflexivo, como estrategia para reducir el riesgo de recaída. (38)

El programa consistió en ocho sesiones individuales, facilitadas por formadores de grupo después de entrevistas iniciales cara a cara con los participantes. Estas sesiones se llevan a cabo semanalmente, duran aproximadamente dos horas cada una y asisten hasta 12 pacientes con depresión recurrente. El programa incluye tareas como ejercicios guiados (audio) y no guiados diseñados para aumentar la conciencia sin prejuicios de las sensaciones, pensamientos y sentimientos corporales, así como

ejercicios para aplicar las habilidades aprendidas a situaciones cotidianas. El programa se centra en empoderar a los participantes y enfatizar plenamente el momento presente para apoyar una vida consciente en lugar de patrones cognitivo-emocionales automáticos y aprendidos. Este enfoque tiene como objetivo permitir a los participantes identificar patrones tempranos asociados con la recaída, facilitando así la intervención temprana. Un estudio realizado por el equipo de Willem Kuyken, demostró que la atención plena y la autocompasión mediaron los efectos sobre signos depresivos durante 15 meses. Este estudio muestra que el tratamiento elimina así el impacto negativo de la reactividad cognitiva en el resultado. Además, David Miklowitz evaluó a pacientes con trastorno bipolar y encontró evolución en un tiempo corto en la depresión y la ideación suicida. Sin embargo, algunas personas pueden encontrar los requisitos del programa demasiado restrictivos, lo que puede llevarlos a rechazar el tratamiento.

Su aplicación cuenta con el apoyo oficial del NHS Reino Unido, diseñado específicamente para evitar recaídas de más episodios depresivos previos. Según las instrucciones, se recomienda realizar el tratamiento en grupos de 8 a 15 personas durante 8 semanas, seguido de 4 sesiones de control dentro de los 12 meses siguientes a la finalización del método. (39)

## **Ejercicios tradicionales de meditación atención plena**

La esencia de la atención plena radica en la práctica de la meditación, una técnica basada en la concentración. A través de la meditación regular, puedes alcanzar un estado de relajación física, calma mental y concentración que te permite experimentar una sensación de presencia. La meditación te hace más consciente de tu realidad actual a medida que aceptas y reconoces lo que está sucediendo en el momento sin quedar atrapado en pensamientos o sentimientos reactivos. Cambia la forma en que vemos y respondemos a nuestro entorno, viendo los pensamientos y sentimientos como eventos temporales en la mente que no necesariamente reflejan la realidad actual. (40)

La investigación empírica respalda firmemente la eficacia del entrenamiento en mindfulness. Según Hoffman y sus colegas, la meditación de atención plena incluye una amplia gama de experiencias perceptivas como objetivos potenciales, incluidas sensaciones corporales, estados emocionales, pensamientos e imágenes. El programa se centra en la dirección de la atención y la meditación implica centrarse en un estímulo particular. Por tanto, al mantener la atención en este estímulo, una persona puede distanciarse de sus propios pensamientos, obsesiones y preocupaciones. (41)

Comienza con plena atención a la respiración. Unos minutos después, el facilitador suele centrar su atención en la conciencia

de la existencia, como pensamientos, sentimientos y emociones. A veces la meditación sólo se centra en la concentración. Un enfoque que Hoffman considera particularmente valioso la práctica que se centra en la respiración continua, el cual puede guiarnos a vivir el presente. Los pensamientos, sentimientos y emociones que puedan surgir no se valoran ni se sostienen, sólo se observan. El resultado es una mayor conciencia del momento presente y una mayor autoaceptación. Hoffmann creía que ello se percibe fácilmente y puede servir como objeto de atención constante para la conciencia física y mental. Además de que esté estrechamente relacionado con funciones físicas, mentales y emocionales, lo que la convierte en la meta para objetos de atención más complejos. Practicar la respiración a través de la conciencia es una práctica sutil pero sistemática. Los ejercicios de respiración enfocados promueven principalmente el control de la atención.

Además, las habilidades de atención plena se pueden desarrollar mediante prácticas formales de meditación, en las que las personas se sientan en silencio y centran su atención conscientemente, o participan en actividades diarias como bañarse, caminar o comer. Ya sea en sesiones grupales o en la privacidad de sus hogares, se adquieren habilidades y mentalidades de atención plena que incluyen guiar, mantener la atención y aceptar la experiencia del momento presente, incluidas las sensaciones corporales, sin juzgar ni analizar. Cuando tu atención se desvíe, te animamos a que utilices la respiración y las sensaciones físicas de tu cuerpo como guía para reenfocarte. (42)

Muchos enfoques existentes tienen diversos objetivos, todos apuntan a mejorar la concentración y controlar el estrés, y ganar conciencia de uno mismo. Con la práctica continua, se espera que estas habilidades se conviertan en rutina a nivel neurológico o psicológico y eventualmente regulen el comportamiento de manera relativamente automática. La primera fase del entrenamiento de mindfulness se centra en guiar tu atención en un elemento de tu entorno o de tu cuerpo (como tu respiración o tus sensaciones). En la segunda etapa, se introduce la observación abierta, en la que el practicante centra la atención en los pensamientos, sentimientos y emociones que surgen en cada momento del presente, que inicialmente requiere un esfuerzo considerable, eventualmente se convierte en un hábito automático y sin esfuerzo. Pasar de una atención consciente y esforzada a una atención verdadera y sin esfuerzo es la diferencia entre un meditador novato y un meditador experimentado.

### **Dimensiones de la atención plena en salud mental:**

#### **- Cognitiva:**

La atención plena mejora la focalización en un aspecto específico. Esta habilidad se generaliza para mostrar cualquier cosa que una persona pueda hacer, ya sean tareas complejas o simples. La atención plena nos enseña a evitar distracciones centrándonos más en lo que estamos haciendo en el momento. (43)

Los escolares suelen tener problemas de aprendizaje en su ámbito académico como en lo personal, esto implica que en actividades como realizar sus quehaceres o hacer sus tareas, estos no se enfocan del todo a cumplir dichas acciones, sino que tienden a distraerse, por lo que su concentración y memoria no son las adecuadas al momento de realizar un acto en concreto.

- **Conductual:**

El entrenamiento de la atención plena promueve comportamientos cuyo objetivo principal es aliviar el dolor propio y el dolor de los demás. También el conocer nuestras tendencias y sesgos personales, forma de comportarnos y observarnos nos da espacio libre para actuar de manera diferente. (44)

Los escolares suelen tener cambios en su conducta, esto implica que adopten comportamientos impulsivos o agresivos, que influyen en sus relaciones intrapersonales e interpersonales.

Cuando los escolares se encierran en su propio mundo tienden a aislarse del resto, por lo que muchas veces deciden no contar sus problemas.

- **Emocional:**

La atención plena también tiene efectos beneficiosos en el control de las emociones, influyendo positivamente en el estilo de vida. Esto nos permite adoptar una perspectiva más imparcial y neutral, por lo que es más probable que abordemos nuestros

problemas desde una mente constructiva en lugar de sucumbir al dolor y la compulsión de lo que podemos y no podemos hacer, agobiados por la preocupación. (45)

En varias ocasiones los escolares suelen tener emociones negativas o inadecuadas, que influyen en su vida diaria. La falta de regulación emocional puede provocar estrés, ansiedad, e irritabilidad.

#### **b. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad**

Según Barkley en 1997 afirma que el TDAH es un "trastorno del sistema ejecutivo del cerebro que causa problemas para controlar el comportamiento de un niño, limitando su capacidad para regular el comportamiento en preparación para eventos futuros y para autorregular las emociones y la motivación". (46)

Los síntomas del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), tienen raíces neurológicas y aparecen por primera vez en la infancia, incluyen una actividad motora excesiva, impulsividad y déficit de atención. (47)

#### **Evolución Histórica del Concepto de “TDAH”**

En retrospectiva, uno de los primeros referentes en la literatura de lo que hoy conocemos como TDAH, aunque no se mencione explícitamente como tal, fue el psicólogo Alexander Crichton. El

término "angustia mental" describe un conjunto de síntomas muy similar, con especial énfasis en la incapacidad para mantener la concentración y la dificultad para realizar tareas.

Décadas más tarde, el psiquiatra y autor Heinrich Hoffmann creó una serie de historias de ficción que trataban de una variedad de problemas mentales en niños y adolescentes. Una de las historias, "Pedro El Melenas", sigue a un personaje llamado "Felipe, Nervioso", que presenta signos de TDAH. Aunque es posible que Hoffmann no viera al personaje como un obstáculo per se, sino como un elemento narrativo, por lo que no tuvo mucha influencia en su trabajo en ese contexto. (48)

En 1902, el pediatra George Still realizó un estudio que describió el comportamiento de 43 niños y destacó síntomas clínicos como hiperactividad y falta de atención, así como un bajo rendimiento académico. Con base en estos resultados, clasificó el conjunto de síntomas como un "síndrome conductual inducido por una lesión cerebral". (49)

En la década de 1970, se adoptaron las ideas de Still y surgió una nueva visión que apoyaba la naturaleza orgánica de la enfermedad. Este enfoque, conocido como organísmico, cree que cualquier desviación en el comportamiento es a causa de un daño en el SNC, que se considera irreversible. Este artículo también presenta el concepto de "síndrome de lesión cerebral traumática",

que se refiere a cualquier cambio cognitivo o de comportamiento resultante de un daño al sistema nervioso central. (50)

En 1917, debido a la epidemia de letargo por encefalitis, muchos estudios demostraron que algunos niños mostraban "síntomas de hiperactividad, cambios rápidos de personalidad y dificultades de aprendizaje". Originalmente se pensó que estos síntomas eran el resultado de un daño cerebral. Sin embargo, con el tiempo, estos hallazgos han perdido credibilidad, particularmente porque los estudios han encontrado patrones de comportamiento similares en niños sin antecedentes de lesión cerebral. Estos investigadores fueron los primeros en introducir el concepto de "Trastorno hipercinético", que ahora está estrechamente asociado con el TDAH.

A pesar de estos resultados, durante muchos años todavía se creyó que estos síntomas eran causados por lesiones cerebrales específicas. Por ejemplo, en 1942, Laretta Bender llamó a este complejo de síntomas "una reacción de personalidad de tipo psicótico con hipercinesia".

En 1934, el término "impulsividad orgánica" se utilizó por primera vez para referirse a la hiperactividad, la torpeza y la impulsividad. (50)

Dos años más tarde, se pensó que los síntomas se originaban en lesiones localizadas en la región prefrontal, en gran parte debido

a los dramáticos cambios de personalidad observados en los siguientes pacientes.

La evidencia de que las anfetaminas podían mejorar los signos del TDAH en niños se observó por primera vez en 1937. Aunque este hallazgo fue accidental porque se usaron anfetaminas para aliviar el dolor durante el procedimiento, se inyectaba aire en el líquido cefalorraquídeo para tomar radiografías del cerebro, lográndose mejoras. Se observaron cambios en las actitudes y el rendimiento escolar de los niños. Lamentablemente, este estudio no recibió mucha atención por parte de la comunidad científica de la época, lo que limitó la investigación sobre los efectos de las anfetaminas.

El metilfenidato se sintetizó en Italia poco después y finalmente fue el más utilizado por los psiquiatras para tratar el TDAH. Sin embargo, su uso en aquel momento era principalmente para pacientes comatosos que padecían depresión, narcolepsia y obesidad (56). No fue hasta 1957, que se examinó el TDAH desde una perspectiva psicobiológica y se recomendaron fármacos como tratamiento.

Cuando se publicó la quinta y última edición en 2013, los criterios de diagnóstico para el TDAH se mantuvieron esencialmente sin cambios, aunque el "subtipo" fue reemplazado por "predominio clínico" y se mantuvo el mismo nombre. La edad de aparición también ha cambiado de 7 a 12 años, y el rango de diagnóstico

se ha ampliado a la adolescencia y adultez. Además, se permiten diagnósticos concurrentes de TDAH y trastorno del espectro autista (TEA), que antes se consideraban incompatibles. (50)

### **Tipos de TDA H en niños:**

Según el manual DSM-5, el TDAH se divide en 3 tipos:

- **TDAH con predominio de falta de atención**

Los niños se distraen fácilmente, pero no tienen mayor problema de impulsividad o hiperactividad. A veces se le llama informalmente TDA. A menudo pasan desapercibidos ya que pueden parecer tímidos o "soñadores".

- **TDAH con predominio de hiperactividad/impulsividad**

Los niños muestran síntomas de hiperactividad, inquietud constante y dificultades para controlar su comportamiento impulsivo. La falta de atención puede no ser tan prominente como en el primer tipo, lo que facilita su reconocimiento, especialmente en niños más pequeños.

- **TDAH combinado**

Esta combinación puede persistir hasta la adolescencia, aunque la hiperactividad e impulsividad pueden disminuir con el tiempo. Este tipo de TDAH se asocia más comúnmente a la ansiedad o la depresión.

## **Dimensiones del TDAH:**

### **- Inatención:**

Los niños desatentos (que se distraen con facilidad) tienen problemas para enfocar, concentrarse y prestar atención a un mismo tema. Es posible que no muestren interés a las instrucciones, que pasen por alto detalles vitales y que no completen las tareas. Pueden soñar despiertos o perder mucho tiempo. Pueden parecer despistados u olvidadizos y ser incapaces de recordar dónde han colocado sus pertenencias.

### **- Impulsividad:**

Los niños impulsivos se comportan antes de pensar. Tienen tendencia a interrumpir, empujar, agarrar a la gente y les cuesta esperar. Pueden hacer cosas sin permiso, utilizar objetos que no son suyos o tener un comportamiento inseguro. Pueden mostrar respuestas emocionales desproporcionadas a la circunstancia.

### **- Hiperactividad:**

Los niños con hiperactividad son inquietos, no pueden quedarse tranquilos y se aburren fácilmente. Pueden tener dificultades para mantener la calma o el silencio cuando se les pide. Pueden actuar precipitadamente y cometer errores tontos. Pueden saltar, subirse a los muebles y jugar bruscamente en contra de su buen juicio.

Pueden comportarse de forma que irriten a los demás sin querer.  
(51)

## **2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS**

### **Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH):**

Es una deficiencia mental caracterizada por dificultades crónicas de concentración, hiperactividad y conducta impulsiva. Se considera una enfermedad compleja y diversa con causas genéticas, bioquímicas y ambientales. (52)

### **Atención Plena:**

Es un ejercicio básico que consiste en vivir el presente con plena conciencia. Se centra en las ideas y emociones internas, así como en el cuerpo y el entorno. Hay que aceptar las sensaciones sin juzgarlas, nombrarlas y luego dejarlas ir. Implica centrarse en el hoy sin pensar en el pasado o el futuro. (53)

### **Dificultades de aprendizaje:**

Son un conjunto diverso de problemas que se caracterizan por una grave dificultad en el aprendizaje y la aplicación de las habilidades para escuchar, hablar, leer, escribir, razonar o resolver matemáticas.

Estas condiciones son innatas a la persona, pueden ser causadas por un mal funcionamiento y posibilidades del sistema nervioso central manteniéndose durante toda la vida. (54)

**Escolar:**

El niño extiende sus contactos del hogar a la sociedad dedicándose al aprendizaje, y a partir de ese momento aprender se convierte en la actividad básica de esta etapa. (55)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, ya que se identificó y analizó la efectividad de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna.

Se trabajó con un enfoque cuantitativo para obtener resultados precisos con base científica.

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Según Hernández S. el tipo de investigación es preexperimental debido a que se contará con una pre prueba y post prueba, ya que se analizó la efectividad de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con TDAH. Se trata de un diseño preexperimental con pre y post test (con un solo grupo siendo este las I.E elegidas pertenecientes a Tacna) debido a que el grado de control es mínimo. (56)

Según Hernández es una investigación no experimental tipo longitudinal porque recolecta datos a través del tiempo.

### **3.3 MÉTODO**

Deductivo. Hipotético

Este método es el más útil en la comprobación de hipótesis, pues ofrece la posibilidad de explicar las relaciones causales entre los conceptos y las variables.

### **3.4 POBLACIÓN**

Estuvo compuesta por 3176 escolares del nivel primario de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur.

La población de Cono Norte estuvo constituida por 1301 escolares (I.E Jorge Martorell y I.E Mariscal Cáceres)

La población de Cono Sur estuvo constituida por 1875 escolares (I.E Luis Alberto Sánchez e I.E Jorge Chávez)

#### **3.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

##### **Criterios de inclusión**

- Escolares de ambos sexos.
- Escolares matriculados en el año académico 2023.
- Escolares de primero a sexto año del nivel primario.

-Escolares que acepten participar en el estudio.

### **Criterios de exclusión**

-Escolares que no estén matriculados en el año académico 2023.

-Escolares que no deseen participar en el estudio.

## **3.5 MUESTRA**

### **3.5.1 TAMAÑO DE LA MUESTRA**

Estuvo constituida por 296 escolares del nivel primario de Cono Norte (Mariscal Cáceres y Jorge Martorell) y 317 de Cono Sur (Luis Alberto Sánchez y Jorge Chávez), teniendo en cuenta la población de cada zona para el reemplazo de la respectiva fórmula finita. (VER ANEXO N°01).

### **3.5.2 MUESTREO O SELECCIÓN DE LA MUESTRA**

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio estratificado, con elementos de la muestra proporcionales a su población, tomando en cuenta 6 grados de cada institución educativa, de primero a sexto grado, para abarcar distintos grupos de edad donde se tendrá una prueba de entrada y salida. Los escolares recibirán las 10 sesiones durante 3 meses, y al finalizar se tomará la prueba de salida, para ver la efectividad

de la conciencia plena en los estudiantes seleccionados, posteriormente se realizará la comparación de los grupos tanto de Cono Norte como de Cono Sur.

La población se divide en uno o más grupos para obtener una muestra de escolares quienes serán encuestados por instituciones educativas dependiendo de la zona.

### **3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS**

La unidad de análisis estuvo conformada por los escolares de primero a sexto grado de primaria de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur de Tacna.

### **3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **TÉCNICA**

Para recopilar información de las variables de estudio se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios siendo estos el relacionado con el TDAH y de Mindfulness siendo este último usado para medir la atención plena en salud mental como pre test y post test.

## **INSTRUMENTOS**

### **INSTRUMENTO 01: CUESTIONARIO DE TDAH**

El cuestionario para medir la hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos del comportamiento, problemas de aprendizaje, estuvo conformado por 10 ítems que se basaron en el trabajo de Sánchez, B. (2022), para posteriormente ser modificado por el investigador del presente estudio. (57)

Se divide en 3 campos distribuidos de la siguiente manera:

- Inatención: 3 ítems
- Impulsividad: 4 ítems
- Hiperactividad: 3 ítems

A su vez estos ítems contienen 03 alternativas que se valoran de la siguiente manera: Nunca, A veces y siempre (1,2 y 3)

#### **Cuadro de campos y de ítems:**

<b>Campos del cuestionario de TDAH</b>	<b>ITEMS</b>
Inatención	1 al 3

Impulsividad	4 al 7
Hiperactividad	8 al 10

El puntaje total del instrumento se mide de la siguiente manera:

Bajo: 10-16

Medio: 17-23

Alto: 24-30

El puntaje del instrumento por dimensiones: es necesario sumar los ítems de las respuestas según se especifica a continuación:

CATEGORÍAS	INATENCIÓN	HIPERACTIVIDAD	MPULSIVIDAD
BAJO	3-4	4-6	3-4
MEDIO	5-6	7-9	5-6
ALTO	7-9	10-12	7-9

Las dificultades de aprendizaje se miden teniendo en cuenta el cruce de las dimensiones del cuestionario del TDAH, sabiendo que estos influyen en el aprendizaje.

## **INSTRUMENTO 02: EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL (PRE-POSTEST)**

El instrumento fue utilizado durante el pre test como una evaluación inicial y como post test como una evaluación final después de

brindarse las 10 sesiones de atención plena a los escolares durante 3 meses.

Las sesiones de atención plena se distribuyen de la siguiente manera:

- Encontrando y descifrando mis tesoros.
- ¿Dónde deje mis ideas?
- Mi nación y mis leyes.
- Escucho y hago caso al capitán.
- Controlo los semáforos rojos.
- Me gusta y lo estudio.
- Pienso luego actúo.
- Capitán del orden.
- Roles maestros y estudiantes.
- Respiro y me cuido.

Este cuestionario fue elaborado por Carrera, P. (2019), para después ser modificado por el autor del presente estudio para medir la experiencia de la atención plena, está conformado por 08 ítems, y 3 dimensiones (cognitiva, conductual, emocional), valorados en una escala de Likert. (58)

La puntuación Likert se valora de la siguiente manera: Nunca, A menudo y siempre (0, 1 y 2).

El puntaje total del instrumento para poder determinar la atención plena en salud mental es el siguiente:

Satisfactorio: 0-5

Moderadamente satisfactorio: 6-11

Insatisfactorio: 12-16

Para la resolución de este cuestionario, se deben sumar la puntuación de todos los ítems y a menor puntuación total, mayor satisfacción de atención plena en salud mental.

### **3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

#### **Validez**

Los instrumentos fueron evaluados por 5 expertos (tres enfermeras, dos docentes de nivel primaria) quienes realizaron una evaluación exhaustiva del contenido, por cada pregunta, realizando un juicio personal, para posteriormente emitir los cambios en su redacción, con el fin de que sea entendible y claro para los entrevistados.

**Validez de criterio:** Se encontró un alto grado de validez en ambos instrumentos al compararlos con un estándar externo. Los cuestionarios mostraron una concordancia muy alta y resultados positivos, con una puntuación, siendo estos 0,9 para el cuestionario de TDAH y 0,88 para el cuestionario de atención plena en salud mental. (VER ANEXO N.º 05).

**Validez de contenido:** Este instrumento mide adecuadamente las principales dimensiones de las variables antes mencionadas e indica áreas de contenido específicas.

Ambos cuestionarios midieron adecuadamente las dimensiones principales de las variables, según la evaluación de los expertos. Se encontró significancia estadística en las pruebas binomiales realizadas. (VER ANEXO N.º 06).

**Validez de constructo:** Ambas herramientas establecen e identifican relaciones teóricas entre conceptos, que fueron analizadas con base en evidencia empírica. La prueba de KMO y Bartlett indicó que ambos cuestionarios presentaban una adecuada son óptimos en la aplicación muestral. (VER ANEXO N.º 07).

**Confiabilidad: (VER ANEXO N.º 08)**

Se realizó mediante una prueba piloto en la que participaron 20 educandos del I.E. Miguel Grau, previamente se elaboró la documentación para su autorización y los instrumentos se aplicaron con el consentimiento informado.

Para calcular la confiabilidad por Alfa de Cronbach se utilizó el SPSS 25, cuyos resultados fueron:

- Instrumento de TDAH fue de 0,813 que indica una buena confiabilidad.

- Instrumento de atención plena en salud mental: presenta una buena confiabilidad de 0,811.

### **3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para ello se realizaron los siguientes trámites administrativos:

- Se presentó el proyecto a la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, para su aprobación y posterior designación del asesor y ejecución. (VER ANEXO N.º 10)
- Se validó y verificó la confiabilidad de los instrumentos con la opinión de 5 expertos en áreas relacionados con la salud y la educación.
- Se realizó la prueba piloto a 20 escolares de la I.E Miguel Grau, por lo que se coordinó con el director previamente y se pidió el permiso respectivo. (VER ANEXO N.º 12)
- Se solicitó la autorización para la ejecución de instrumentos en diversas instituciones educativas del nivel primario en las zonas de Cono Norte y Cono Sur. (VER ANEXO N.º 13.1 y N.º 13.2) (VER ANEXO N.º 13.3 y N.º 13.4)

- Se solicitó el apoyo de los auxiliares y los subdirectores de las Instituciones Educativas, para coordinar los horarios y facilitar la aplicación de encuestas a los escolares.
- Los datos fueron recopilados durante un plazo de 2 meses en las diferentes Instituciones Educativas.
- Se proporcionó información a cinco encuestadoras antes de la implementación de los cuestionarios.
- Se brindó una breve explicación en cada una de las I.E, sobre la investigación, la aplicación de instrumentos y la protección de la información.
- La aplicación de instrumentos se dio en un intervalo de tiempo de 20 a 25 minutos aproximadamente.
- Se obtuvo datos del pre test posteriormente, se empleó la estrategia de atención plena en salud mental a los escolares a través de los docentes a quienes inicialmente se les brindó la información sobre la estrategia y el tiempo de aplicación.
- Se realizó una reunión con los docentes de la I.E enfatizando en la importancia de que se aplique esta estrategia de investigación y los beneficios que se obtendría en los estudiantes dedicándole un tiempo dentro de las actividades programadas en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- La ejecución de esta práctica se dio en un lapso de 3 meses.

### **3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Después de la recopilación de información, se procedió a transformar los datos a los programas de Excel y SPSS-25, respectivamente haciéndolos entendibles para posteriormente plasmar los resultados en tablas y gráficos, y poder hacer la comparación entre las poblaciones de estudio.

La presente investigación utilizó como método la estadística descriptiva de los cuestionarios aplicados, frecuencias utilizadas, absolutas y relativas simples.

Una vez elaboradas las tablas y gráficos estas fueron distribuidas de acuerdo a las variables de estudio para luego explicarse, interpretarse, discutirse y sacar las respectivas conclusiones.

### **3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1 Principio de autonomía**

Se respetó la voluntad de participación de los escolares, quienes aceptaron formar parte de manera voluntaria con el consentimiento de sus padres.

### **3.11.2 Consentimiento informado**

Se informó a padres y profesores sobre el propósito y contenido del estudio, obteniendo la aprobación para la participación de los menores de edad.

### **3.11.3 Confidencialidad de los datos**

Con la finalidad de proteger a los escolares que forman parte de la encuesta aplicada, se tomaron medidas de seguridad encaminadas a garantizar su integridad y sus derechos.

### **3.11.4 Principio de beneficencia**

El presente estudio beneficia a los escolares participantes contribuyendo a su interrelación personal y grupal, colaborando en el proceso enseñanza-aprendizaje evitando efectos negativos y dañinos.

### **3.11.5 Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

Este trabajo de investigación permite que los estudiantes y sus familias tomen conciencia de los factores que influyen en la formación de su etapa escolar. Al existir una buena conexión entre la I.E, padres, alumnos, el equipo de trabajo

multidisciplinario de los centros de salud de la mano del personal de enfermería se derivará en resultados exitosos. Esta acción, tendrá repercusión en las instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur fomentando cambios a través de estrategias que mejoren el proceso enseñanza-aprendizaje e interrelaciones personales.

#### **3.11.6 Protección de grupos vulnerables**

El presente trabajo de investigación demostró que la población escolar se considera un grupo vulnerable debido a las características que los diferencian como la etnia, religión, cultura, valores, etc. Por esta razón, el anonimato de cada estudiante participante se considera importante para la protección de sus derechos.

#### **3.11.7 Principio de justicia**

Se aplicó la encuesta para obtener información sobre hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje, a estudiantes desde el primer a sexto año de primaria de cada institución educativa de Cono Norte y Cono Sur.

### **3.11.8 La selección de seres humanos o sin discriminación**

Durante la aplicación de las respectivas encuestas a los escolares no se discriminó a ningún escolar participante ya sea por su edad, raza, etnia, enfermedad y/o características propias, ya que todo se realizó de forma justa y equitativa.

### **3.11.9 Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad**

Esta investigación nos enfrenta a la realidad de los niños en etapa escolar de varias instituciones educativas de Cono Sur y Cono Norte, Tacna.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN**

Se expone los hallazgos a través de tablas estadísticas y gráficos creados a partir de la información obtenida durante el estudio y aborda los objetivos e hipótesis antes mencionados.

**TABLA Nº 01**

**NIVEL DEL TRASTORNO DE LA CONDUCTA (TDAH) DE LOS  
ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO  
NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023**

Nivel del trastorno de la conducta (TDAH)	Zona				Total	
	Cono Norte		Cono Sur			
	N	%	N	%	N	%
Nivel Bajo	186	62,8	205	64,7	391	63,8
Nivel Medio	104	35,1	108	34,1	212	34,6
Nivel Alto	6	2,0	4	1,3	10	1,6
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100,0</b>	<b>317</b>	<b>100,0</b>	<b>613</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de TDAH aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.

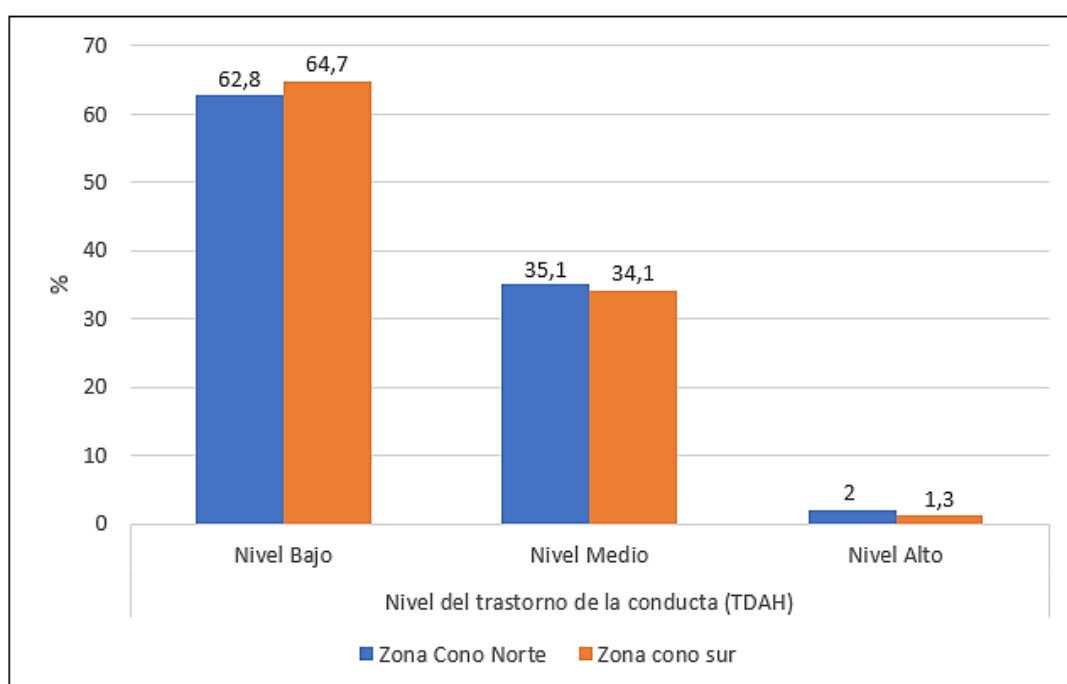
**Elaborado por:** Sánchez B. adaptado por Bach. Lanchipa J.

**DESCRIPCIÓN:**

De acuerdo a la tabla proporcionada, en el Cono Norte, el 62,8% de las I.E. tienen un nivel bajo de TDAH y el 2,0% alto. Por otra parte, en el Cono Sur, el 64,7% de las escuelas tienen un nivel bajo de TDAH y el 1,3% alto.

## GRÁFICO Nº 01

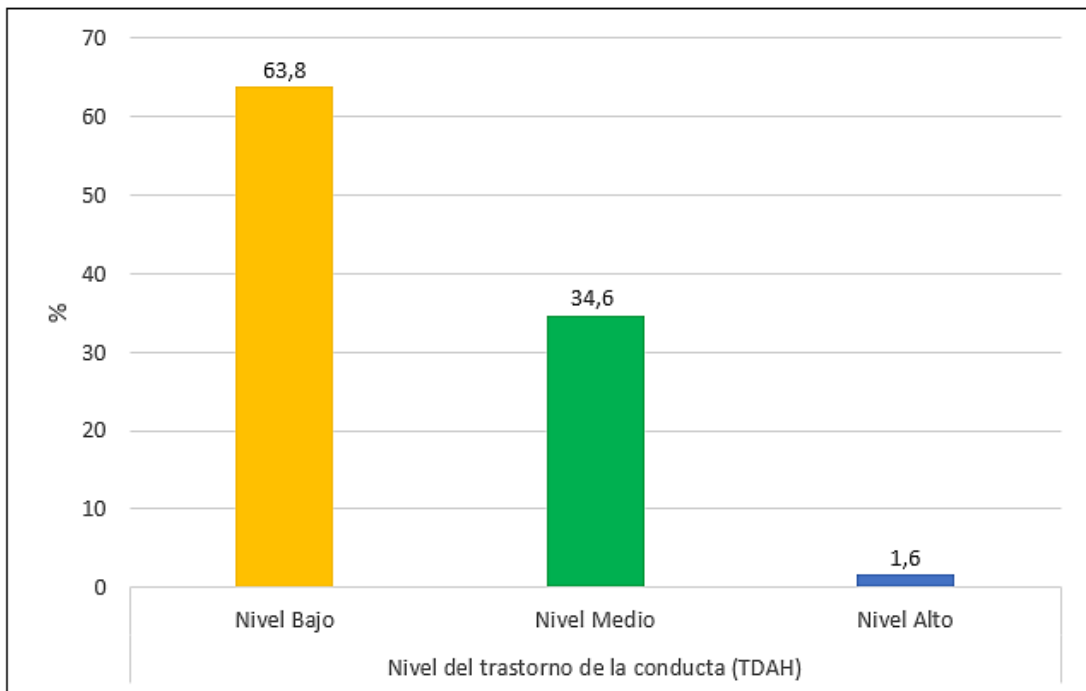
### NIVEL DEL TRASTORNO DE LA CONDUCTA (TDAH) DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 01

## GRÁFICO Nº 02

### NIVEL DEL TRASTORNO DE LA CONDUCTA (TDAH) DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 01

**TABLA N° 02**

**NIVEL DE INATENCIÓN DE LOS ESCOLARES DE LAS  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR,  
TACNA-2023**

Nivel de Inatención	Zona				Total	
	Cono Norte		Cono Sur			
	N	%	N	%	N	%
Nivel Bajo	122	41,2	131	41,3	253	41,3
Nivel Medio	137	46,3	164	51,7	301	49,1
Nivel Alto	37	12,5	22	6,9	59	9,6
<b>Total</b>	296	100,0	317	100,0	613	100,0

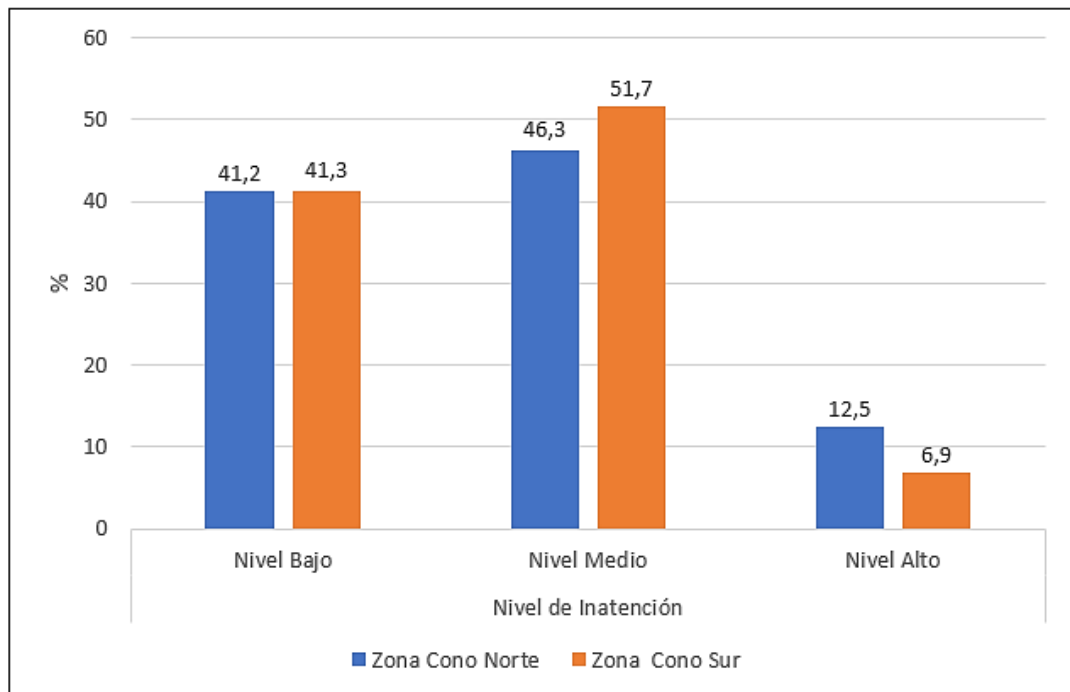
**Fuente:** Cuestionario de TDAH aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.  
**Elaborado por:** Sánchez B. adaptado por Bach. Lanchipa J.

**DESCRIPCIÓN:**

De acuerdo a la tabla proporcionada, se observa el nivel de inatención de los escolares de Instituciones Educativas clasificado por zonas. En el Cono Norte, el 46,3% tiene un nivel medio y el 12,5% tiene un nivel alto. En el Cono Sur, el 51,7% tiene nivel medio y el 6,9% tiene nivel alto.

### GRÁFICO Nº 03

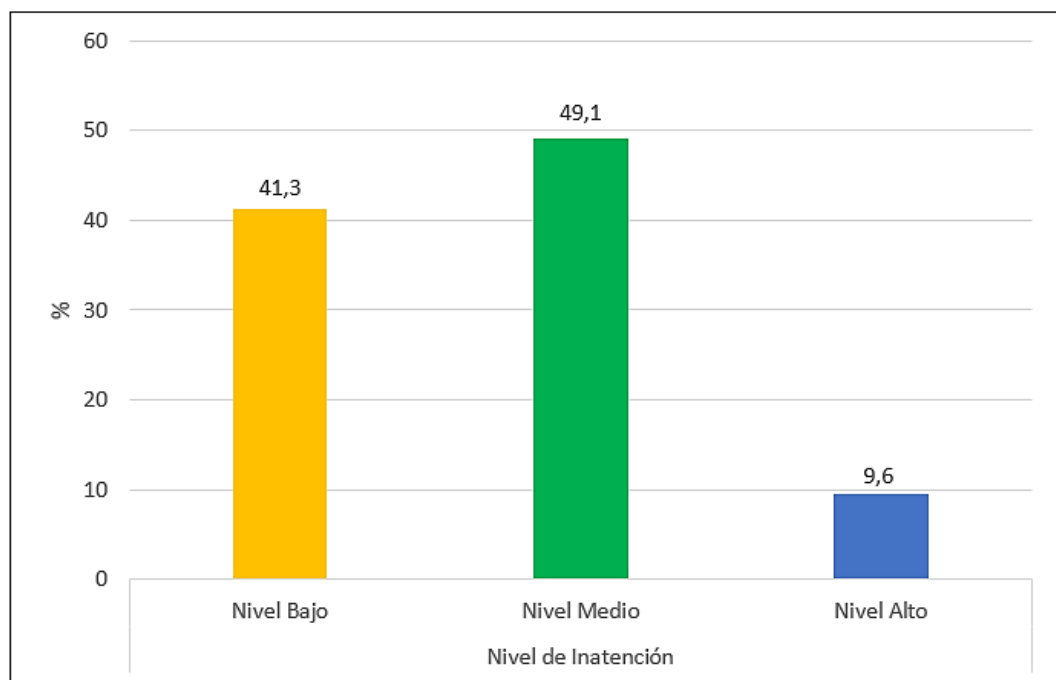
#### NIVEL DE INATENCIÓN DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 02

## GRÁFICO Nº 04

### NIVEL DE INATENCIÓN DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TACNA-2023.



Fuente: Tabla Nº 02

**TABLA N° 03**

**NIVEL DE IMPULSIVIDAD DE LOS ESCOLARES DE LAS  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR,  
TACNA-2023**

Nivel de Impulsividad	Zona				Total	
	Cono Norte		Cono Sur			
	N	%	N	%	N	%
Nivel Bajo	173	58,4	201	63,4	374	61,0
Nivel Medio	110	37,2	110	34,7	220	35,9
Nivel Alto	13	4,4	6	1,9	19	3,1
<b>Total</b>	296	100,0	317	100,0	613	100,0

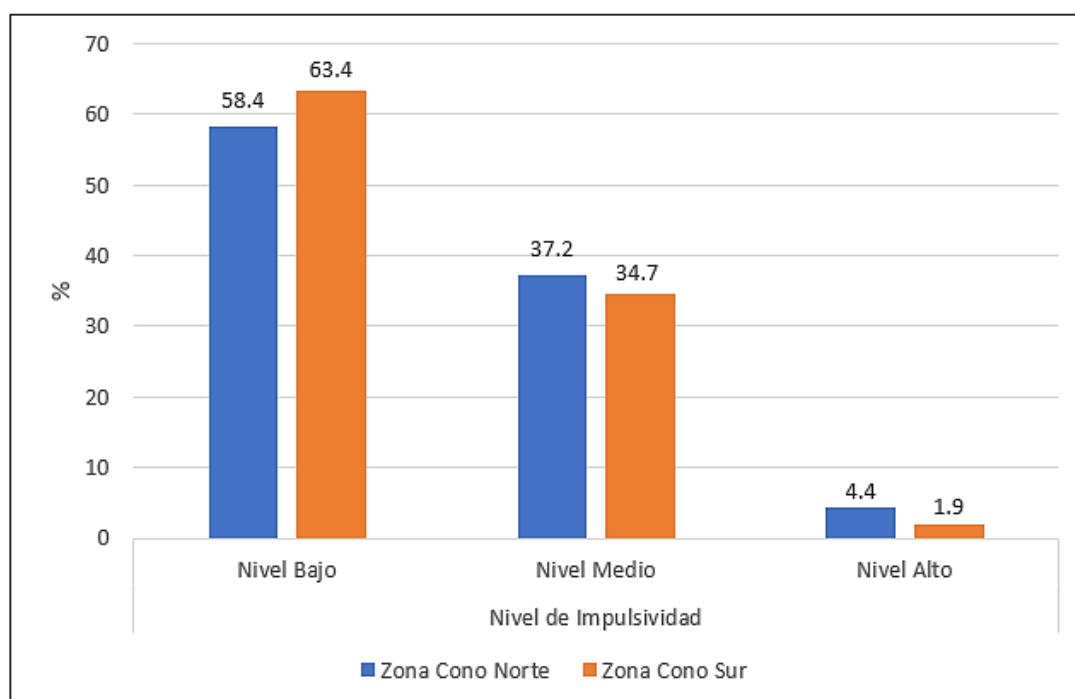
**Fuente:** Cuestionario de TDAH aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.  
**Elaborado por:** Sánchez B. adaptado por Bach. Lanchipa J.

**DESCRIPCIÓN:**

De acuerdo a la tabla proporcionada, se observa el nivel de impulsividad de los escolares separado por zonas. En la zona del Cono Norte, el 58,4% tienen nivel bajo de impulsividad y el 4,4% tiene nivel alto de impulsividad. En relación a la zona del Cono Sur, el 63,4% tiene nivel bajo de impulsividad y apenas el 1,9% tiene nivel alto.

## GRÁFICO N° 05

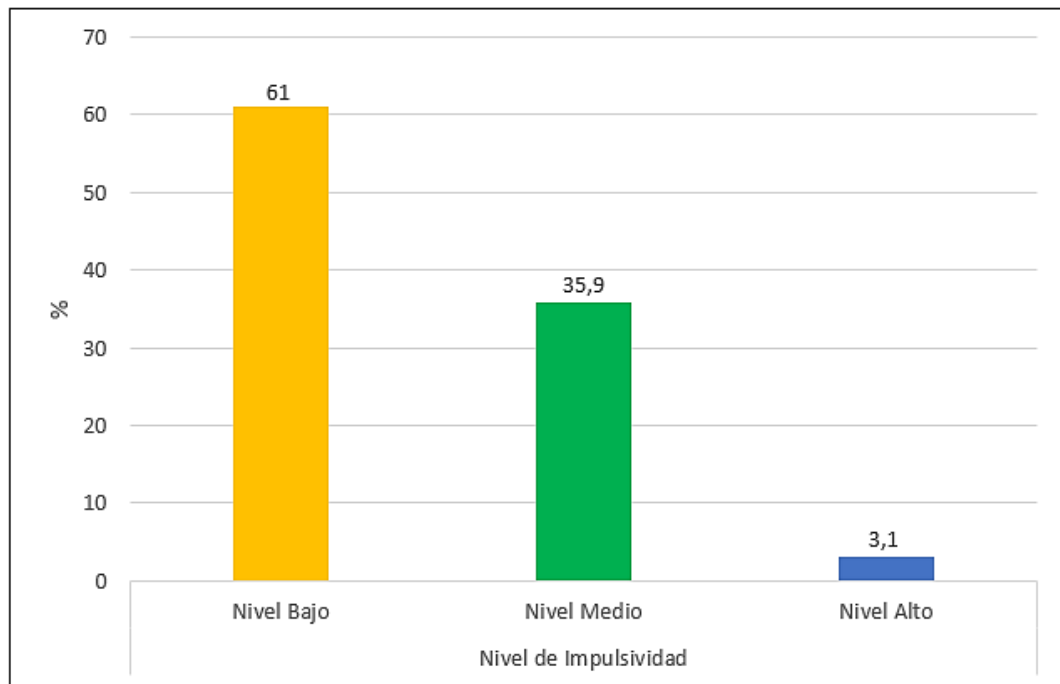
### NIVEL DE IMPULSIVIDAD DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 03

## GRÁFICO Nº 06

### NIVEL DE IMPULSIVIDAD DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 03

**TABLA N° 04**

**NIVEL DE HIPERACTIVIDAD DE LOS ESCOLARES DE LAS  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR,  
TACNA-2023**

Nivel de Hiperactividad	Zona				Total	
	Cono Norte		Cono Sur			
	N	%	N	%	N	%
Nivel Bajo	197	66,6	205	64,7	402	65,6
Nivel Medio	87	29,4	110	34,7	197	32,1
Nivel Alto	12	4,1	2	0,6	14	2,3
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100,0</b>	<b>317</b>	<b>100,0</b>	<b>613</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de TDAH aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.

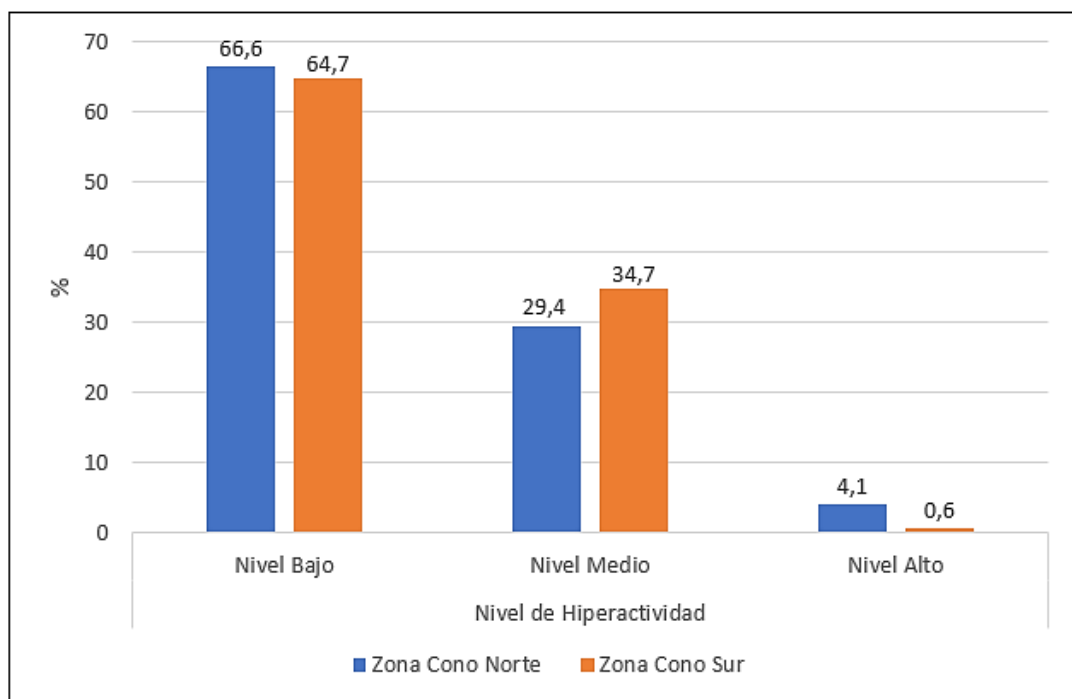
**Elaborado por:** Sánchez B. adaptado por Bach. Lanchipa J.

**DESCRIPCIÓN:**

De acuerdo a la tabla proporcionada, se observa el nivel de hiperactividad de los escolares de Instituciones Educativas disgregado por zonas. En el Cono Norte, el 66,6% tiene un nivel bajo y el 4,1% tiene un nivel alto. En el Cono Sur, el 64,7% tiene un nivel bajo y el 0,6% tiene un nivel alto.

## GRÁFICO Nº 07

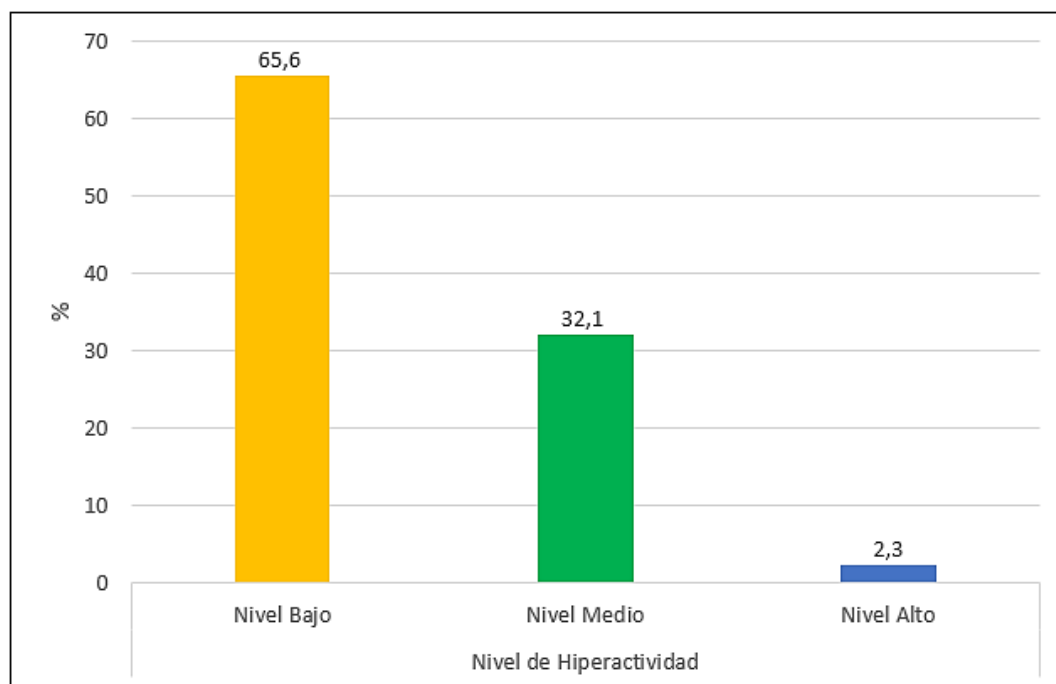
### NIVEL DE HIPERACTIVIDAD DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SEGÚN LA ZONA CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 04

## GRÁFICO Nº 08

### NIVEL DE HIPERACTIVIDAD DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 04

**TABLA Nº 05**

**DIFICULTADES DE APRENDIZAJE DE LOS ESCOLARES SEGÚN EL NIVEL DE INATENCIÓN, EL NIVEL DE HIPERACTIVIDAD Y EL NIVEL DE IMPULSIVIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE, TACNA-2023**

Dificultades de aprendizaje	Zona Cono Norte																	
	Inatención						Hiperactividad						Impulsividad					
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel Bajo	111	91,0	72	52,6	3	8,1	157	79,7	28	32,2	1	8,3	155	89,6	31	28,2	0	0,0
Nivel Medio	11	9,0	65	47,4	28	75,7	40	20,3	56	64,4	8	66,7	18	10,4	79	71,8	7	53,8
Nivel Alto	0	0,0	0	0,0	6	16,2	0	0,0	3	3,4	3	25,0	0	0,0	0	0,0	6	46,2
<b>Total</b>	122	100	137	100	37	100	197	100	87	100	12	100	173	100	110	100	13	100

**Fuente:** Cuestionario de TDAH aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.

**Elaborado por:** Sánchez B. adaptado por Bach. Lanchipa J.

## **DESCRIPCIÓN:**

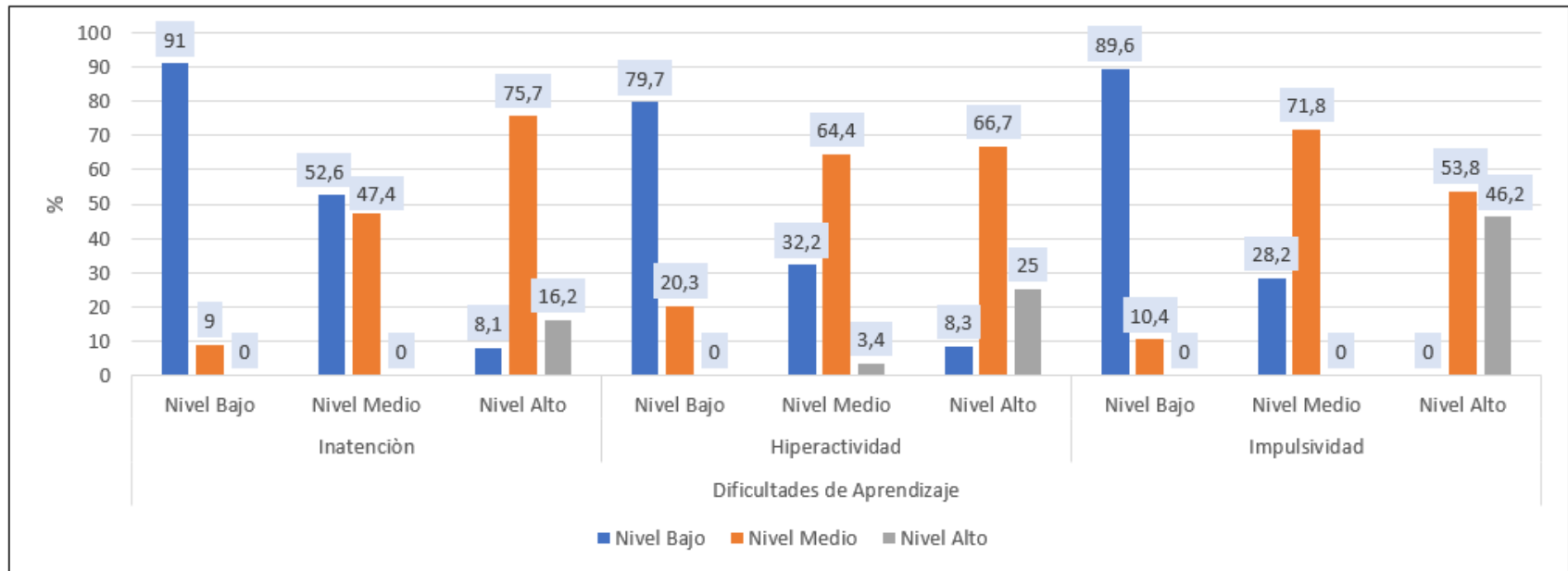
De acuerdo con la tabla proporcionada, en el Cono Norte, dentro de la inatención, el 91% de los escolares presenta nivel bajo y a la vez baja dificultad de aprendizaje. Asimismo, el 75,7% posee nivel alto y medio sobre dificultades de aprendizaje.

Por otra parte, aquellos escolares con nivel bajo de hiperactividad se destacan que el 79,7% posee nivel bajo de dificultades de aprendizaje. Además, aquellos escolares con nivel alto de hiperactividad con el 66,7% poseen nivel medio de dificultades de aprendizaje.

Finalmente, en los escolares que tienen nivel bajo de impulsividad se encuentra que el 89,6% presentan nivel bajo de dificultades de aprendizaje. Y con respecto a los estudiantes con nivel medio de impulsividad se destaca que el 71,8% presenta un nivel medio de dificultades de aprendizaje.

GRÁFICO Nº 09

**DIFICULTADES DE APRENDIZAJE DE LOS ESCOLARES SEGÚN EL NIVEL DE INATENCIÓN, EL NIVEL DE HIPERACTIVIDAD Y EL NIVEL DE IMPULSIVIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE, TACNA-2023**



Fuente: Tabla Nº 05

**TABLA Nº 06**

**DIFICULTADES DE APRENDIZAJE DE LOS ESCOLARES SEGÚN EL NIVEL DE INATENCIÓN, EL NIVEL DE HIPERACTIVIDAD Y EL NIVEL DE IMPULSIVIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO SUR, TACNA-2023**

Dificultades de aprendizaje	Zona Cono Sur																	
	Inatención						Hiperactividad						Impulsividad					
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel Bajo	125	95,4	80	48,8	0	0,0	173	84,4	32	29,1	0	0,0	184	91,5	21	19,1	0	0,0
Nivel Medio	6	4,6	84	51,2	18	81,8	32	15,6	76	69,1	0	0,0	17	8,5	87	79,1	4	66,7
Nivel Alto	0	0,0	0	0,0	4	18,2	0	0,0	2	1,8	2	100	0	0,0	2	1,8	2	33,3
<b>Total</b>	131	100	164	100	22	100	205	100	110	100	2	100	201	100	110	100	6	100

**Fuente:** Cuestionario de TDAH aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.

**Elaborado por:** Sánchez B. adaptado por Bach. Lanchipa J.

## **DESCRIPCIÓN:**

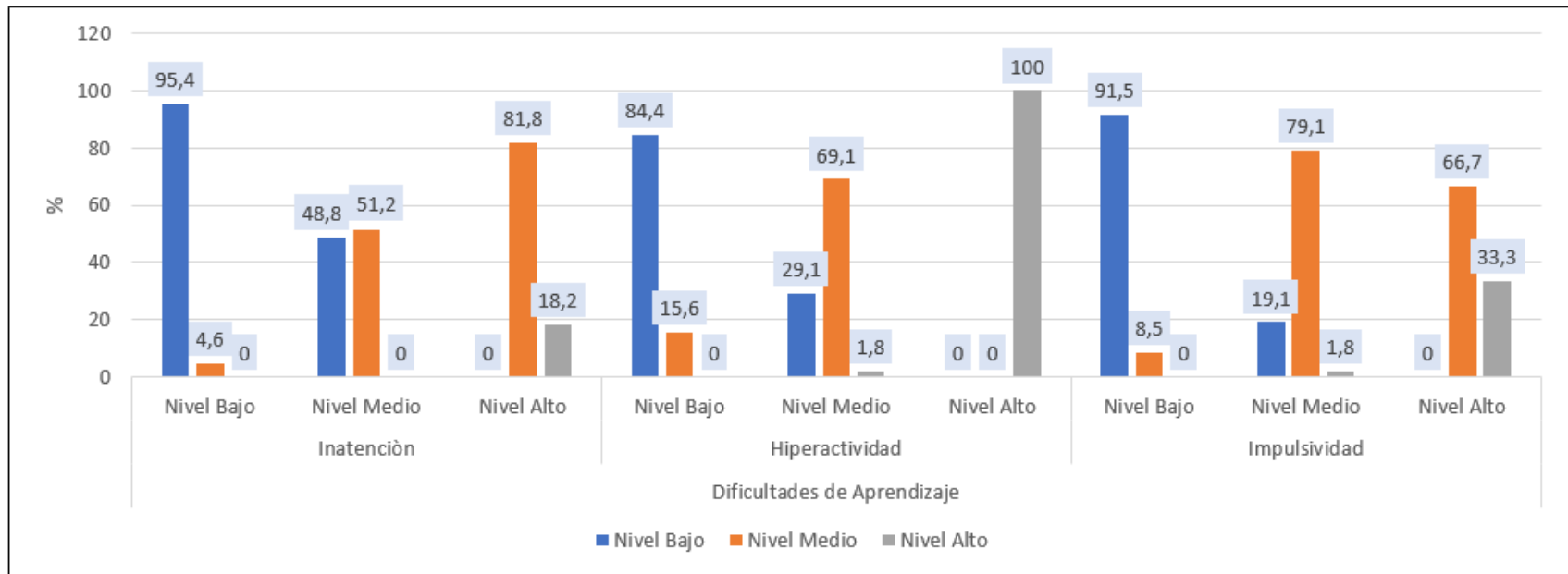
De acuerdo con la tabla proporcionada, en el Cono Sur, dentro del grupo de escolares que presentaron nivel bajo de inatención se destaca que el 95,4% posee baja dificultad de aprendizaje. Por otra parte, aquellos educandos con nivel alto de inatención se encuentran que el 81,8% poseen nivel medio de dificultades de aprendizaje.

Asimismo, en el grupo de escolares que presentaron nivel bajo de hiperactividad prevalece en el 84,4% la baja de dificultades de aprendizaje. Sin embargo, en el grupo con nivel medio de hiperactividad se encuentra que el 69,1% poseen nivel medio de dificultades de aprendizaje.

Finalmente, en los escolares que presentaron nivel bajo de impulsividad se estima que el 91,5% posee baja dificultad de aprendizaje. Y con respecto, a los estudiantes con nivel medio de impulsividad se encuentra que el 79,1% poseen nivel medio de dificultad de aprendizaje.

**GRÁFICO Nº 10**

**DIFICULTADES DE APRENDIZAJE DE LOS ESCOLARES SEGÚN EL NIVEL DE INATENCIÓN, EL NIVEL DE HIPERACTIVIDAD Y EL NIVEL DE IMPULSIVIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO SUR, TACNA-2023**



**Fuente:** Tabla Nº 06

**TABLA Nº 07**

**ATENCIÓN PLENA ANTES Y DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA EN SALUD MENTAL, EN LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SEGÚN LA ZONA COMO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023**

Atención plena en salud mental	Pre test						Post test					
	Zona				Total		Zona				Total	
	Cono Norte		Cono Sur		N	%	Cono Norte		Cono Sur		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Satisfactorio	147	49,7	168	53,0	315	51,4	204	68,9	247	77,9	451	73,6
Moderadamente Satisfactorio	128	43,2	128	40,4	256	41,8	77	26,0	62	19,6	139	22,7
Insatisfactorio	21	7,1	21	6,6	42	6,9	15	5,1	8	2,5	23	3,8
Total	296	100	317	100	613	100	296	100	317	100	613	100

**Fuente:** Pre y post test atención plena en SM aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.

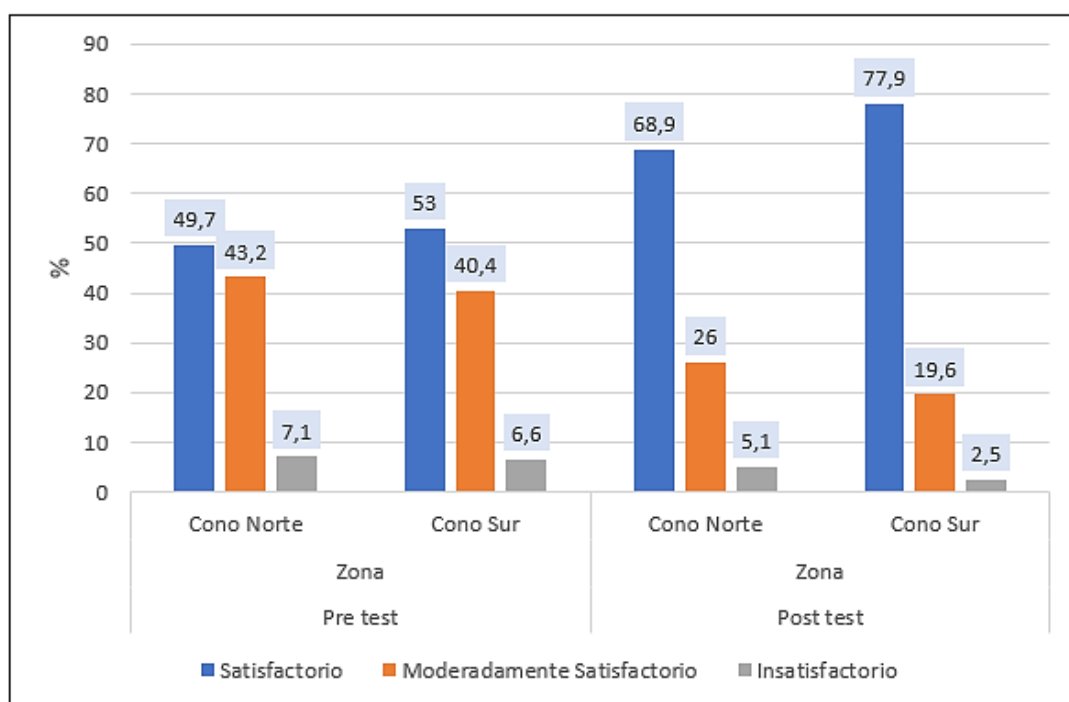
**Elaborado por:** Carrera P. adaptado por Bach. Lanchipa J.

## **DESCRIPCIÓN:**

De acuerdo con la tabla proporcionada, se observa que en el pretest aplicado el 51,4% presentó un nivel satisfactorio, posterior a la intervención se obtuvo en el post test que el 73,6% tiene un nivel favorable. Por otro lado, el 41,8% de los participantes presentó un nivel moderadamente satisfactorio en el pretest y luego de la intervención se registró en el post test un incremento hasta el 22,7%. Finalmente, el 6,6% presentó un nivel insatisfactorio en el pretest y subsiguiente a la intervención se aplicó el post test donde se obtuvo un aumento hasta el 3,8%.

GRÁFICO N° 11

**ATENCIÓN PLENA ANTES Y DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA EN SALUD MENTAL, EN LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SEGÚN LA ZONA CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023**



Fuente: Tabla N° 07

**TABLA N° 08**

**ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023**

	Zona											
	Cono Norte				Cono Sur				Cono Norte y Cono Sur			
	Media	Desviación Estándar	Valor Z	Valor P	Media	Desviación Estándar	Valor Z	Valor P	Media	Desviación Estándar	Valor Z	Valor P
Atención Plena Pre test	5,36	3,152	-	0,000	5,65	2,882	-	0,000	5,51	3,016	-	0,000
Atención Plena Post test	4,79	2,94			4,64	2,10			4,71	2,54		

Fuente: Base de datos de los cuestionarios aplicados.

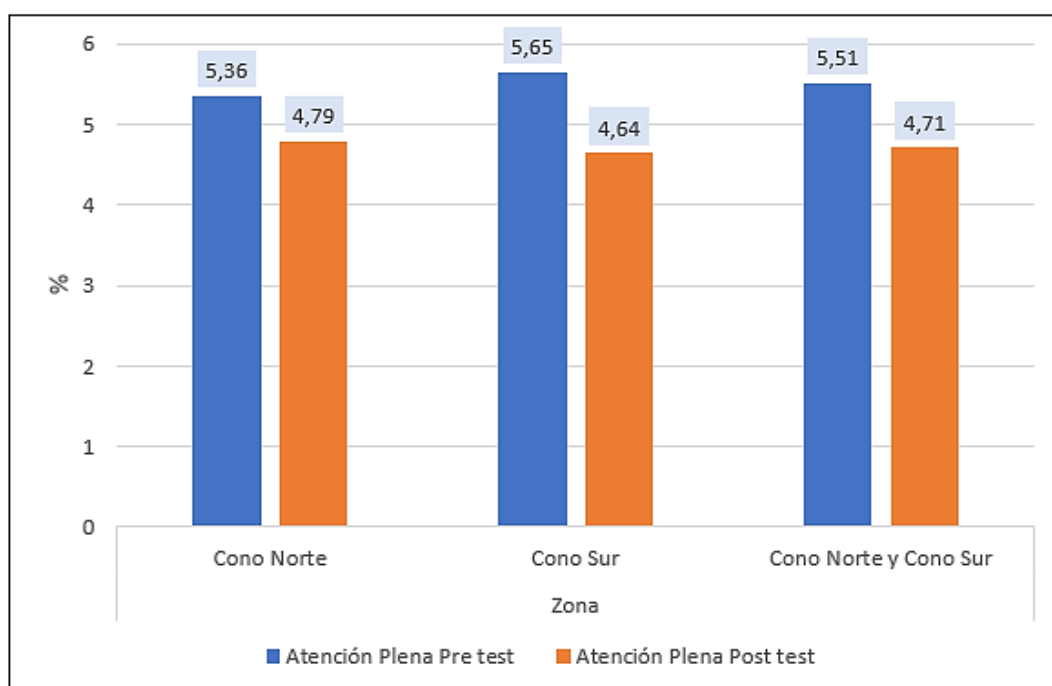
Elaborado por: Bach. Lanchipa J.

**DESCRIPCIÓN:**

De acuerdo con la tabla proporcionada, se observa que en el Cono Norte se obtuvo un valor Z de -5,930 y valor p de 0,000. Además, en la zona Cono Sur se registra un valor Z de -4,415 y valor p de 0,000. Así también, al evaluar las disparidades antes y después de la intervención en las zonas de Cono Norte y Cono Sur de manera integrada se obtuvo un valor Z global de -6,531 y un valor p global de 0,000.

## GRÁFICO N° 12

### ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 08

## 4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

Se formularon dos hipótesis:

### HIPOTESIS ALTERNA:

HA: La aplicación de la atención plena es efectiva en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

### HIPOTESIS NULA:

H0: La aplicación de la atención plena no es efectiva en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.

### Nivel de Significancia:

$$\alpha = 5\% = 0,05$$

### Estadística de Prueba:

Prueba de Wilcoxon

$$Z_t = \frac{T - \mu_t}{\sigma_t} \quad \text{donde} \Rightarrow \quad \mu_t = \frac{n(n+1)}{4} \quad \sigma_t = \sqrt{\frac{n(n+1)(2n+1)}{24}}$$

Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov.

	Kolmogrov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
PRETEST	,145	613	,000
POSTEST	,234	613	,000

Se registra que los datos del pre y post test no siguen la normalidad, por tal motivo es seleccionado el de Wilcoxon para el análisis estadístico:

Efectividad de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con TDAH en Instituciones Educativas de Cono Norte, Tacna-2023.

#### Rangos

		N	Rango promedio	Suma de rangos
POSTEST -	Rangos negativos	63 <sup>a</sup>	52,44	3303,50
ATENCION_PLENA	Rangos positivos	24 <sup>b</sup>	21,85	524,50
	Empates	209 <sup>c</sup>		
	Total	296		

a. POSTEST < ATENCION\_PLENA

b. POSTEST > ATENCION\_PLENA

c. POSTEST = ATENCION\_PLENA

**Estadísticos de prueba<sup>a</sup>**

	POSTEST - ATENCION_PL ENA
Z	-5,930 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (p1)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos.

Efectividad de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con TDAH en Instituciones Educativas de Cono Sur, Tacna-2023.

**Rangos**

		N	Rango promedio	Suma de rangos
POSTEST -	Rangos negativos	176 <sup>a</sup>	155,54	27375,50
ATENCION_PLENA	Rangos positivos	114 <sup>b</sup>	130,00	14819,50
	Empates	27 <sup>c</sup>		
	Total	317		

a. POSTEST < ATENCION\_PLENA

b. POSTEST > ATENCION\_PLENA

c. POSTEST = ATENCION\_PLENA

**Estadísticos de prueba<sup>a</sup>**

	POSTEST - ATENCION_PL ENA
Z	-4,415 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (p2)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos.

Efectividad de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con TDAH en Instituciones Educativas de Cono Norte y Sur, Tacna-2023.

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
PRETEST-POSTEST	Rangos negativos	239 <sup>a</sup>	206,62	49383,00
	Rangos positivos	138 <sup>b</sup>	158,48	21870,00
	Empates	236 <sup>c</sup>		
	Total	613		

a. POSTEST < ATENCION\_PLENA

b. POSTEST > ATENCION\_PLENA

c. POSTEST = ATENCION\_PLENA

#### Estadísticos de prueba<sup>a</sup>

	PRETEST- POSTEST
Z	-6,531 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (p3)	,000

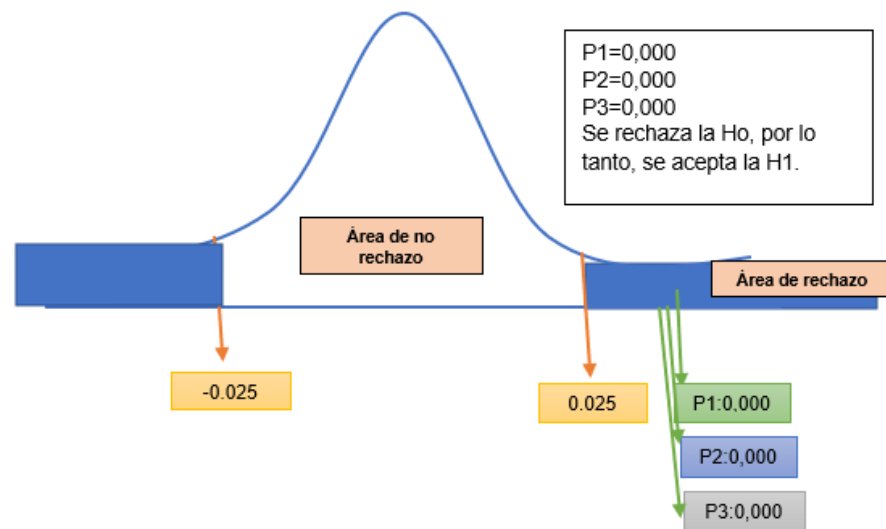
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos.

#### Decisión:

Se presenta que en los 3 valores es 0,000. Los cuales se sitúan en el área de rechazo, por ende, se descarta la  $H_0$  y se confirma la alterna.

**Conclusión:**



Finalmente, se descarta la hipótesis nula, por lo que la aplicación del mindfulness es efectiva en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con TDAH en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023 al demostrarse discrepancias notables entre ambos.

### 4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo de investigación busca determinar la efectividad de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur , siendo un estudio de gran relevancia en el ámbito de salud mental y educación, tanto para la enfermera en el área de promoción de la salud mental , como para los docentes en el proceso educativo de los estudiantes, por lo que se discutirán los resultados obtenidos y su relación con estudios semejantes:

En particular, Vilatuña I. (15) y Gonzáles D. (16) realizaron investigaciones en Ecuador en 2021, demostrando que los programas de mindfulness tienen efectos positivos en la reducción de la hiperactividad e impulsividad, mejorando las relaciones en el aula y favoreciendo el desarrollo académico y emocional de los estudiantes con TDAH. Estos resultados concuerdan con la conclusión del estudio actual, que también muestra que el 62,8% de los escolares en la zona del Cono Norte y el 64,7% en la zona del Cono Sur presentan un nivel bajo de trastorno de la conducta.

Asimismo, estos hallazgos son coherentes con la literatura revisada por Costa C. (59), quien en su estudio: *Estrategias de intervención adoptadas por los profesores en niños del 1º Ciclo de la Enseñanza Básica con Perturbación por Déficit de Atención e*

*Hiperactividad* , destaca la importancia del diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado para mitigar los problemas asociados al TDAH.

Por otra parte, los resultados revelan niveles significativos de trastorno de conducta (TDAH) en escolares de Tacna, abordando la problemática desde una perspectiva cuantitativa. Este hallazgo es coherente con la investigación de Portuguez D., Ruiz B. (60), que su estudio : *Incidencia Social en la Autorregulación Emocional de niños (as) que presentan el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) pertenecientes a la Escuela de Excelencia San Bosco en el año 2019* , destaca la importancia de la autorregulación emocional en niños con TDAH. Concluyendo que un mayor conocimiento y desarrollo saludable de la autorregulación emocional tienen un impacto positivo, tras aplicar la disciplina de orientación para la implementación de programas.

Asimismo, Gonzáles G., Amigo I. (17) , Espino Y., Yerba L. (18), en sus investigaciones, han destacado los efectos positivos del mindfulness en variables emocionales, psicosociales y cognitivas, asociándose con una mayor calidad de vida, habilidades académicas y sociales. Estos resultados respaldan la evolución de la estrategia en la atención y salud mental observada en los escolares de Tacna.

Respecto a la relación entre TDAH y Dificultades de Aprendizaje, las tablas 5 y 6 muestran la asociación entre los niveles de inatención, impulsividad e hiperactividad con las dificultades de aprendizaje en las dos zonas. Dichos hallazgos resaltan la relevancia de considerar

las dimensiones específicas del TDAH al abordar las dificultades de aprendizaje. Estos hallazgos son consistentes con los estudios de Villoria L. (61) y Costa C. (59), quienes proponen intervenciones específicas para mejorar la atención y autocontrol de los estudiantes con problemas asociados al TDAH.

El trabajo actual también se relaciona con la investigación de Cárdenas B. (21), en su estudio: *Conocimientos y actitudes de los profesores de primaria frente al trastorno por déficit de atención e hiperactividad en tres Instituciones Educativas públicas del cercano de Tacna, 2021*, al examinar la relación entre el nivel de conocimiento de los profesores sobre el TDAH y las actitudes hacia este trastorno, el 68,09% presenta un bajo nivel y el 95,74% presenta actitudes desfavorables. Estos resultados refuerzan la importancia de implementar estrategias como la atención plena en la educación, no solo para los estudiantes, sino también para los docentes, como una forma de abordar y mejorar la comprensión y actitudes hacia el TDAH lo cual repercutirá en los resultados exitosos en el proceso de aprendizaje.

En cuanto a la aplicación de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con las condiciones previamente identificadas, los hallazgos respaldan la hipótesis alterna. Los valores de p obtenidos (todos iguales a 0,000) indican la disparidad significativa el pre y post test, lo que implica que la estrategia es efectiva. Este resultado está relacionado con el estudio de Vilatuña I. (15), quien observa que la aplicación de dicho programa tiene un impacto positivo en la reducción de la hiperactividad e

impulsividad, lo que se refleja en una mejora de las relaciones dentro del aula, en las áreas de descanso, sueño y en el desenvolvimiento general de los niños y adolescentes con TDAH. Asimismo, se adquiere un incremento notable en el nivel satisfactorio de atención plena.

Estos resultados respaldan la idea de que estrategias como el mindfulness, discutidas por Jarro F. (62) y Pineda J. (63), en sus estudios : *Mindfulness en la educación de los estudiantes del 1° B de la Institución Educativa Salesian College del distrito de Ate-Huaycán 2021* y *Revisión sistemática: efecto del mindfulness en el contexto escolar* , pueden ser efectivas para mejorar la atención y el bienestar emocional de los estudiantes con TDAH.

Finalmente, Huaman F. (64) en su investigación : *Prevalencia del trastorno de déficit de atención e hiperactividad en estudiantes de cinco años de EBR, San Juan de Lurigancho* , sobre las diferencias en la prevalencia del TDAH en estudiantes de cinco años puede contextualizarse con los resultados obtenidos en Tacna. La presencia de disparidades notables en la prevalencia del TDAH y en sus dimensiones respalda la importancia de comprender y abordar estas diferencias en contextos educativos específicos.

Al comparar estos estudios podemos notar la relevancia del mindfulness o atención plena, con una percepción positiva para abarcar los problemas de aprendizaje que comprenden la inatención, hiperactividad e impulsividad, comprendiendo a la vez el trastorno de

TDAH en niños. Así mismo la estrategia planteada busca interconectar aspectos de salud mental y educación, además la estrategia tiene una temática que puede ser empleada en áreas como educación física, personal social, etc. Puesto a que se tocan temas que fomentan el desarrollo de relaciones interpersonales, la mejora de la creatividad, la coordinación del movimiento corporal y la atención plena durante las actividades en el aula con el fin de potenciar las destrezas cognitivas, conductuales y emocionales, y los recursos utilizados facilitan la realización de estas actividades.

El objetivo como autor de este trabajo, es buscar la aceptación y eficacia de la propuesta de la estrategia de atención plena en salud mental, para que pueda servir de orientación a otros trabajos en un futuro, abordando la atención plena con el fin de que sea empleada en problemas que competen salud mental y educación.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 CONCLUSIONES

- El nivel del trastorno de la conducta (TDAH) de los escolares en la Zona de Cono Norte se encuentra en un nivel bajo (62,8%), mientras que en la Zona de Cono Sur indican un nivel bajo (64,7%).
- Las dimensiones que comprende el trastorno de la conducta (TDAH) con mayor porcentaje en la Zona de Cono Norte son: inatención con un nivel medio (46,3%), impulsividad con un nivel bajo (58,4%) e hiperactividad con un nivel bajo (66,6%). En el Cono Sur las dimensiones con mayor porcentaje encontramos inatención con un nivel medio (51,7%), impulsividad con un nivel bajo (63,4%) e hiperactividad con un nivel bajo (64,7%).
- El nivel de dificultad de aprendizaje en los escolares en la Zona de Cono Norte se destaca que en inatención (75,7%), hiperactividad (66,7%), e impulsividad (71,8%) los escolares presentan un nivel medio de dificultad de aprendizaje. Similar a la Zona de Cono Sur donde la mayoría de escolares tienen nivel medio de dificultad de aprendizaje con inatención (81,8%), hiperactividad (69,1%), e impulsividad (79,1%).

- La aplicación de la estrategia planteada resultó en un nivel satisfactorio (73,6%) y un nivel insatisfactorio (3,8%) en las I.E. de Cono Norte y Cono Sur.
- Se confirmó la hipótesis alterna, es decir la aplicación de la atención plena es efectiva en la salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con las condiciones previamente identificadas en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los directores de las I.E Mariscal Cáceres, Jorge Martorell, Luis Alberto Sánchez y Jorge Chávez que coordinen con los establecimientos de salud más cercanos, para detectar a los escolares que presenten TDAH, en el nivel primario de su centro de estudio.
- Se recomienda emplear la estrategia propuesta de atención plena en salud mental como una herramienta didáctica y dinámica en el aprendizaje en la educación primaria.
- Se sugiere seguir empleando estrategias y/o programas con la atención plena en salud mental, para los niveles de educación inicial, primaria y secundaria tomando en consideración a la población que vaya dirigida.
- Seguir realizando estudios con la atención plena, para fortalecer los ámbitos de salud mental y educación, promoviendo el trabajo coordinado entre los establecimientos de salud específicamente el área de enfermería y las I.E con el fin de brindar herramientas que contribuyan al bienestar cognitivo, conductual y emocional en los niños.
- Se recomienda a la Ugel Tacna velar por la presencia de un profesional de la salud capacitado para poder abordar los problemas de salud mental en los escolares.
- Al Ministerio de Salud, hacer cumplir la ley 28044, para incorporar un profesional de enfermería en cada colegio, que ejecute acciones de prevención y promoción de la salud en el entorno educativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López Ortuño J. Estudio descriptivo del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): perfil psicoeducativo y comorbilidad en los diferentes subtipos. Proy Investig [Internet]. 2016 [citado 21 de julio de 2022]; Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/48105>
2. Oficina de Comunicaciones. Ministerio de Salud. Niños con TDAH no tratados pueden presentar serias dificultades en su desarrollo [Internet]. INCN. 2021 [citado 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.incn.gob.pe/2021/07/13/ninos-con-tdah-no-tratados-pueden-presentar-serias-dificultades-en-su-desarrollo/>
3. Instituto Nacional de la Salud Mental. El trastorno de déficit de atención con hiperactividad en los niños y los adolescentes: Lo que usted necesita saber - National Institute of Mental Health (NIMH) [Internet]. 2021 [citado 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/sites/default/files/documents/health/publications/espanol/el-trastorno-de-deficit-de-atencion-con-hiperactividad-en-los-ninos-y-los-adolescentes-lo-que-usted-necesita-saber.pdf>
4. Rusca Jordán F, Cortez Vergara C. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. Rev Neuro-Psiquiatr. julio de 2020;83(3):148-56.

5. Carretero Díaz MV. TDAH. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. De la infancia a la edad adulta [Parellada, M.J., 2009]. Apert Psicoanalíticas Rev Psicoanálisis. 2011;(37):14.
6. Soutullo Esperón C. Manual de Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Ed. Médica Panamericana; 2009. 460 p.
7. Leal Y. ¿Conoces las consecuencias TDAH? ¿Qué les podría pasar si tienen TDAH? [Internet]. Yaiza Leal - La psicóloga de Manresa. 2014 [citado 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.yaizaleal.com/conoces-las-consecuencias-del-tdah-infantil/>
8. Romero Ludeña V del C. Consecuencias del trastorno por déficit de atención en el aprendizaje de los niños y niñas del séptimo año de Educación General Básica de la escuela fiscomisional Sagrado Corazón, del cantón Cuenca, 2018-2019 [Internet]. 2019 [citado 21 de julio de 2022]. Disponible en: <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/17951>
9. Romero Medina A, López Soler C. TDAH y Trastornos del Comportamiento en la infancia y la adolescencia. Ediciones Pirámide; 2014. 328 p.
10. Camargo Torres L, Garcés Rangel MA, Jiménez Vargas MC, Moreno Villamizar JS, Rueda Jiménez LJ. Revisión documental sobre el proceso de inclusión de niños y niñas con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, en instituciones educativas que ofrecen el nivel de

educación elemental. 2016 [citado 21 de julio de 2022]; Disponible en:  
<https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/843>

11. García Allen J. Mindfulness: 8 beneficios de la atención plena [Internet]. 2015 [citado 21 de julio de 2022]. Disponible en:  
<https://psicologiaymente.com/meditacion/mindfulness-beneficios-atencion-plena>

12. Gil Rodríguez N. Eficacia de las intervenciones basadas en la atención plena para mejorar los síntomas de TDAH en niños y adolescentes. 2022 [citado 21 de julio de 2022]; Disponible en:  
<https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/28413>

13. Salud Mental Covid-19. Ejercicios de atención plena [Internet]. 2020 [citado 22 de julio de 2022]. Disponible en:  
<https://www.saludmentalcovid19.mx/ejercicios-de-atencion-plena/>

14. Guía Salud. Guía de Práctica Clínica sobre las Intervenciones Terapéuticas en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) [Internet]. Guía Salud. [citado 22 de julio de 2022]. Disponible en:  
[https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/GPC\\_574\\_TDAH\\_IACS\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/GPC_574_TDAH_IACS_compl.pdf)

15. Vilatuña I. Beneficios del mindfulness en el rendimiento escolar en niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, Quito- 2021. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Central de Ecuador;2021.

16. González D. Mindfulness en la educación primaria como estrategia para ayudar a niños con trastornos por déficit de atención o hiperactividad, Ecuador-2021. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Casa Grande Facultad de Ecología Humana; 2019.
17. González G., Amigo I. Efectos de la atención plena en el ámbito educativo: una revisión sistemática una revisión sistemática, España-2018. Rev Psicol Educ. 2018;13(1):73-91.
18. Espino Y., Yerba L. Programa de Mindfulness ``Aulas Felices`` aplicado a estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad - TDAH, Arequipa-2019. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa;2019.
19. Diez E. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes de primaria entre instituciones educativas públicas y privadas de Lima Sur. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Autónoma del Perú;2020.
20. García O. Programa mindfulness en los procesos atencionales en niños de primer grado de primaria de una institución educativa privada, Lima 2022. [Tesis de Magister]. Universidad César Vallejo;2022.
21. Cárdenas B. Conocimientos y actitudes de los profesores de primaria frente al trastorno por déficit de atención e hiperactividad en tres Instituciones Educativas públicas del cercado de Tacna, 2021. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada de Tacna;2021.

22. Pérez K. Aplicación de la estrategia cumar para elevar el nivel de expresión oral en los niños de cinco años de la institución educativa inicial 309 Piloto de la ciudad de Tacna, 2017. [Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.
23. Liendo S. Programa “Mágicamente” para mejorar el nivel de formación de la función simbólica en niños con trastornos del neurodesarrollo del Centro Psicopedagógico y Desarrollo Integral “CEPSIDI” - Tacna – 2019. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada de Tacna; 2019.
24. García C. Modelos psicológicos del TDAH: Rusell Barkley - Psicología CGC [Internet]. Psicología y Périto forense CGC | Gabinete de psicología. 2018 [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <https://psicologiacgc.es/modelos-psicologicos-del-tdah-rusell-barkley/>
25. Pérez F. La Mente es Maravillosa. 2019 [citado 24 de julio de 2022]. El modelo de Barkley para explicar el TDAH. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/el-modelo-de-barkley-para-explicar-el-tdah/>
26. Molina J. El modelo de autorregulación de Barkley en el TDAH: El inicio (I) [Internet]. TEJEDOR DE HISTORIAS. 2015 [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <https://tejedordehistorias.wordpress.com/2015/08/10/el-modelo-de-autorregulacion-de-barkley-en-el-tdah-el-inicio-i/>

27. Barkley RA. ADHD and the nature of self-control. New York, NY, US: The Guilford Press; 1997. xix, 410 p. (ADHD and the nature of self-control).
28. Servera Barceló M. Modelo de autorregulación de Barkley aplicado al trastorno por déficit de atención con hiperactividad: una revisión. Rev Neurol. 2005;40(6):358-68.
29. Urcola Pardo F. Atención plena de los profesionales sanitarios del servicio aragonés de salud y relación con la calidad percibida por profesionales y usuarios [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad de Zaragoza; 2017 [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157744>
30. Casado R. La atención plena y Kabat-Zinn: nacimiento del mindfulness. [Internet]. Amadag. 2016 [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <https://amadag.com/kabat-zinn-y-la-atencion-plena/>
31. Digby N. La importancia de la atención plena para educadores. 2015; Disponible en: [https://www.usfq.edu.ec/sites/default/files/2020-07/pea\\_016\\_0004.pdf](https://www.usfq.edu.ec/sites/default/files/2020-07/pea_016_0004.pdf)
32. Vásquez-Dextre ER. Mindfulness: Conceptos generales, psicoterapia y aplicaciones clínicas. Rev Neuro-Psiquiatr. enero de 2016;79(1):42-51.
33. Simón Pérez VM. Mindfulness y neurobiología. Rev Psicoter. 2006;17(66-67):5-30.

34. López E. ¿Qué es la atención plena (mindfulness)? (desde un punto de vista más técnico) [Internet]. Instituto Mexicano de Mindfulness. 2020 [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <https://mindfulness.org.mx/2020/10/09/que-es-la-atencion-plena-mindfulness-desde-un-punto-de-vista-mas-tecnico/>
35. Santorelli S. Mindfulness-based Stress Reduction (MBSR): Standards of Practice. Center for Mindfulness in Medicine, Health Care & Society, University of Massachusetts Medical School; 2014. 24 p.
36. Cramer H, Lauche R, Paul A, Dobos G. Mindfulness-based stress reduction for breast cancer-a systematic review and meta-analysis. *Curr Oncol Tor Ont.* octubre de 2012;19(5):e343-352.
37. Grossman P, Niemann L, Schmidt S, Walach H. Mindfulness-based stress reduction and health benefits. A meta-analysis. *J Psychosom Res.* julio de 2004;57(1):35-43.
38. Teasdale JD, Moore RG, Hayhurst H, Pope M, Williams S, Segal ZV. Metacognitive awareness and prevention of relapse in depression: empirical evidence. *J Consult Clin Psychol.* abril de 2002;70(2):275-87.
39. National Institute for Health and Clinical Excellence. Depression in adults: recognition and management [Internet]. NICE; 2009 [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/cg90>

40. Ramos MV. Efectos de la práctica de mindfulness sobre la atención selectiva y sostenida y el control inhibitorio en alumnos de 4° y 5° año de educación primaria [Internet] [masterThesis]. Buenos Aires; 2021 [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/18724>
41. Hofmann SG, Grossman P, Hinton DE. Loving-Kindness and Compassion Meditation: Potential for Psychological Interventions. *Clin Psychol Rev.* noviembre de 2011;31(7):1126-32.
42. Burke CA. Mindfulness-Based Approaches with Children and Adolescents: A Preliminary Review of Current Research in an Emergent Field. *J Child Fam Stud.* 1 de abril de 2010;19(2):133-44.
43. ISES IS de ES y S. El Mindfulness y sus ventajas para la salud [Internet]. 2016 [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.isesinstituto.com/el-mindfulness-y-sus-ventajas-para-la-salud/>
44. Chen J, Yin X, Mei L. Holistic Innovation: An Emerging Innovation Paradigm. *Int J Innov Stud.* 1 de marzo de 2018;2(1):1-13.
45. García J. Terapia Cognitiva basada en Mindfulness: ¿qué es y para qué sirve? [Internet]. 2016 [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/meditacion/terapia-cognitiva-mindfulness>

46. Pons VE. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad [Internet]. Psicoterapeutas. 2021 [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: [https://psicoterapeutas.com/psicologia-clinica-infantil-y-adolescentes/tdah\\_general/](https://psicoterapeutas.com/psicologia-clinica-infantil-y-adolescentes/tdah_general/)
47. Fundación Adana. TDAH Definición y tipos [Internet]. Fundación Adana. [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.fundacionadana.org/definicion-tdah/>
48. Navarro González MI, García Villamizar DA. El concepto de hiperactividad infantil en perspectiva: breve análisis de su evolución histórica. Rev Hist Psicol. 2010;31(4):23-36.
49. Still GF. Wellcome Collection. 1902 [citado 28 de julio de 2022]. The Goulstonian lectures on some abnormal psychical conditions in children. Disponible en: <https://wellcomecollection.org/works/ydzjmfqe>
50. Medrano Macías JO. Mindfulness [Internet] [masterThesis]. Buenos Aires; 2020 [citado 28 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/18631>
51. Hasan S. Nemours KidsHealth. 2022 [citado 30 de julio de 2022]. TDAH (para Padres). Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/adhd.html>
52. Salud Mental 360. Qué es el TDAH [Internet]. 2024 [citado 30 de julio de 2022]. Disponible en: <https://tdah.som360.org/es/tdah>

53. Kaiser Permanente. Kaiser Permanente. 2018 [citado 30 de julio de 2022]. Cómo practicar la atención plena. Disponible en: <https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/mindfulness>
54. Red Cenit. Las Dificultades de Aprendizaje (DA) [Internet]. Red Cenit. 2014 [citado 30 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.redcenit.com/dificultades-del-aprendizaje-da/>
55. Diccionario Actual. ¿Qué es escolar? Definición, concepto y significado. [Internet]. DiccionarioActual. 2016 [citado 30 de julio de 2022]. Disponible en: <https://diccionarioactual.com/escolar/>
56. Experimentos fácil. Descubre el innovador tipo de investigación pre experimental según expertos [Internet]. 2022 [citado 02 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://experimentosfacil.com/experimental/tipo-de-investigacion-pre-experimental-segun-autores/>
57. Sánchez B. Tdah y el rendimiento académico en estudiantes de nivel primaria en una institución educativa - Callao, 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 27 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/98131>
58. Carrera P. Mindfulness y su aplicación en el alumnado con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. 2020 [citado 28 de julio de 2022]; Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/108210>

59. Costa C. Estrategias de intervención adoptadas por los profesores en niños del 1º Ciclo de la Enseñanza Básica con Perturbación por Déficit de Atención e Hiperactividad (PDAH) [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad de Salamanca; 2016 [citado 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=125955>
60. Portuguez D., Ruiz B. Incidencia Social en la Autorregulación Emocional de niños (as) que presentan el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) pertenecientes a la Escuela de Excelencia San Bosco en el año 2019. [citado 2 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.una.ac.cr/handle/11056/22868>
61. Villoria L. La relajación en Educación Especial. Propuesta de un taller de Mindfulness para una clase heterogénea. 2020. [citado 2 de enero de 2024]; Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/43101>
62. Jarro F. Mindfulness en la educación de los estudiantes del 1º B de la Institución Educativa Salesian College del distrito de Ate-Huaycán, 2021. [citado 2 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1902>
63. Pineda J. Revisión sistemática: efecto del mindfulness en el contexto escolar. Universidad Antonio Nariño, Bogotá-2020. [Internet]. [citado 2 de enero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/2182>

64. Huaman F. Prevalencia del trastorno de déficit de atención e hiperactividad en estudiantes de cinco años de EBR, San Juan de Lurigancho, 2021. [Internet]. [citado 2 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67846>

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01

### CÁLCULO DE LA MUESTRA DE ESTUDIO POR SUB TOTALES

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2 (N-1) + Z^2 pq}$$

#### MUESTRA DE CONO NORTE

Donde:

N: Tamaño de la población

Z: Nivel de confianza

p: Probabilidad de acierto o éxito

q: Probabilidad de desacierto o fracaso

e: Nivel de precisión

n: Tamaño de la muestra

$$n = \frac{Z_{2.p.q.N}}{e^2 (N-1) + Z_{2.p.q}}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(1301)}{(0.05)^2 (1301-1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 296 \text{ escolares}$$

#### MUESTRA DE CONO SUR

$$n = \frac{Z_{2.p.q.N}}{e^2 (N-1) + Z_{2.p.q}}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(1830)}{(0.05)^2 (1830-1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 317 \text{ escolares}$$

INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CANTIDAD DE ESCOLARES	MUESTRA
Cono Norte	1301	296
Cono Sur	1830	317
<b>Total</b>	<b>3131</b>	<b>613</b>

## ANEXO N° 02

### CÁLCULO DE MUESTREO POR INSTITUCIONES EDUCATIVAS

El método de muestreo utilizado fue aleatorio estratificado, con elementos muestrales proporcionales a la población. Dependiendo de la región donde se aplica la ecuación, la población se divide en uno o más grupos para obtener una muestra de escolares para investigación por parte de las instituciones educativas (Scheffer, Mendenhall y Ott, 1987)

$$n_i = \left( \frac{N_i}{N} \right) \cdot n$$

**Donde:**

N = Población total

N<sub>i</sub> = El número de estudiantes del estrato i

i = Estrato que va desde i = 1,2,3,..., 11, 12.

n<sub>i</sub> = Tamaño de la muestra del estrato i

n = Tamaño de la muestra

### MUESTRA DE INSTITUCIONES POR ZONAS: CONO NORTE

#### I.E Jorge Martorell

$$n_i = \frac{(N_i) \cdot n}{N}$$

$$n_i = \frac{(592) \cdot 296}{1301}$$

$$n_i = 135 \text{ escolares}$$

#### I.E Mariscal Cáceres

$$n_i = \frac{(N_i) \cdot n}{N}$$

$$n_i = \frac{(709) \cdot 296}{1301}$$

$$n_i = 161 \text{ escolares}$$

<b>ZONA DE CONO NORTE</b>		
<b>INSTITUCIONES EDUCATIVAS</b>	<b>CANTIDAD DE ESCOLARES</b>	<b>MUESTREO POR ESTRATOS</b>
I.E Jorge Martorell	592	135
I.E Mariscal Cáceres	709	161
<b>Total</b>	1301	296

**MUESTRA DE INSTITUCIONES POR ZONAS: CONO SUR**

**I.E Luis Alberto Sánchez**

**I.E Jorge Chávez**

$$n_i = \frac{(N_i).n}{N}$$

$$n_i = \frac{(N_i).n}{N}$$

$$n_i = \frac{(950).317}{1830}$$

$$n_i = \frac{(880).317}{1830}$$

$n_i = 165$  escolares

$n_i = 152$  escolares

<b>ZONA DE CONO SUR</b>		
<b>INSTITUCIONES EDUCATIVAS</b>	<b>CANTIDAD DE ESCOLARES</b>	<b>MUESTREO POR ESTRATOS</b>
I.E Luis Alberto Sánchez	950	165
I.E Jorge Chávez	880	152
<b>Total</b>	1830	317

**MUESTREO DE NÚMERO DE ESTUDIANTES POR GRADO POR  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

**INSTITUCIONES EDUCATIVAS CONO NORTE**

<b>I.E JORGE MARTORELL</b>		
<b>GRADO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>MUESTRA ESTRATIFICADA</b>
1	82	19
2	117	27
3	90	20
4	92	21
5	89	20
6	122	28
<b>Total</b>	592	135

<b>I.E MARISCAL CÁCERES</b>		
<b>GRADO</b>	<b>NÚMERO DE ALUMNOS</b>	<b>MUESTRA ESTRATIFICADA</b>
1	108	24
2	108	24
3	130	30
4	118	27
5	114	26
6	131	30
<b>Total</b>	709	161

## INSTITUCIONES EDUCATIVAS CONO SUR

I.E LUIS ALBERTO SÁNCHEZ		
GRADO	NÚMERO DE ALUMNOS	MUESTRA ESTRATIFICADA
1	149	26
2	162	28
3	154	27
4	167	29
5	154	27
6	164	28
<b>Total</b>	<b>950</b>	<b>165</b>

I.E JORGE CHÁVEZ		
GRADO	NÚMERO DE ALUMNOS	MUESTRA ESTRATIFICADA
1	145	25
2	133	23
3	160	28
4	157	27
5	142	24
6	143	25
<b>Total</b>	<b>880</b>	<b>152</b>

## ANEXO N° 03

### 3-A. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CUESTIONARIO: “TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE”**

#### I. PRESENTACIÓN

Estimado(a) participante, soy el investigador estudiante Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann me encuentro realizando un estudio que dará posibles soluciones a la problemática, por lo cual solicito su colaboración respondiendo a las siguientes preguntas con veracidad, responsabilidad, asimismo hago de su conocimiento que usted puede decidir su retiro de este estudio en cualquier momento. Agradezco de ante mano su confianza y colaboración.

Acepto responder a las preguntas SI ( ) NO ( )

#### II. DATOS GENERALES:

Edad: .....

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Fecha: .....

Año y sección: .....

#### III. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada una de las afirmaciones y califique, marcando con un aspa (X), según corresponda:

Nunca (1)

A veces (2)

Siempre (3)

<b>N°</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>Nunca 1</b>	<b>A veces 2</b>	<b>Siempre 3</b>
1	Te distraes con facilidad en clases.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
2	Dejas incompletas las tareas que comienzas en clases.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
3	Tienes dificultades para retener lo que escuchas.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
4	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
5	Te cuesta permanecer sentado durante las clases, te mueves por el aula y comienzas a mover las manos.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
6	Eres impaciente al momento de participar en clases.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
7	Durante la clase necesitas ser supervisado en exceso.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
8	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
9	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con tus compañeros).	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
10	Reaccionas con colera cuando no logras lo que te propones.	<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>

### 3-B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



#### **CUESTIONARIO: “ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL”**

Estimado participante:

Estimado(a) participante, soy el investigador estudiante Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann me encuentro realizando un estudio que dará posibles soluciones a la problemática, por lo cual solicito su colaboración respondiendo a las siguientes preguntas con veracidad, responsabilidad, asimismo hago de su conocimiento que usted puede decidir su retiro de este estudio en cualquier momento. Agradezco de ante mano su confianza y colaboración.

Acepto responder a las preguntas SI ( ) NO ( )

Lea detenidamente cada una de las afirmaciones y califique, marcando con un aspa (X), según corresponda:

Nunca (1)

A menudo (2)

Siempre (3)

N°	ÍTEMS	Nunca 0	A menudo 1	Siempre 2
1	Me mantengo ocupado por lo que no soy consciente de mis pensamientos o sentimientos.	Nunca	A menudo	Siempre

2	Me resulta difícil prestar atención a una sola cosa en concreto.	<b>Nunca</b>	<b>A menudo</b>	<b>Siempre</b>
3	Me digo a mí mismo que no debería sentir lo que estoy sintiendo	<b>Nunca</b>	<b>A menudo</b>	<b>Siempre</b>
4	Aparto de mi mente los pensamientos que no me gustan.	<b>Nunca</b>	<b>A menudo</b>	<b>Siempre</b>
5	Pienso sobre cosas que ocurrieron en el pasado en vez de cosas que están ocurriendo en el presente.	<b>Nunca</b>	<b>A menudo</b>	<b>Siempre</b>
6	Me siento mal por tener sentimientos que no entiendo	<b>Nunca</b>	<b>A menudo</b>	<b>Siempre</b>
7	Pienso que algunos de mis sentimientos son malos y no debería tenerlos.	<b>Nunca</b>	<b>A menudo</b>	<b>Siempre</b>
8	Soy capaz de bloquear los sentimientos negativos que no me gustan.	<b>Nunca</b>	<b>A menudo</b>	<b>Siempre</b>

## ANEXO Nº 04

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

#### EXPERTO Nº 01: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS 1 Y 2

#### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 01

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
CUESTIONARIO DE TRASTORNO DE CONDUCTA, INATENCIÓN, HIPERACTIVIDAD,  
IMPULSIVIDAD, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RIOS .....EDAD ..53..
- 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO UCV-DOCENTE
- 1.3. TÍTULO PROFESIONAL LIC. ENFERMEIRA Dra. Olga Valderrama .....
- 1.4. GRADO ACADÉMICO... DOCTORA ... MENCIÓN EN ENFERMERÍA
- 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					X
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena... e) **Muy Buena.....**
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....90%..... FECHA Y LUGAR... 18 de Mayo de 2023.....
3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) .....



OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RIOS  
DNI: 07258497

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL  
INSTRUMENTO POR ITEMS CUESTIONARIO DE TRASTORNO DE CONDUCTA,  
INATENCIÓN, HIPERACTIVIDAD,IMPULSIVIDAD, DIFICULTADES DE  
APRENDIZAJE**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Te distraes con facilidad en clases.	X			
2	Dejas incompletas las tareas que comienzas en clases.	X			
3	Tienes dificultades para retener lo que escuchas.	X			
4	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil.	X			
5	Te cuesta permanecer sentado durante las clases, te mueves por el aula y comienzas a mover las manos.	X			
6	Eres impaciente al momento de participar en clases.	X			
7	Durante la clase necesitas ser supervisado en exceso.	X			
8	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.	X			
9	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con tus compañeros).	X			
10	Reaccionas con colera cuando no logras lo que te propones.	X			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE:** OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RIOS

**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** DOCTORA MENCION EN ENFERMERIA

**DNI:** 07258497

**FECHA:** 18/05/2023



OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RIOS

DNI: 07258497

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 02

### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL

#### DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO OLGA VALDERRAMA RIOS ...EDAD.....53.....
- 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO RENACY UCV.....
- 1.8. TÍTULO PROFESIONAL ENFERMERA.....
- 1.9. GRADO ACADÉMICO DOCTORA. MENCION EN...ENFERMERA.....
- 1.10. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023".

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					X
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena.... e) **Muy Buena.....**
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... 90%..... FECHA Y LUGAR... 18 de Mayo de 2023.....
3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RIOS  
DNI07258497

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**  
**CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Me mantengo ocupado por lo que no soy consciente de mis pensamientos o sentimientos.	X			
2	Me resulta difícil prestar atención a una sola cosa en concreto.	X			
3	Me digo a mí mismo que no debería sentir lo que estoy sintiendo	X			
4	Aparto de mi mente los pensamientos que no me gustan.	X			
5	Pienso sobre cosas que ocurrieron en el pasado en vez de cosas que están ocurriendo en el presente.	X			
6	Me siento mal por tener sentimientos que no entiendo.	X			
7	Pienso que algunos de mis sentimientos son malos y no debería tenerlos.	X			
8	Soy capaz de parar los sentimientos que no me gustan.	X			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE:** OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RIOS \_\_\_\_\_

**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** DOCTORA MENCION EN ENFERMERIA \_\_\_\_\_

**DNI:** 07258497

**FECHA:** 18/05/2023 \_\_\_\_\_



OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RIOS

DNI07258497

## EXPERTO Nº 02: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS 1 Y 2

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 01

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
CUESTIONARIO DE TRASTORNO DE CONDUCTA, INATENCIÓN, HIPERACTIVIDAD,  
IMPULSIVIDAD, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

#### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : MARÍA DEL CARMEN SILVA CORNEJO EDAD.....
- 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO : UNJBG-FACS-ESEN
- 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA ENFERMERÍA
- 1.4. GRADO ACADÉMICO: DOCTORA MENCION EN CIENCIAS ENFERMERÍA
- 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023".

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					X
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena... X... e) Muy Buena...
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90 % FECHA Y LUGAR: 19 de mayo 2023 Tacna
3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) No se evidencia que preguntas logran evaluar dificultad en el de aprendizaje o es en forma global.



FIRMA DEL EXPERTO

DNI:00485508

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO DE TRASTORNO DE CONDUCTA, INATENCIÓN, HIPERACTIVIDAD, IMPULSIVIDAD, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Te distraes con facilidad en clases.	X			
2	Dejas incompletas las tareas que comienzas en clases.	X			
3	Tienes dificultades para retener lo que escuchas.	X			
4	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil.	X			
5	Te cuesta permanecer sentado durante las clases, te mueves por el aula y comienzas a mover las manos.	X			
6	Eres impaciente al momento de participar en clases.	X			
7	Durante la clase necesitas ser supervisado en exceso.		X		Tal vez deba corregir la redacción en la palabra exceso.
8	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.	X			
9	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con tus compañeros).	X			
10	Reaccionas con colera cuando no logras lo que te propones.	X			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE:** María del Carmen Silva Comejo  
**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** Doctora en Ciencias- Enfermería  
**DNI:** 00485508  
**FECHA:** 19 de mayo 2023 Tacna

  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI:00485508

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 02

### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL

#### DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO MARÍA DEL CARMEN SILVA CORNEJO EDAD.....  
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO UNJBG-FACS-ESEN  
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: LIC. EN ENFERMERÍA  
 1.9. GRADO ACADÉMICO DOCTORA. MENCIÓN EN CIENCIAS ENFERMERÍA  
 1.10. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023".

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					X
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular ..... d) Buena... X.. e) Muy Buena...  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80 % FECHA Y LUGAR 19 de mayo 2023 Tacna  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Solo tener en cuenta si el nro de ítems es el adecuado para medir la variable.

  
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 00485508

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

**CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Me mantengo ocupado por lo que no soy consciente de mis pensamientos o sentimientos.	X			
2	Me resulta difícil prestar atención a una sola cosa en concreto.	X			
3	Me digo a mí mismo que no debería sentir lo que estoy sintiendo	X			
4	Aparto de mi mente los pensamientos que no me gustan.	X			
5	Pienso sobre cosas que ocurrieron en el pasado en vez de cosas que están ocurriendo en el presente.	X			
6	Me siento mal por tener sentimientos que no entiendo.	X			
7	Pienso que algunos de mis sentimientos son malos y no debería tenerlos.	X			
8	Soy capaz de parar los sentimientos que no me gustan.		X		Tal vez deba corregir la redacción en parar por bloquear sentimientos negativos.

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE:** María del Carmen Silva Comejo  
**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** Doctora en Ciencias- Enfermería  
**DNI:** 00485508  
**FECHA:** 19 de mayo 2023 Tacna



FIRMA DEL EXPERTO

DNI: 00485508

## EXPERTO Nº 03: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS 1 Y 2

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 01

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

##### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mendoza Flores, Elvia EDAD: 44  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: José María Arguedas Altamirano  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Profesora de Edo. Primaria  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: ..... MENCIÓN EN: Docencia Pedagógica  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023".

##### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					85
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					95
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					100
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					100
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					95
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					100
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena... X.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 81 - 100 %..... FECHA Y LUGAR: 13 - 05 - 23  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 40043913

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS  
CUESTIONARIO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Te distraes con facilidad en clases.	✓			
2	Dejas incompletas las tareas que comienzas en clases.	✓			
3	Tienes dificultades para retener lo que escuchas.	✓			
4	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil.	✓			
5	Te cuesta permanecer sentado durante las clases, te mueves por el aula y comienzas a mover las manos.	✓			
6	Eres impaciente al momento de participar en clases.	✓			
7	Durante la clase necesitas ser supervisado en exceso.	✓			
8	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.	✓			
9	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con tus compañeros).	✓			
10	Reaccionas con colera cuando no logras lo que te propones.	✓			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE:** Menéndez Flores, Elvia  
**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** Profesora de E.C. Primaria  
**DNI:** 40043918  
**FECHA:** 13 de mayo del 2023

  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI: 40043918

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 02

### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL

#### DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mendoza Flores Elvic..... EDAD: 44.....  
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: José Haque Arguedas Altamirano.....  
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: Profesora de Cde. Primaria.....  
 1.9. GRADO ACADÉMICO:..... MENCION EN: Docente Pedagógica.....  
 1.10. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023".

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					95
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					100
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					100
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					100
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					95
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					100
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100

4. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena..X.....  
 5. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 81-100%..... FECHA Y LUGAR: 13/07/23.....  
 6. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 40043918.....

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**  
**CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Me mantengo ocupado por lo que no soy consciente de mis pensamientos o sentimientos.	✓			
2	Me resulta difícil prestar atención a una sola cosa en concreto.	✓			
3	Me digo a mí mismo que no debería sentir lo que estoy sintiendo	✓			
4	Aparto de mi mente los pensamientos que no me gustan.	✓			
5	Pienso sobre cosas que ocurrieron en el pasado en vez de cosas que están ocurriendo en el presente.	✓			
6	Me siento mal por tener sentimientos que no entiendo.	✓			
7	Pienso que algunos de mis sentimientos son malos y no debería tenerlos.	✓			
8	Soy capaz de parar los sentimientos que no me gustan.	✓			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE:** Menéndez Flores, Elvía  
**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** Profesora. Edc. Primaria  
**DNI:** 40043918  
**FECHA:** 13 de mayo del 2023

  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI: 40043918.....

## EXPERTO Nº 04: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS 1 Y 2

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 01

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
CUESTIONARIO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E  
HIPERACTIVIDAD (TDAH)

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Arcaya Rodriguez Nancy ..EDAD 48  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO Carlos Armando Lauro  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL Educación Primaria  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Título .. MENCION EN Educación Primaria  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					100
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					100
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					100
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					100
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					100
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					100
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					100
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena... X.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 8.1... 100%..... FECHA Y LUGAR: 14.05.23  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 00492915

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS  
CUESTIONARIO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Te distraes con facilidad en clases.	X			
2	Dejas incompletas las tareas que comienzas en clases.	X			
3	Tienes dificultades para retener lo que escuchas.	X			
4	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil.	X			
5	Te cuesta permanecer sentado durante las clases, te mueves por el aula y comienzas a mover las manos.	X			
6	Eres impaciente al momento de participar en clases.	X			
7	Durante la clase necesitas ser supervisado en exceso.	X			
8	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.	X			
9	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con tus compañeros).	X			
10	Reaccionas con colera cuando no logras lo que te propones.	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Nansy Arcaya Rodríguez  
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Educación Primaria  
 DNI: 00492915  
 FECHA: 14-05-23

  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI: 00492915

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 02

### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL

#### DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Arcaya Rodriguez Nancy EDAD 48  
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Carlos Armando Lora  
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL: Educación Primaria  
 1.9. GRADO ACADÉMICO: Título MENCIÓN EN: Profesora de Educación Primaria  
 1.10. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023"

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					100
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					100
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					100
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					100
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					100
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					100
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					100
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					100

4. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena...X...  
 5. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 81-100% FECHA Y LUGAR: 14-05-23  
 6. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 00492915

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**  
**CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Me mantengo ocupado por lo que no soy consciente de mis pensamientos o sentimientos.	X			
2	Me resulta difícil prestar atención a una sola cosa en concreto.	X			
3	Me digo a mí mismo que no debería sentir lo que estoy sintiendo	X			
4	Aparto de mí mente los pensamientos que no me gustan.	X			
5	Pienso sobre cosas que ocurrieron en el pasado en vez de cosas que están ocurriendo en el presente.	X			
6	Me siento mal por tener sentimientos que no entiendo.	X			
7	Pienso que algunos de mis sentimientos son malos y no debería tenerlos.	X			
8	Soy capaz de parar los sentimientos que no me gustan.	X			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE:** Atcaya Rodriguez Nancy  
**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** Primaria  
**DNI:** 00492915  
**FECHA:** 14-05-23

FIRMA DEL EXPERTO  
DNI: 00492915

## EXPERTO Nº 05: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS 1 Y 2

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 01

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
CUESTIONARIO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E  
HIPERACTIVIDAD (TDAH)

#### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Mori Fuentes, Carla EDAD 53 años  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO UNIBG / FACS / ESSEN  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL Lic. en enfermería  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Dra. MENCIÓN EN Ciencias: Enfermería  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023".

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				75%	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				75%	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				74%	
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				75%	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				75%	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				78%	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				80%	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				75%	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				78%	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				75%	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				78%	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy Buena..... e) Buena: ✓  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR:.....  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 00486502

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS  
CUESTIONARIO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Te distraes con facilidad en clases.	✓			
2	Dejas incompletas las tareas que comienzas en clases.	✓			
3	Tienes dificultades para retener lo que escuchas.	✓			
4	Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil.	✓			
5	Te cuesta permanecer sentado durante las clases, te mueves por el aula y comienzas a mover las manos.	✓			
6	Eres impaciente al momento de participar en clases.	✓			
7	Durante la clase necesitas ser supervisado en exceso.	✓			
8	Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no.	✓			
9	Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con tus compañeros).	✓			
10	Reaccionas con colera cuando no logras lo que te propones.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Mari Fuentes, Carla Patricia  
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Dr. en Ciencias: Enfermería  
 DNI: 00486562  
 FECHA: 08/05/2023

  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI: 00486562

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO Nº 02

### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL

#### DATOS GENERALES:

- 1.6. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Mari Fuentes, Carla EDAD 59 años  
 1.7. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO UNJBG / FACS / Esen  
 1.8. TÍTULO PROFESIONAL Lic. en Enfermería  
 1.9. GRADO ACADÉMICO Dra. MENCIÓN EN Ciencias: Enfermería  
 1.10. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023".

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				78%	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				75%	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				78%	
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				80%	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				75%	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				80%	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				75%	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				78%	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				75%	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				75%	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				78%	

4. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy Buena..... d) Buena: ✓  
 5. PROMEDIO DE VALORACIÓN: ..... FECHA Y LUGAR: .....  
 6. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 00480562

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**  
**CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Me mantengo ocupado por lo que no soy consciente de mis pensamientos o sentimientos.	✓			
2	Me resulta difícil prestar atención a una sola cosa en concreto.	✓			
3	Me digo a mí mismo que no debería sentir lo que estoy sintiendo	✓			
4	Aparto de mi mente los pensamientos que no me gustan.	✓			
5	Pienso sobre cosas que ocurrieron en el pasado en vez de cosas que están ocurriendo en el presente.	✓			
6	Me siento mal por tener sentimientos que no entiendo.	✓			
7	Pienso que algunos de mis sentimientos son malos y no debería tenerlos.	✓			
8	Soy capaz de parar los sentimientos que no me gustan.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Mori Fuentes, Carla Patricia  
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Dr. en Ciencias Enfermería  
 DNI: 00486562  
 FECHA: 18/05/2023



FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI: 00486562

## ANEXO N° 05

### VALIDEZ POR CRITERIO

#### CUESTIONARIO DE TDAH

CRITERIOS	EXPERTOS					PROMEDIO
	I	II	III	IV	V	
1	90	90	90	98	75	89
2	90	90	85	100	75	88
3	90	90	95	100	74	90
4	90	90	100	100	75	91
5	90	90	100	100	75	91
6	90	90	95	100	78	91
7	90	90	95	100	80	91
8	90	90	90	100	75	89
9	90	90	100	100	78	92
10	90	90	95	90	75	88
11	90	90	90	100	78	90
						9.9

Luego aplicamos

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción de rango.

$\sum PRI$  = sumatoria del promedio de rango.

J = N° de expertos o jueces.

K = N° de ítems.

Entonces:

$$CPR = \frac{9.9}{11} = 0.9$$

ESCALA DE VALORACIÓN	
<0,40	Validez y concordancia baja
0,40-0,60	Validez y concordancia moderada
0,60-0,80	Validez y concordancia alta
>0,80	Validez y concordancia muy alta

**Interpretación:** Según el resultado del CPR que es de 0.9 quiere decir que el instrumento presenta una validez y concordancia muy alta.

### CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL

CRITERIOS	EXPERTOS					PROMEDIO
	I	II	III	IV	V	
1	90	80	95	90	78	87
2	90	80	100	90	75	87

3	90	80	95	100	78	89
4	90	80	100	100	80	90
5	90	80	100	100	75	89
6	90	80	95	100	80	89
7	90	80	100	100	75	89
8	90	80	95	100	78	89
9	90	80	100	100	75	89
10	90	80	95	90	75	86
11	90	80	100	90	78	88
						9.72

Luego aplicamos

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción de rango.

$\sum PRI$  = sumatoria del promedio de rango.

J = N° de expertos o jueces.

K = N° de ítems.

Entonces:

$$CPR = \frac{9.72}{11} = 0.88$$

ESCALA DE VALORACIÓN	
<0,40	Validez y concordancia baja
0,40-0,60	Validez y concordancia moderada
0,60-0,80	Validez y concordancia alta
>0,80	Validez y concordancia muy alta

**Interpretación:** Según el resultado del CPR que es de 0.9 quiere decir que el instrumento presenta una validez y concordancia muy alta.

## ANEXO Nº 06

### VALIDEZ POR CONTENIDO

#### CUESTIONARIO DE TDAH

CONTENIDOS	EXPERTOS					PROBABILIDAD
	I	II	III	IV	V	
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125
6	1	1	1	1	1	0.03125
7	1	0	1	1	1	0.15625
8	1	1	1	1	1	0.03125
9	1	1	1	1	1	0.03125
10	1	1	1	1	1	0.03125
						0.4375

Entonces:

$$\text{Probabilidad Total} = \frac{0.4375}{10} = \mathbf{0.043}$$

**Interpretación:** El valor de P es 0,04375 es menor a  $\alpha = 0,05$  entonces la prueba es significativa.

## CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL

CONTENIDOS	EXPERTOS					PROBABILIDAD
	I	II	III	IV	V	
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125
6	1	1	1	1	1	0.03125
7	1	1	1	1	1	0.03125
8	1	0	1	1	1	0.15625
						0.375

Entonces:

$$\text{Probabilidad Total} = \frac{0.375}{8} = \mathbf{0.046}$$

**Interpretación:** El valor de P es 0,046875 es menor a  $\alpha = 0,05$  entonces la prueba es significativa.

## ANEXO Nº 07

### VALIDEZ POR CONSTRUCTO

#### Constructo: Cuestionario de TDAH

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,633
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	137,462
	GI	45
	Sig.	,000

#### Constructo: Cuestionario de Atención Plena en Salud Mental

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,602
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	84,318
	GI	66
	Sig.	,000

Criterio para decidir sobre la adecuación del análisis factorial de un conjunto de datos:

ESCALA DE VALORACIÓN	
$0,9 \leq KMO \leq 1,0$	Excelente adecuación muestral
$0,8 \leq KMO \leq 0,9$	Buena adecuación muestral
$0,7 \leq KMO \leq 0,8$	Aceptable adecuación muestral
$0,6 \leq KMO \leq 0,7$	Regular adecuación muestral
$0,5 \leq KMO \leq 0,6$	Mala adecuación muestral
$0,0 \leq KMO \leq 0,5$	Adecuación muestral inaceptable

## ANEXO N° 08

### CONFIABILIDAD

#### CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH PARA EL INSTRUMENTO DE TDAH:

##### FORMULA:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

$\alpha$ =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

Vi=varianza de cada ítem

Vt=varianza de los valores observados

$\Sigma$ =Sumatoria

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,813	10

#### PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH (CONFIABILIDAD POR ÍTEMS)

Estadísticas de elemento			
Ítems	Media	Desv. Desviación	N
Te distraes con facilidad en clases.	1,60	,503	20

Dejas incompletas las tareas que comienzas en clases.	1,70	,470	20
Tienes dificultades para retener lo que escuchas.	1,60	,503	20
Eres incapaz de mantener tu atención en una actividad difícil.	1,50	,513	20
Te cuesta permanecer sentado durante las clases, te mueves por el aula y comienzas a mover las manos.	1,80	,696	20
Eres impaciente al momento de participar en clases.	1,75	,716	20
Durante la clase necesitas ser supervisado constantemente.	1,60	,503	20
Reaccionas mal con tus compañeros (golpes, empujones, gritos) cuando ellos terminan una actividad y tú no,	1,30	,470	20
Interrumpes constantemente la clase (haciendo preguntas, conversando con tus compañeros).	1,60	,503	20
Reaccionas con colera cuando no logras lo que te propones.	1,25	,444	20

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach

<b>ESCALA DE VALORACIÓN</b>	
Coeficiente alfa >. 9	Excelente
<b>Coeficiente alfa &gt;.8</b>	<b>Bueno</b>
Coeficiente alfa >.7	Aceptable
Coeficiente alfa >.6	Cuestionable
Coeficiente alfa >.5	Pobre

Según los resultados, el coeficiente alfa de Cronbach es de 0,813, indicando que existe una buena confiabilidad por consistencia interna, por lo que el instrumento de TDAH es válido.

### CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH PARA EL INSTRUMENTO DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,811	8

### PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH (CONFIABILIDAD POR ITEMS)

Estadísticas de elemento			
Ítems	Media	Desv. Desviación	N
Me mantengo ocupado por lo que no soy consciente de mis pensamientos o sentimientos.	,60	,503	20
Me resulta difícil prestar atención a una sola cosa en concreto.	,70	,657	20
Me digo a mí mismo que no debería sentir lo que estoy sintiendo.	,80	,523	20
Aparto de mi mente los pensamientos que no me gustan.	,80	,523	20
Pienso sobre cosas que ocurrieron en el pasado en vez de cosas que están ocurriendo en el presente.	1,00	,649	20

Me siento mal por tener sentimientos que no entiendo.	,95	,605	20
Pienso que algunos de mis sentimientos son malos y no debería tenerlos.	,75	,550	20
Soy capaz de bloquear los sentimientos negativos que no me gustan.	,70	,657	20

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

<b>ESCALA DE VALORACIÓN</b>	
Coeficiente alfa >. 9	Excelente
<b>Coeficiente alfa &gt;.8</b>	<b>Bueno</b>
Coeficiente alfa >.7	Aceptable
Coeficiente alfa >.6	Cuestionable
Coeficiente alfa >.5	Pobre

Según los resultados, el coeficiente alfa de Cronbach es de 0,811, indicando que existe una buena confiabilidad por consistencia interna, por lo que el instrumento de atención plena en salud mental es válido

## ANEXO N° 09

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Estimado padre de familia; estoy realizando una investigación denominada: “Efectividad comparativa de la Atención Plena en Salud Mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje, en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023” , con el objetivo de determinar la efectividad comparativa de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje.

Para ello desearía poder contar con la colaboración de su menor hijo, haciendo constar su libre participación en la investigación llenando los cuestionarios de recolección de datos, para el cual dejará firmado dicho consentimiento.

Los participantes deberán responder las preguntas de los instrumentos que se anexan en un tiempo promedio de 20 minutos en total.

Toda la información obtenida se tratará de forma totalmente confidencial. Solo el investigador tendrá acceso a los datos que se tomen y en ningún caso se conocerá la identidad de los encuestados, sino que se mantendrán de manera anónima.

Tacna, ..... de ..... del 202..

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre y/o tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador

## ANEXO Nº 10

### RESOLUCIÓN DE FACULTAD DE EJECUCIÓN DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

#### RESOLUCIÓN DE FACULTAD Nº 11541-2022-FACS-UNJBG

Tacna, 10 de octubre del 2022

#### VISTO:

El Oficio Nº 421-2022-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de ASESOR para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el (la) BACH. JORGE LUIS LANCHIPA CORI;

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. JORGE LUIS LANCHIPA CORI, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio Nº 421-2022-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA – 2023, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH, JORGE LUIS LANCHIPA CORI, designando a la DRA. MARIA SOLEDAD PORRAS ROQUE como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70º numeral 70.2 de la Ley Universitaria Nº 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

**ART. 1º:** Oficializar la Designación como Asesora la DRA. MARIA SOLEDAD PORRAS ROQUE, del Proyecto de Tesis titulado: EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA – 2023, presentado por el(la) BACH, JORGE LUIS LANCHIPA CORI, de la Escuela Profesional de Enfermería.

**ART. 2º:** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH, JORGE LUIS LANCHIPA CORI, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



*Elena Cachicatan Vargas de Olgado*  
Dra. Elena Cachicatan Vargas de Olgado  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



*Carla Patricia Magros Mori Fuentes*  
Dra. Carla Patricia Magros Mori Fuentes  
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., Interesado., arch.

CPMMF/tr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## ANEXO N° 11

### SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA PROYECTO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y DE CONO SUR

#### Anexo N° 11.1: Solicitud de información para proyecto a la I.E JORGE MARTORELL FLORES



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

OFICIO N° 108-2023-ESEN/FACS

Tacna, 02 de marzo de 2023

Señora:

MGR. LUISA ESTHER LLANOS SUCAPUCA  
Directora de la I.E. Jorge Martorell Flores  
Presente.



ASUNTO : FACILIDAD DE INFORMACION PARA PROYECTO DE TESIS  
Referencia : Solicitud Est. Jorge Luis Lanchipa Cori

Me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente, y en relación al documento de la referencia, hacer de su conocimiento que el Est. Jorge Luis Lanchipa Cori, quien viene desarrollando su proyecto de tesis: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023", por lo que agradeceré se sirva facilitar la información necesaria a dicho estudiante, considerando que es necesario para su proyecto de tesis y así optar su título profesional.

Agradeciéndole por anticipado a atención que merezca el presente, reitero a Ud. mis saludos y estima personal.

Atentamente,



Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

## Anexo N° 11.2: Solicitud de información para proyecto a la I.E MARISCAL CÁCERES



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 120-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 13 de marzo de 2023

Señor:  
MGR. VIDAL HUARINO ACHO  
Director de la I.E. Mariscal Cáceres  
Presente. -




**ASUNTO : FACILIDAD DE INFORMACION PARA PROYECTO DE TESIS**  
Referencia : Solicitud Est. Jorge Luis Lanchipa Cori

Me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente, y en relación al documento de la referencia, hacer de su conocimiento que el Est. Jorge Luis Lanchipa Cori, quien viene desarrollando su proyecto de tesis: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023", por lo que agradeceré se sirva facilitar la información necesaria a dicho estudiante, considerando que es necesario para su proyecto de tesis y así optar su título profesional.

Agradeciéndole por anticipado a atención que merezca el presente, reitero a Ud. mis saludos y estima personal.

Atentamente,



  
Dra. Karimen Mutter Cuelar  
Directora (e) de la ESEN

## Anexo N° 11.3: Solicitud de información para proyecto a la I.E JORGE CHÁVEZ



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 110-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 02 de marzo de 2023

Señor:  
PROF. OSCAR RAFAEL PUMA ALE  
Director de la I.E. Jorge Chávez  
Presente.-




**ASUNTO : FACILIDAD DE INFORMACION PARA PROYECTO DE TESIS**  
Referencia : Solicitud Est. Jorge Luis Lanchipa Cori

Me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente, y en relación al documento de la referencia, hacer de su conocimiento que el Est. Jorge Luis Lanchipa Cori, quien viene desarrollando su proyecto de tesis: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023", por lo que agradeceré se sirva facilitar la información necesaria a dicho estudiante, considerando que es necesario para su proyecto de tesis y así optar su título profesional.

Agradeciéndole por anticipado a atención que merezca el presente, reitero a Ud. mis saludos y estima personal.

Atentamente,

  
Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

## Anexo N° 11.4: Solicitud de información para proyecto a la I.E LUIS ALBERTO SÁNCHEZ



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

**OFICIO N° 110-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 02 de marzo de 2023

Señor:  
PROF. MIGUEL ANGEL SIERRA CAYO  
Director de la I.E. Luis Alberto Sánchez  
Presente. -



**ASUNTO : FACILIDAD DE INFORMACION PARA PROYECTO DE TESIS**  
**Referencia : Solicitud Est. Jorge Luis Lanchipa Cori**

Me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente, y en relación al documento de la referencia, hacer de su conocimiento que el Est. Jorge Luis Lanchipa Cori, quien viene desarrollando su proyecto de tesis: “EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023”, por lo que agradeceré se sirva facilitar la información necesaria a dicho estudiante, considerando que es necesario para su proyecto de tesis y así optar su título profesional.

Agradeciéndole por anticipado a atención que merezca el presente, reitero a Ud. mis saludos y estima personal.

Atentamente,

Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

## ANEXO N° 12

### PERMISO DE AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA PILOTO



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 284-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 22 de mayo de 2023

Señor:

**LIC. ELMER PORTUGAL HERRERA**

Director de la I.E. Almirante Miguel Grau

Presente.


ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO  
Referencia : Solicitud interesada

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Est. Jorge Luis Lanchipa Cori, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: **EFFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DEFICIT DE ATENCION, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA - 2023**, el cual fue autorizado con Resolución de Facultad N° 11541-2022-FACS-UNJBG por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante la aplicación de dos cuestionarios el cual está dirigido a los estudiantes de 6to grado de primaria de su prestigiosa escuela, solicito se le brinde todas las facilidades que requiera el caso al mencionado estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



  
Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN



## ANEXO N° 13

### PERMISOS PARA EJECUCIÓN A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

#### Anexo N° 13.1: Solicitud de ejecución de proyecto a la I.E JORGE MARTORELL FLORES



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

OFICIO N° 371-2023-ESEN/FACS

Tacna, 15 de junio de 2023

Señora:

MGR. LUISA ESTHER LLANOS SUCAPUCA  
Directora de la I.E. Jorge Martorell Flores  
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que el Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 11541-2022-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR a quien corresponda la aplicación mediante dos encuestas dirigidos a los escolares del nivel primario de la institución de la cual usted es responsable, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN



RICV

## Anexo N° 13.2: Solicitud de ejecución de proyecto a la I.E MARISCAL CÁCERES



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 370-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 15 de junio de 2023

Señor:  
MGR. VIDAL HUARINO ACHO  
Director de la I.E. Mariscal Cáceres  
Presente. -



**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS**

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que el Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 11541-2022-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** a quien corresponda la aplicación mediante dos encuestas dirigidos a los escolares del nivel primario de la institución de la cual usted es responsable, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



*[Firma]*  
Dra. Karimén Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

R/CV

## Anexo N° 13.3: Solicitud de ejecución de proyecto a la I.E JORGE CHÁVEZ



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 369-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 15 de junio de 2023

Señor:  
PROF. OSCAR RAFAEL PUMA ALE  
Director de la I.E. Jorge Chávez  
Presente. -



**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS**

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que el Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 11541-2022-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR a quien corresponda la aplicación mediante dos encuestas dirigidos a los escolares del nivel primario de la institución de la cual usted es responsable, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

RICU

## Anexo N° 13.4: Solicitud de ejecución de proyecto a la I.E LUIS ALBERTO SÁNCHEZ



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

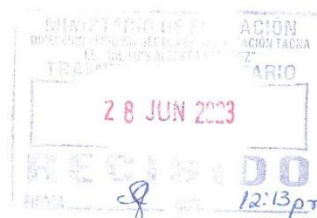


"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 368-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 15 de junio de 2023

Señor:  
PROF. MIGUEL ANGEL SIERRA CAYO  
Director de la I.E. Luis Alberto Sánchez  
Presente.




**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS**

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que el Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTAD DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 11541-2022-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** a quien corresponda la aplicación mediante dos encuestas dirigidos a los escolares del nivel primario de la institución de la cual usted es responsable, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



  
Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

RJC/V

## ANEXO Nº 14

### ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL BASADA EN LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL: “IRQI YUYAY”



#### RESUMEN

La intervención cognitivo-conductual (ICC) es una terapia que se enfoca en cambiar los patrones de pensamiento y comportamiento negativos para mejorar la salud mental y emocional. En el caso de los niños del nivel primario, la ICC puede ser una herramienta efectiva para mejorar su atención, conducta y regulación emocional en el colegio. En la actualidad, los problemas de atención, conducta y regulación emocional son cada vez más comunes en los niños del nivel primario. Estos problemas pueden afectar su rendimiento académico, sus relaciones sociales y su bienestar general.

Una intervención cognitivo conductual (ICC) es un enfoque terapéutico que se centra en ayudar a las personas a identificar y cambiar sus pensamientos, comportamientos y emociones. La ICC ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de una amplia gama de problemas, incluidos los problemas de atención, conducta y regulación emocional.

La ICC puede ayudar a los niños a desarrollar habilidades de atención y concentración. Los niños que tienen dificultades para prestar atención en clase pueden beneficiarse de la terapia cognitivo-conductual, ya que esta se enfoca en enseñarles técnicas para mejorar su capacidad de concentración y reducir distracciones. Además, la ICC puede ayudar a los niños a identificar y cambiar los patrones de pensamiento negativos que pueden estar afectando su capacidad de atención.

Por otro lado, puede ser útil para mejorar la conducta de los niños en el colegio. Los niños que tienen problemas de comportamiento pueden aprender a identificar y cambiar los patrones de pensamiento y comportamiento negativos que están contribuyendo a su conducta problemática. La ICC también puede enseñar a los niños habilidades de resolución de problemas y comunicación efectiva, lo que puede ayudarlos a manejar situaciones difíciles en el colegio. Es efectiva para ayudar a los niños a regular sus emociones. Los niños que tienen dificultades para regular sus emociones pueden aprender técnicas para identificar y controlar sus emociones negativas. La ICC también puede enseñar a los niños habilidades de relajación y manejo del estrés, lo que puede ayudarlos a manejar situaciones estresantes en el colegio.

Por ende, es una herramienta efectiva para mejorar la atención, conducta y regulación emocional de los niños del nivel primario de Tacna. Al enseñarles habilidades para cambiar patrones de pensamiento y comportamiento negativos, la ICC puede ayudar a los niños a tener éxito en el colegio y en su vida diaria. Además, la ICC puede ser una forma efectiva de prevenir problemas de salud mental y emocional en el futuro.

## INDICE

RESUMEN.....	2
INTRODUCCIÓN.....	4
ANÁLISIS DE NECESIDADES Y PRIORIZACIÓN .....	5
OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA .....	6
Objetivo General.....	6
Objetivos específicos.....	6
POBLACIÓN BENEFICIARIA.....	6
DISEÑO DE LA EVALUACIÓN .....	7
Etapas de evaluación .....	7
Etapa 1: Evaluación inicial.....	7
Etapa 2: Implementación de la intervención.....	7
Etapa 3: Evaluación final .....	8
TEMARIO .....	9
SESIONES .....	10
1era Sesión: Encontrando y descifrando mis tesoros .....	10
2da Sesión: ¿Dónde deje mis ideas? .....	11
3era Sesión: Mi nación y mis leyes .....	12
4ta Sesión: Escucho y hago caso al capitán .....	13
5ta Sesión: Controlo los semáforos rojos .....	14
6ta Sesión: Me gusta y lo estudio.....	15
7ma Sesión: Pienso luego actúo .....	15
8va Sesión: Capitán del orden.....	17
9na Sesión: Roles Maestros y estudiantes.....	18
10ma Sesión: Respiro y me cuido .....	19
BIBLIOGRAFÍA.....	20

## INTRODUCCION

La intervención cognitivo-conductual (ICC) es una técnica que se enfoca en cambiar los patrones de pensamiento y comportamiento negativos para mejorar la salud mental y emocional. En el caso de los estudiantes del nivel primario en Perú, la ICC puede ser una herramienta efectiva para mejorar su atención, conducta y regulación emocional en el colegio. A continuación, se detallan los componentes de la ICC:

- Evaluación: El terapeuta realiza una evaluación exhaustiva de los problemas del estudiante, incluyendo su atención, conducta y regulación emocional. Esta evaluación puede incluir entrevistas con el estudiante, sus padres y maestros, así como pruebas psicológicas.
- Identificación de objetivos: Una vez que se ha completado la evaluación, el terapeuta trabaja con el estudiante para identificar objetivos específicos para la terapia. Estos objetivos pueden incluir mejorar la atención en clase, reducir la conducta problemática y aprender a regular las emociones.
- Enseñanza de habilidades: El terapeuta enseña al estudiante habilidades específicas para mejorar su atención, conducta y regulación emocional. Estas habilidades pueden incluir técnicas de relajación, técnicas de atención plena y técnicas de resolución de problemas.
- Práctica: El estudiante practica las habilidades aprendidas en la terapia en situaciones reales, como en el aula o en casa. El terapeuta proporciona retroalimentación y apoyo durante este proceso.
- Reforzamiento: El terapeuta refuerza el comportamiento positivo del estudiante y lo alienta a seguir practicando las habilidades aprendidas en la terapia.

Es efectiva para mejorar la atención, conducta y regulación emocional de los estudiantes del nivel primario. Al enseñarles habilidades para cambiar patrones de pensamiento y

comportamiento negativos, la ICC puede ayudar a los estudiantes a tener éxito en el colegio y en su vida diaria. Además, la ICC puede ser una forma efectiva de prevenir problemas de salud mental y emocional en el futuro.

#### ANÁLISIS DE NECESIDADES Y PRIORIZACIÓN

---

Esta estrategia tiene el potencial de mejorar la atención, conducta y regulación emocional de los niños del nivel primario. La intervención se basa en un enfoque terapéutico eficaz que ha demostrado ser efectivo en el tratamiento de una amplia gama de problemas. Al identificar los problemas más urgentes y enfocarse en objetivos específicos, se puede mejorar la eficacia de la terapia y aprovechar los recursos limitados de manera efectiva.

Para ello se tendrá en consideración la aplicación de un pretest, en donde se evaluará los principales puntos a tratar con los niños así mismo para medir los resultados

**Identificación de problemas más urgentes:** La priorización de puntos de abordaje puede ayudar a identificar los problemas más urgentes que deben ser tratados en la terapia. Por ejemplo, si un estudiante tiene problemas de conducta graves que están afectando su rendimiento académico, estos problemas deben ser tratados antes de abordar otros problemas menos urgentes.

**Enfoque en objetivos específicos:** La priorización de puntos de abordaje puede ayudar a enfocar la terapia en objetivos específicos y medibles. Esto puede ayudar a los estudiantes a ver el progreso que están haciendo en la terapia y motivarlos a seguir trabajando en sus problemas.

**Aprovechamiento de recursos limitados:** La priorización de puntos de abordaje puede ayudar a aprovechar los recursos limitados de la terapia. Si hay un número limitado de sesiones disponibles, es importante enfocarse en los problemas más importantes para maximizar el impacto de la terapia.

Al ser una estrategia de intervención genera gran interés e impacto en el grupo focalizado de estudiantes.

#### OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA

---

##### Objetivo General

Esta estrategia tiene como objetivo mejorar la atención, conducta y regulación emocional de los niños del nivel en Tacna. La intervención se basa en la terapia cognitivo conductual (ICC), un enfoque terapéutico que se centra en ayudar a las personas a identificar y cambiar sus pensamientos, comportamientos y emociones. En resumen, mejorar el rendimiento académico, reducir las conductas disruptivas, mejorar las relaciones sociales y aumentar el bienestar general de los estudiantes

##### Objetivos específicos

- Ayudar a los niños a identificar y controlar sus pensamientos y emociones
- Desarrollar estrategias para manejar el estrés y la frustración
- Mejorar sus habilidades de atención y concentración
- Aprender a seguir instrucciones y completar tareas
- Desarrollar relaciones más positivas con sus compañeros y maestros

#### POBLACIÓN BENEFICIARIA

---

Escolares de educación primaria de las Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur de la ciudad de Tacna

INSTITUCIONES EDUCATIVAS	CANTIDAD DE ESCOLARES
I.E Jorge Martorell	135
I.E Mariscal Cáceres	161
I.E Luis Alberto Sánchez	165
I.E Jorge Chávez	152

#### DISEÑO DE LA EVALUACIÓN

Los resultados de la evaluación se utilizan para determinar la eficacia de la intervención. Los resultados también se utilizan para identificar las áreas en las que se necesita mejorar la intervención.

#### Etapas de evaluación

##### Etapa 1: Evaluación inicial

En la etapa inicial, se evalúa a los niños participantes para determinar su nivel de funcionamiento en las áreas de atención, conducta y regulación emocional. Se utilizan una variedad de instrumentos de evaluación, entre los que se incluyen:

- Escalas de evaluación conductual
- Pruebas de atención
- Cuestionarios de regulación emocional

##### Etapa 2: Implementación de la intervención

En la etapa de implementación se desarrollan las 10 sesiones de intervención con los estudiantes del nivel primario. Dentro de la delimitación y disponibilidad de las diferentes instituciones educativas.

#### Etapa 3: Evaluación final

En la etapa final, se evalúa nuevamente a los niños participantes para determinar los efectos de la intervención. Se utilizan los mismos instrumentos de evaluación que se utilizaron en la etapa inicial.

#### TEMPORALIZACIÓN

La estrategia esta conformada por 10 sesiones. Se desarrollarán durante los meses de Setiembre hasta Noviembre del año 2023.

Los días para la realización de las sesiones se darán en coordinación con los docentes a cargo de cada grado, teniendo en cuenta a los mismos sujetos con los que se realizó la recolección de datos.

Cada sesión tiene una duración aproximada de 20 a 30 minutos, teniendo así espacios donde interactuar con los escolares y al mismo tiempo que ellos se conozcan más, compartan experiencias, aprendan, se quiere lograr que los escolares puedan controlar sus emociones y enfoquen sus pensamientos mirando el presente.

TEMARIO

MATRIZ DE SESIONES			
	Eje temático	Objetivo de desarrollo	Nombre de la sesión
1era Sesión	COGNITIVO	Atención y concentración	Encontrando y descifrando mis tesoros.
2da Sesión		Memoria y fatiga	¿Dónde deje mis ideas?
3ra Sesión	CONDUCTUAL	Establecimiento de normas, límites.	Mi nación y mis leyes
4ta Sesión		Persistencia en los objetivos	Escucho y hago caso al capitán
5ta Sesión	EMOCIONAL	Ansiedad, irritabilidad	Controlo los semáforos rojos
6ta Sesión	INATENCIÓN	Estrategias de focalización de la atención en base a los intereses	Me gusta y lo estudio
7ma Sesión	IMPULSIVIDAD	Controla su conducta disruptiva y respeta reglas de convivencia	Pienso luego actúo
8va Sesión			Capitán del orden
9na Sesión	HIPERACTIVIDAD	Genera clima de estudio adecuado, realiza contención y colaboración en el aula	Roles Maestros y estudiantes
10ma Sesión			Respiro y me cuido

SESIONES

1era Sesión: Encontrando y descifrando mis tesoros			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Objetivo de desarrollo:</b> Atención y concentración</li> <li>- <b>Eje temático:</b> COGNITIVO</li> <li>- <b>Duración:</b> 20 min</li> <li>- <b>Fecha:</b></li> <li>- <b>Cantidad de participantes:</b></li> </ul>			
SECUENCIA DIDÁCTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con la presentación del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se entrega las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿A quién se le olvida las cosas siempre? Esperando las respuestas que partan de experiencias personales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy trabajaremos con nuestras fichas de acción y buscaremos a nuestros amigos escondidos"</li> <li>b) Se hace una presentación (escena) donde se les indica encontrar a los personajes que el moderador establezca, la participación es de manera colectiva.</li> <li>c) Se les entrega las fichas individuales de trabajo estableciendo tiempo para esta actividad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> <li>- Escena impresa.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se socializa la importancia de prestar atención en clase y en cada una de las actividades que ellos emprendan, "el aprendizaje no es aburrido si apuntas la atención en la dirección correcta"</li> <li>b) Se entregan dos fichas para trabajo en casa a fin de reforzamiento.</li> <li>c) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> </ul>	03 min

2da Sesión: ¿Dónde deje mis ideas?			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Objetivo de desarrollo: Memoria y fatiga</li> <li>- Eje temático: COGNITIVO</li> <li>- Duración: 20 min</li> <li>- Fecha:</li> <li>- Cantidad de participantes:</li> </ul>			
SECUENCIA DIDACTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Qué es la memoria? Y ¿Qué es el olvido?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy trabajaremos con series y cadenas de memoria"</li> <li>b) Se hace una presentación con cinco personajes, a continuación, se ocultan y se les pide que los ordenen en la seriación que se les había expuesto.</li> <li>c) Se les entrega las fichas individuales de trabajo estableciendo tiempo para esta actividad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> <li>- Personajes impresos.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se socializa la importancia de prestar atención en clase y en cada una de las actividades que ellos emprendan, "el aprendizaje no es aburrido si apuntas la atención en la dirección correcta"</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>		03 min

3era Sesión: Mi nación y mis leyes			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Objetivo de desarrollo: Establecimiento de normas, límites.</li> <li>- Eje temático: CONDUCTUAL</li> <li>- Duración: 20 min</li> <li>- Fecha:</li> <li>- Cantidad de participantes:</li> </ul>			
SECUENCIA DIDÁCTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Qué son las normas de convivencia? ¿Por qué son importantes?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy trabajaremos las normas y reglas de convivencia"</li> <li>b) Se hace una presentación de un impreso con 5 normas y reglas.</li> <li>c) Se les entrega las fichas individuales de trabajo donde figuran el llenado de las normas en su país ficticio, colocándole un nombre y tres principales normas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> <li>- Lista de normas en el país de imaginación.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se socializa la importancia de respetar las reglas del grupo y nuestros "países"</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>		03 min

4ta Sesión: Escucho y hago caso al capitán			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Objetivo de desarrollo:</b> Persistencia en los objetivos.</li> <li>- <b>Eje temático:</b> CONDUCTUAL</li> <li>- <b>Duración:</b> 20 min</li> <li>- <b>Fecha:</b></li> <li>- <b>Cantidad de participantes:</b></li> </ul>			
SECUENCIA DIDÁCTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Saben seguir indicaciones?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy vamos a jugar hago caso al capitán"</li> <li>b) Se hace una presentación de un capitán (el sombrero le da la potestad de dar órdenes).</li> <li>c) Se les indica que cada persona que porte el sombrero dará las ordenes a la sala, el moderador comienza con las ordenes dando aleatoriamente el mando a los participantes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> <li>- Sombrero de pirata o capitán.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se socializa la importancia de respetar del auto control y reconocer las jerarquias "capitán"</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>		03 min

5ta Sesión: Controlo los semáforos rojos			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Objetivo de desarrollo:</b> Ansiedad, irritabilidad.</li> <li>- <b>Eje temático:</b> EMOCIONAL</li> <li>- <b>Duración:</b> 20 min</li> <li>- <b>Fecha:</b></li> <li>- <b>Cantidad de participantes:</b></li> </ul>			
SECUENCIA DIDÁCTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Saben lo que es un semáforo?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy vamos a jugar con los semáforos rojos"</li> <li>b) Se hace una presentación de imágenes en general donde estas se encuentran intercaladas entre conductas irritables y tranquilas (gestos)</li> <li>c) Cada vez que los participantes vean una imagen irritable deberán subir sus semáforos rojos, y al ver imágenes tranquilas elevaran el verde.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> <li>- Sombrero de pirata o capitán.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les hace entrega de fichas de trabajo de reforzamiento para la casa donde deberán colorear como corresponda los ejemplos expuestos en dicho material.</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> </ul>	03 min

<b>6ta Sesión: Me gusta y lo estudio</b>			
- <b>Objetivo de desarrollo:</b>		Estrategias de focalización de la atención en base a los intereses.	
- <b>Eje temático:</b>		INATENCIÓN	
- <b>Duración:</b>		20 min	
- <b>Fecha:</b>			
- <b>Cantidad de participantes:</b>			
<b>SECUENCIA DIDÁCTICA</b>			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando sobre los temas que más le interesan (super héroes, dinosaurios, deportes, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy vamos a hablar de los dinosaurios"</li> <li>b) Se hace una presentación de imágenes con nombres y especies conocidas clasificándolos por mamíferos y ovíparos; voladores, terrestres y acuáticos.</li> <li>c) Cada vez que los participantes vean una trataran de memorizar cada una de sus características y sus nombres generando una competencia en el grupo.</li> <li>d) Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> <li>- Escenas de dinosaurios con información.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les hace entrega de fichas de trabajo de reforzamiento para la casa donde deberán complementar en base a lo aprendido, así mismo se les invita a crear una historia hacia uno de los personajes.</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> </ul>	03 min
<b>7ma Sesión: Pienso luego actúo</b>			
- <b>Objetivo de desarrollo:</b>		Controla su conducta disruptiva y respeta reglas de convivencia.	
- <b>Eje temático:</b>		IMPULSIVIDAD	
- <b>Duración:</b>		20 min	


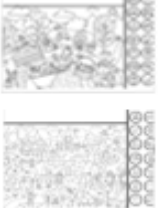

<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Fecha:</b></li> <li>- <b>Cantidad de participantes:</b></li> </ul>			
<b>SECUENCIA DIDÁCTICA</b>			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Cuáles son las normas que debemos respetar en aula?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy vamos a hablar de los casos en aula que más nos preocupan"</li> <li>b) Se hace una presentación de casos donde los participantes deben analizar cual es la conducta que deberían adoptar los protagonistas (03 casos)</li> <li>c) Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Casos para narrativa.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les invita a crear una carta hacia uno de los personajes aconsejándole como debería actuar de manera correcta.</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de trabajo.</li> </ul>	03 min

8va Sesión: Capitán del orden			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Objetivo de desarrollo:</b> Controla su conducta disruptiva y respeta reglas de convivencia.</li> <li>- <b>Eje temático:</b> IMPULSIVIDAD</li> <li>- <b>Duración:</b> 20 min</li> <li>- <b>Fecha:</b></li> <li>- <b>Cantidad de participantes:</b></li> </ul>			
SECUENCIA DIDÁCTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Se acuerdan del capitán?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy vamos a llamar al capitán pues debe recordarnos algo muy importante"</li> <li>b) Se presenta una meta en común los participantes deben formar filas tomándose por los hombros, solo podrán avanzar cuando el capitán lo diga.</li> <li>c) No deben hacer trampa sino volverán al inicio.</li> <li>d) El capitán indicara la forma y modo del avance hasta lograr la meta.</li> <li>e) Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cinta para límites de meta e inicio.</li> <li>- Bandera de meta o cono.</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les establece una reflexión sobre las conductas impulsivas o reguladas que cada uno de los integrantes han desarrollado durante el ejercicio de la actividad.</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>		03 min





9na Sesión: Roles Maestros y estudiantes			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Objetivo de desarrollo:</b> Genera clima de estudio adecuado, realiza contención y colaboración en el aula.</li> <li>- <b>Eje temático:</b> HIPERACTIVIDAD</li> <li>- <b>Duración:</b> 20 min</li> <li>- <b>Fecha:</b></li> <li>- <b>Cantidad de participantes:</b></li> </ul>			
SECUENCIA DIDÁCTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Quién quisiera ser el maestro de la clase?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	07 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que: "Hoy vamos a nombrar al maestro de la clase"</li> <li>b) Se le entrega los "lentes de profesor" así mismo los demás participantes deberán realizar una tarea asignada por el moderador con antelación.</li> <li>c) La meta del maestro de la clase es buscar conservar el orden y llamar la atención asertivamente a sus pares.</li> <li>d) Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hojas papel bond (cantidad de participantes).</li> <li>- Marcadores o plumones.</li> </ul>	10 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les establece una reflexión sobre las conductas impulsivas o reguladas que cada uno de los integrantes han desarrollado durante el ejercicio de la actividad.</li> <li>b) El moderador indica que deben volver a la siguiente sesión con las solapas de sus nombres.</li> </ul>		03 min

10ma Sesión: Respiro y me cuido			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Objetivo de desarrollo:</b> Genera clima de estudio adecuado, realiza contención y colaboración en el aula.</li> <li>- <b>Eje temático:</b> HIPERACTIVIDAD</li> <li>- <b>Duración:</b> 20 min</li> <li>- <b>Fecha:</b></li> <li>- <b>Cantidad de participantes:</b></li> </ul>			
SECUENCIA DIDACTICA			
PROCESO	DESCRIPCIÓN	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se inicia con el saludo del moderador, así como de cada uno de los integrantes.</li> <li>b) Se pide presentar las solapas con los nombres de cada participante y deberán colocárselos en el pecho.</li> <li>c) Durante la apertura se despierta el interés de los participantes indicando que hoy vamos a respirar y relajarnos para terminar esta aventura.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solapas con nombres de participantes.</li> <li>- Hojas de papel bond.</li> </ul>	06 min
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les indica que deben echarse en una superficie plana sin ningún distractor.</li> <li>b) Se inicia pidiendo que cierren los ojos y comiencen a respirar por la nariz y exhalar por la boca.</li> <li>c) Poco a poco se va haciendo mas lento logrando el estado de relajación profunda.</li> <li>d) Se utiliza el método de relajación progresiva con fondo musical.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Música de relajación.</li> <li>- Parlante.</li> </ul>	08 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se les establece una reflexión sobre los aprendizajes del taller en general y se reconoce la participación de los integrantes.</li> <li>b) El moderador indica las palabras finales de cierre.</li> </ul>		06 min



PLAN DE SESION EDUCATIVA 1			
I. DATOS INFORMATIVOS:			
1. <b>TEMA:</b> Encontrando y descifrando mis tesoros			
2. <b>LUGAR:</b> Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
3. <b>PARTICIPANTES:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escolares del nivel primario</li> </ul>			
3.1 <b>RESPONSABLE:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori</li> </ul>			
4. <b>OBJETIVO:</b>			
-Mejorar las capacidades cognitivas de los escolares en atención y concentración.			
5. <b>METODOLOGIA</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Participativa - interactiva</li> <li>&gt; Expositiva- Demostrativo</li> </ul>			
MOMENTO DE APRENDIZAJE	MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA	MEDIOS Y MATERIALES	DURACIÓN
PRESENTACIÓN Y SALUDO	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy voy a enseñarles estrategias para fomentar las habilidades atención y concentración	Diálogo	2 min

MOTIVACIÓN	A continuación, se hará un preámbulo al tema, preguntando ¿A quien se le olvida las cosas de la nada?, posteriormente se pide la participación levantando la mano, para que nos cuente su experiencia.	Diálogo	7 min
DESARROLLO	<p>Se habla de lo que es la atención y concentración en el aula de clases, como influye durante las actividades de aprendizaje que se llevan a cabo en el colegio.</p> <p>Se les indica que: "Hoy trabajaremos con nuestras fichas de acción y buscaremos a nuestros amigos escondidos"</p> <p>Se hace una presentación (escena) donde se les indica encontrar los objetos que el moderador establezca, la participación es de manera colectiva.</p> <p>Se les entrega las fichas individuales de trabajo estableciendo tiempo para esta actividad, pidiendo que los 10 primeros que encuentren todos los objetos de las fichas, a manera de incentivo recibirán una manzana.</p>	<p>Escena</p>  <p>Fichas de trabajo</p> 	10 min
EVALUACION	<p>Para finalizar la sesión se dará una lámina adicional para ver que tanto han aprendido respecto a la atención y concentración.</p> <p>Se pedirá que los 5 primeros que encuentren todos los objetos y entreguen la ficha, nos comenten como encontraron rápido los objetos y que sintieron al comparación de cuando se trabajaron las primeras fichas.</p>		7 min
EXTENSIÓN	Se compartirá con los participantes fichas individuales de trabajo para la casa.	Material complementario	2 min
DESPEDIDA	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min


PLAN DE SESION EDUCATIVA 2			
I. DATOS INFORMATIVOS:			
1. TEMA: ¿Dónde deje mis ideas?			
2. LUGAR: Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
3. PARTICIPANTES:			
• Escolares del nivel primario			
3.1. RESPONSABLE:			
• Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori			
4. OBJETIVO:			
-Mejorar las capacidades cognitivas de los escolares en memoria y fatiga.			
5. METODOLOGÍA			
➤ Participativa - interactiva			
➤ Expositiva- Demostrativo			
✚			
MOMENTO DE APRENDIZAJE	MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA	MEDIOS Y MATERIALES	DURACIÓN
PRESENTACIÓN Y SALUDO	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy voy a enseñarles estrategias para fomentar las habilidades de memoria y fatiga.	Diálogo	2 min

<b>MOTIVACIÓN</b>	A continuación, se hará un preámbulo al tema, preguntado a los participantes como apertura ¿Qué es la memoria?, ¿A alguien se le olvida hacer algo últimamente o algún objeto?	Diálogo	7 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy trabajaremos con series y cadenas de memoria"</p> <p>Se hace una presentación con cinco personajes, a continuación, se pide que los observen por 2 min y vean bien el orden y que personajes son, posteriormente se ocultan y se les pide que los ordenen en la seriación que se les había expuesto, de manera grupal haciendo que todos participen.</p> <p>Posteriormente se les entrega 2 fichas de trabajo estableciendo tiempo para esta actividad, recalcando que, habiendo tenido el preámbulo anterior, ahora cada uno trabaja y capte las imágenes que se les mostrara en sus sitios, para luego dibujarlo en la ficha de trabajo.</p>	<p>Presentación</p>  <p>Fichas de trabajo</p>  	10 min
<b>EVALUACION</b>	<p>Para finalizar la sesión se dará una ficha adicional para ver que tanto han aprendido respecto a la atención y concentración.</p> <p>Se pedirá que los 5 primeros que traspasen a la ficha de trabajo los objetos mostrados en el menor tiempo posible, nos comenten como hicieron para memorizar rápido los objetos y que tanto esfuerzo les implicó...</p>		6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se compartirá con los participantes fichas individuales de trabajo para la casa.	Material complementario	2 min
<b>DESPEDIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

PLAN DE SESION EDUCATIVA 3			
<b>I. DATOS INFORMATIVOS:</b>			
1. <b>TEMA:</b> Mi Nación y mis leyes			
2. <b>LUGAR:</b> Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
3. <b>PARTICIPANTES:</b>			
• Escolares del nivel primario			
3.1. <b>RESPONSABLE:</b>			
• Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori			
4. <b>OBJETIVO:</b>			
-Mejorar las capacidades conductuales de los escolares estableciendo normas y limites en el aula de clases.			
5. <b>METODOLOGIA</b>			
➤ Participativa - interactiva			
➤ Expositiva- Demostrativo			
+			
<b>MOMENTO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA</b>	<b>MEDIOS Y MATERIALES</b>	<b>DURACIÓN</b>
<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a establecer normas de convivencia, y conocer que límites se deben tener en clases.	Diálogo	2 min

<b>MOTIVACIÓN</b>	A continuación, se hará un preámbulo al tema, preguntado a los participantes como apertura ¿Qué son las normas de convivencia?, ¿Por qué son importantes?	Diálogo	7 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy trabajaremos las normas y reglas de convivencia"</p> <p>Se hace una presentación de un impreso con 5 normas y reglas, explicando porque son importantes en el aula y porque es importante que todos nos respetemos mutuamente mediante normas.</p> <p>Se les entrega las fichas individuales de trabajo donde figuran el llenado de las normas en un país ficticio de cada niño teniendo en cuenta las normas o reglas que el establecería para vivir en armonía, colocándole un nombre y tres principales normas.</p>	<p>Presentación</p>  <p>Fichas de trabajo</p> 	10 min
<b>EVALUACION</b>	Se socializa la importancia de respetar las reglas del grupo, mediante una lluvia de ideas se recolecta información de todo lo que han podido captar durante la presente sesión.	Diálogo	6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se compartirá con los participantes las fichas individuales trabajadas en clase.	Material complementario	2 min
<b>DESPEDIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

PLAN DE SESION EDUCATIVA 4			
<b>I. DATOS INFORMATIVOS:</b>			
1. <b>TEMA:</b> Escucho y hago caso al capitán			
2. <b>LUGAR:</b> Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
3. <b>PARTICIPANTES:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Escolares del nivel primario</li> </ul>			
3.1. <b>RESPONSABLE:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori</li> </ul>			
4. <b>OBJETIVO:</b>			
-Mejorar las capacidades conductuales de los escolares persistiendo en los objetivos.			
5. <b>METODOLOGIA</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Participativa - interactiva</li> <li>Expositiva- Demostrativo</li> </ul>			
<b>MOMENTO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA</b>	<b>MEDIOS Y MATERIALES</b>	<b>DURACIÓN</b>
<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a aprender como seguir indicaciones de manera dinámica, entre nosotros y con los demás.	Diálogo	2 min

<b>MOTIVACIÓN</b>	Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Saben seguir indicaciones?	Diálogo	7 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy vamos a jugar hago caso al capitán"</p> <p>Se hace una presentación de un capitán (el sombrero le da la potestad de dar órdenes). Posteriormente se sigue una dinámica corporal con música, haciendo que todos se muevan al compás de la dinámica.</p> <p>Se les indica que cada persona que porte el sombrero dará las órdenes a la sala, el moderador comienza con las ordenes dando aleatoriamente el mando a los participantes.</p>	<p>Materiales</p>  <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=Zk_7rSz-6x4">https://www.youtube.com/watch?v=Zk_7rSz-6x4</a></p>	10 min
<b>EVALUACION</b>	Se socializa la importancia de seguir indicaciones en el aula, y coordinar en dinamina con los compañeros, luego se pide que cada participante exprese con una palabra como se sintieron durante la sesión.	Diálogo	6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se socializa la importancia de respetar el auto control y reconocer las jerarquias "capitán"	Diálogo	2 min
<b>DESPEDIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

## PLAN DE SESION EDUCATIVA 5

### I. DATOS INFORMATIVOS:

1. **TEMA:** Controlo los semáforos rojos

2. **LUGAR:** Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur

3. **PARTICIPANTES:**

- Escolares del nivel primario

3.1. **RESPONSABLE:**

- Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori


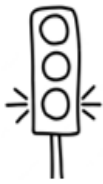
4. **OBJETIVO:**

- Mejorar las capacidades emocionales respecto a la ansiedad e irritabilidad.


5. **METODOLOGIA**

- > Participativa - interactiva
- > Expositiva- Demostrativo




MOMENTO DE APRENDIZAJE	MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA	MEDIOS Y MATERIALES	DURACIÓN
<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a aprender como controlar nuestras emociones, aprender acerca de nuestros estados de ánimo.	Diálogo	2 min

<b>MOTIVACIÓN</b>	Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Saben lo que es un semáforo?	Diálogo	5 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy vamos a jugar con los semáforos rojos"</p> <p>Se hace una presentación de imágenes en general donde estas se encuentran intercaladas entre conductas irritables y tranquilas (gestos)</p> <p>Cada vez que los participantes vean una imagen irritable deberán subir sus semáforos rojos, y al ver imágenes tranquilas elevarán el verde.</p>	<p>Materiales</p> 	10 min
<b>EVALUACION</b>	Se socializa mediante una lluvia de ideas como expresan sus diferentes emociones en una ficha de semáforo, de acuerdo a la experiencia que se les comenta.		6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se socializa la importancia de controlar nuestros estados de emocionales dentro y fuera del aula.	Diálogo	2 min
<b>DESPEDIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

PLAN DE SESION EDUCATIVA 6			
I. DATOS INFORMATIVOS:			
1. TEMA: Me gusta y lo estudio			
2. LUGAR: Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
3. PARTICIPANTES:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Escolares del nivel primario</li> </ul>			
3.2. RESPONSABLE:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori</li> </ul>			
4. OBJETIVO:			
-Mejorar las capacidades en focalización de la atención en base a los intereses.			
5. METODOLOGÍA			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Participativa - interactiva</li> <li>Expositiva- Demostrativo</li> </ul>			
+			
MOMENTO DE APRENDIZAJE	MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA	MEDIOS Y MATERIALES	DURACIÓN

<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a hablar a temas que sean de nuestro interés, que todos conozcamos y como interesarnos y hacer más dinámico un tema para todos juntos podamos compartir nuestras ideas.	Diálogo	2 min
<b>MOTIVACIÓN</b>	Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando sobre los temas que más le interesan (super héroes, dinosaurios, deportes, etc.)	Diálogo	5 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy vamos a hablar de los dinosaurios"</p> <p>Se hace una presentación de imágenes con nombres y especies conocidas clasificándolos por mamíferos y ovíparos; voladores, terrestres y acuáticos.</p> <p>Cada vez que los participantes vean una tratarán de memorizar cada una de sus características y sus nombres generando una competencia en el grupo.</p> <p>Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas.</p>	Escena /Material ficha 	10 min
<b>EVALUACION</b>	Se les hace entrega de fichas de trabajo de reforzamiento para la casa donde deberán complementar en base a lo aprendido, así mismo se les invita a crear una historia hacia uno de los personajes.	Material Complementario	6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se socializa la importancia de prestar atención a los temas que enseñan los profesores por ser de intereses común en el aprendizaje.	Diálogo	2 min
<b>DESPEDIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

PLAN DE SESION EDUCATIVA 7			
<b>I. DATOS INFORMATIVOS:</b>			
1. <b>TEMA:</b> Pienso luego actúo			
2. <b>LUGAR:</b> Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
3. <b>PARTICIPANTES:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escolares del nivel primario</li> </ul>			
3.3. <b>RESPONSABLE:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori</li> </ul>			
4. <b>OBJETIVO:</b>			
-Controlar la conducta disruptiva y respetar las reglas de convivencia.			
5. <b>METODOLOGÍA</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Participativa - interactiva</li> <li>➤ Expositiva- Demostrativo</li> </ul>			
<b>MOMENTO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA</b>	<b>MEDIOS Y MATERIALES</b>	<b>DURACIÓN</b>
<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a hablar de controlar nuestros impulsos negativos respetando las normas antes vistas y de esta manera lograr comunicarnos mejor en el salón.	Diálogo	2 min

<b>MOTIVACIÓN</b>	Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Cuáles son las normas que debemos respetar en aula?	Diálogo	5 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy vamos a hablar de los casos en aula que más nos preocupan"</p> <p>Se hace una presentación de casos donde los participantes deben analizar cuál es la conducta que deberían adoptar los protagonistas (03 casos)</p> <p>Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas.</p>	<p>Imágenes de casos</p>   	10 min
<b>EVALUACION</b>	Se les invita a crear una carta hacia uno de los personajes aconsejándole como debería actuar de manera correcta.	Diálogo	6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se socializa la importancia de poder controlar nuestros impulsos, pensando antes de actuar y elegir la mejor situación para estar en armonía.	Diálogo	2 min
<b>DESPEPIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

## PLAN DE SESION EDUCATIVA 8

### I. DATOS INFORMATIVOS:

1. **TEMA:** Capitán del orden

2. **LUGAR:** Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur

3. **PARTICIPANTES:**

- Escolares del nivel primario

3.4. **RESPONSABLE:**

- Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori

4. **OBJETIVO:**

-Controlar la conducta disruptiva y respetar las reglas de convivencia.



5. **METODOLOGÍA**

> Participativa - interactiva


> Expositiva- Demostrativo




MOMENTO DE APRENDIZAJE	MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA	MEDIOS Y MATERIALES	DURACIÓN
<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a hablar de controlar nuestros impulsos negativos respetando las normas antes vistas y de esta manera lograr comunicarnos mejor en el salón.	Diálogo	2 min

<b>MOTIVACIÓN</b>	Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Se acuerdan del capitán? ¿De lo que vimos en una sesión anterior?	Diálogo	5 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy vamos a llamar al capitán pues debe recordarnos algo muy importante"</p> <p>Se presenta una meta en común los participantes deben formar filas tomándose por los hombros, solo podrán avanzar cuando el capitán lo diga.</p> <p>No deben hacer trampa sino volverán al inicio.</p> <p>El capitán indicara la forma y modo del avance hasta lograr la meta.</p> <p>Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas</p>	<p>Materiales</p>  	10 min
<b>EVALUACION</b>	Se les invita a contar su experiencia propia después de la dinámica haciendo una autoevaluación sobre como realizaron la actividad cada uno, para después anotar en la pizarra que aspectos mejorar.	Diálogo	6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se les establece una reflexión sobre las conductas impulsivas o reguladas que cada uno de los integrantes han desarrollado durante el ejercicio de la actividad.	Diálogo	2 min
<b>DESPELIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

PLAN DE SESION EDUCATIVA 9			
<b>I. DATOS INFORMATIVOS:</b>			
<b>6. TEMA:</b> Roles maestros y estudiantes			
<b>7. LUGAR:</b> Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
<b>8. PARTICIPANTES:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escolares del nivel primario</li> </ul>			
<b>3.5. RESPONSABLE:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori</li> </ul>			
<b>9. OBJETIVO:</b>			
-Generar un clima de estudio adecuado, realizando contención y colaboración en el aula.			
<b>10. METODOLOGÍA</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Participativa - interactiva</li> <li>&gt; Expositiva- Demostrativo</li> </ul>			
<b>MOMENTO DE APRENDIZAJE</b>	<b>MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA</b>	<b>MEDIOS Y MATERIALES</b>	<b>DURACIÓN</b>
<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a hablar de controlar nuestros impulsos negativos respetando las normas antes vistas y de esta manera lograr comunicarnos mejor en el salón.	Diálogo	2 min

<b>MOTIVACIÓN</b>	Durante la apertura se despierta el interés de los participantes preguntando ¿Quién quisiera ser el maestro de la clase? ¿Qué función debe realizar el maestro de clase?	Diálogo	5 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que: "Hoy vamos a nombrar al maestro de la clase"</p> <p>Se le entrega los "lentes de profesor" así mismo los demás participantes deberán realizar una tarea asignada por el moderador con antelación.</p> <p>La meta del maestro de la clase es buscar conservar el orden y llamar la atención asertivamente a sus pares.</p> <p>Se anima constantemente al grupo realizando retroalimentaciones activas.</p>	<p>Materiales</p>  	10 min
<b>EVALUACION</b>	Se les realiza una ficha test para determinar la satisfacción que sintieron al ser maestros por un determinado momento.	Material Complementario	6 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se les establece una reflexión sobre las conductas impulsivas o reguladas que cada uno de los integrantes han desarrollado durante el ejercicio de la actividad.	Diálogo	2 min
<b>DESPEDIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se espera que lo visto durante la sesión haya sido provechoso y beneficioso para ustedes, nos vemos en la próxima sesión.	Diálogo	2 min

PLAN DE SESION EDUCATIVA 10			
<b>I. DATOS INFORMATIVOS:</b>			
<b>11. TEMA:</b> Respiro y me cuido			
<b>12. LUGAR:</b> Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur			
<b>13. PARTICIPANTES:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escolares del nivel primario</li> </ul>			
<b>3.6. RESPONSABLE:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori</li> </ul>			
<b>14. OBJETIVO:</b>			
-Generar un clima de estudio adecuado, realizando contención y colaboración en el aula.			
<b>15. METODOLOGÍA</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Participativa - interactiva</li> <li>➤ Expositiva- Demostrativo</li> </ul>			
MOMENTO DE APRENDIZAJE	MÉTODOS PROCEDIMIENTO O TÉCNICA	MEDIOS Y MATERIALES	DURACIÓN

<b>PRESENTACIÓN Y SALUDO</b>	Buenos días, les saludo el Bach. Jorge Lanchipa Cori de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el día de hoy vamos a hablar de cómo nos sentimos después de haber realizado las anteriores sesiones y que sesión nos gustó más como experiencia.	Diálogo	2 min
<b>MOTIVACIÓN</b>	Durante la apertura se despierta el interés de los participantes indicando que hoy vamos a respirar y relajarnos para terminar esta aventura.	Diálogo	5 min
<b>DESARROLLO</b>	<p>Se les indica que deben echarse en una superficie plana sin ningún distractor.</p> <p>Se inicia pidiendo que cierren los ojos y comiencen a respirar por la nariz y exhalar por la boca.</p> <p>Poco a poco se va haciendo más lento logrando el estado de relajación profunda.</p> <p>Se utiliza el método de relajación progresiva con fondo musical.</p>	<p>Materiales</p> <p>Escena</p>  <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=Wm7cqosH80c">https://www.youtube.com/watch?v=Wm7cqosH80c</a></p>	10 min
<b>EVALUACIÓN</b>	Se les realiza el cuestionario post de atención plena para determinar si ha habido alguna mejoraría entre la finalización de todas las sesiones y la situación en la que se encontró a los escolares al inicio.	Material Complementario	10 min
<b>EXTENSIÓN</b>	Se les establece una reflexión sobre los aprendizajes del taller en general y se reconoce la participación de los integrantes.	Diálogo	2 min
<b>DESPEDIDA</b>	Se agradece la participación de todos y se da las gracias por compartir todas estas experiencias, finalizando con un compartir entre todos los escolares del salón.	Diálogo	2 min

**ANEXO Nº 14.1: FOTOS DE LA INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL BASADA EN LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL: “IRQI YUYAY” EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR DE TACNA**











## ANEXO Nº 15

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE LA TESIS: “EFECTIVIDAD COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL COMO ESTRATEGIA PARA BENEFICIAR A LOS ESCOLARES CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, IMPULSIVIDAD, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE CONO NORTE Y CONO SUR, TACNA-2023”								METODOLOGIA		
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACIÓN						ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN:	TIPO DE INVESTIGACIÓN:
			VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA		
¿Cuál es la efectividad comparativa de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de	<b>O. GENERAL</b> Determinar la efectividad comparativa de la atención plena en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en Instituciones Educativas de Cono	HA: La aplicación de la atención plena es efectiva en salud mental como estrategia para beneficiar a los escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en instituciones educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna-2023.	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b>  ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL	Las prácticas de atención plena están diseñadas para promover la relajación física y la salud mental haciendo que las personas sean conscientes del momento presente. (13)	Cognitiva	Concentración, memoria, fatiga	1 al 2	NUNCA (0)  A MENUDO (1)  SIEMPRE (2)	ORDINAL	
				Conductual	Aislamiento incontrolado, estados de animo	3 al 5				
				Emocional	Ansiedad, irritabilidad	6 al 8				



	escolares con hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, trastornos de la conducta, dificultades de aprendizaje en Instituciones Educativas de Cono Norte y Cono Sur, Tacna.									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO Nº 16

### TABLAS Y GRÁFICOS ESTÁNDARES

#### TABLA Nº 09

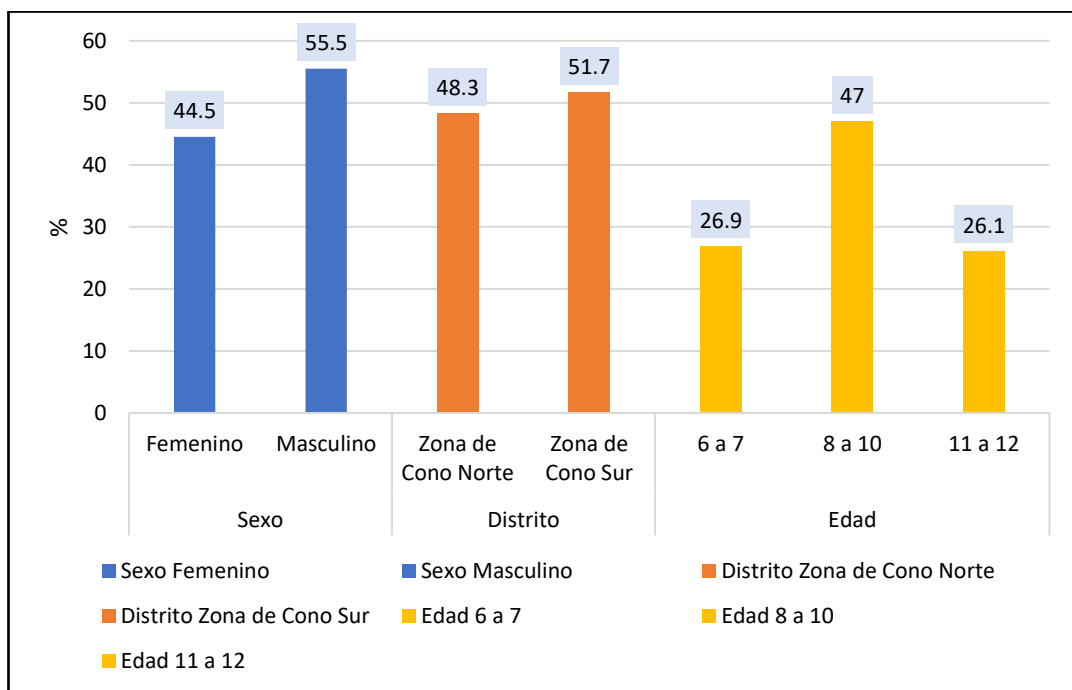
#### DATOS GENERALES DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA ZONA DE CONO SUR Y CONO NORTE, TACNA-2023

Datos Generales	N	%
Sexo		
Femenino	273	44,5
Masculino	340	55,5
Total	613	100,0
Distrito		
Zona de Cono Norte	296	48,3
Zona de Cono Sur	317	51,7
Total	613	100,0
Edad		
6-7	165	26,9
8-10	288	47,0
11-12	160	26,1
Total	613	100,0

Fuente: Base de datos de los cuestionarios aplicados.  
Elaborado por: Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori (2023)

### GRÁFICO N° 13

#### DATOS GENERALES DE LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA ZONA DE CONO SUR Y CONO NORTE, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 09

**TABLA N° 10**

**PRE TEST DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL EN LOS  
ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES DE LAS ZONAS DE CONO  
NORTEY CONO SUR, TACNA-2023**

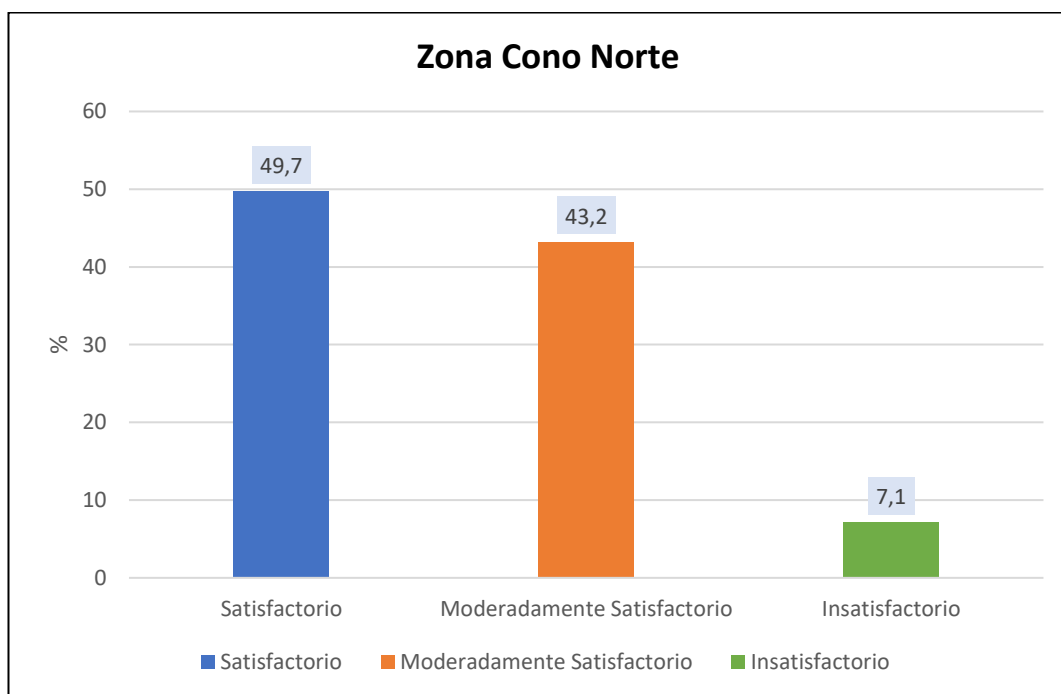
Atención plena en salud mental	Zona				Total	
	Cono Norte		Cono Sur		N	%
	N	%	N	%		
Satisfactorio	147	49,7	168	53,0	315	51,4
Moderadamente Satisfactorio	128	43.2	128	40,4	256	41,8
Insatisfactorio	21	7.1	21	6,6	42	6,9
<b>Total</b>	296	100	317	100	613	100

**Fuente:** Pre test atención plena en SM aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.

**Elaborado por:** Carrera P. adaptado por Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori

## GRÁFICO Nº 14

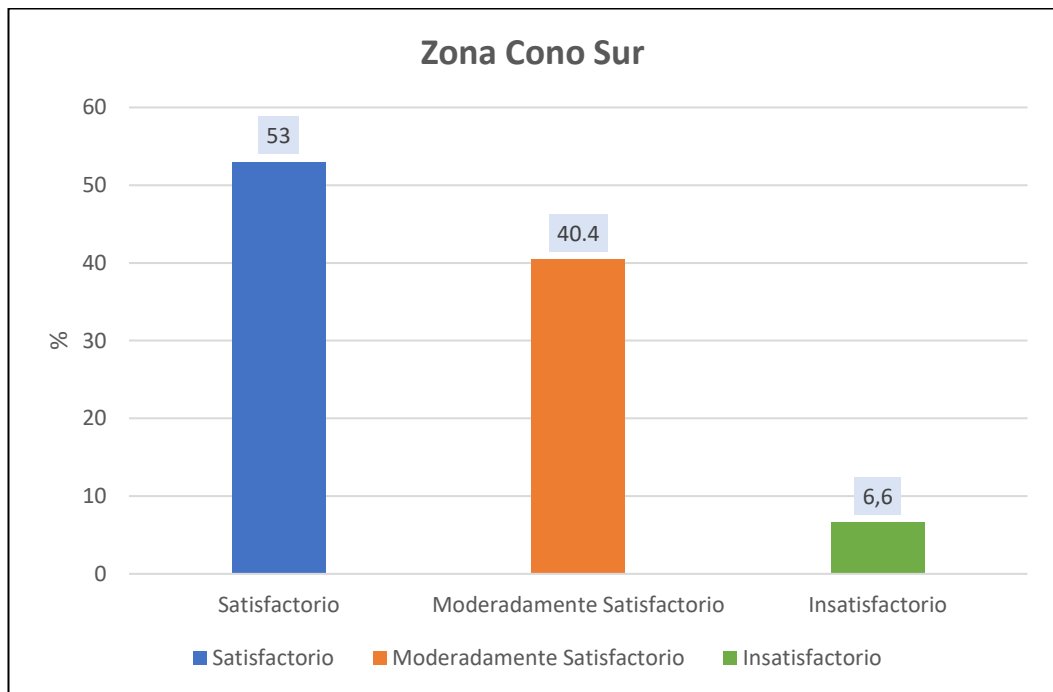
### PRE TEST DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL EN LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES DE LAS ZONAS DE CONO NORTE, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 10

## GRÁFICO Nº 15

### PRE TEST DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL EN LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES DE LAS ZONAS DE CONO SUR, TACNA-2023



Fuente: Tabla Nº 10

**TABLA N° 11**

**POST TEST DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL EN LOS  
ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES DE LAS ZONAS DE CONO  
NORTEY CONO SUR, TACNA-2023**

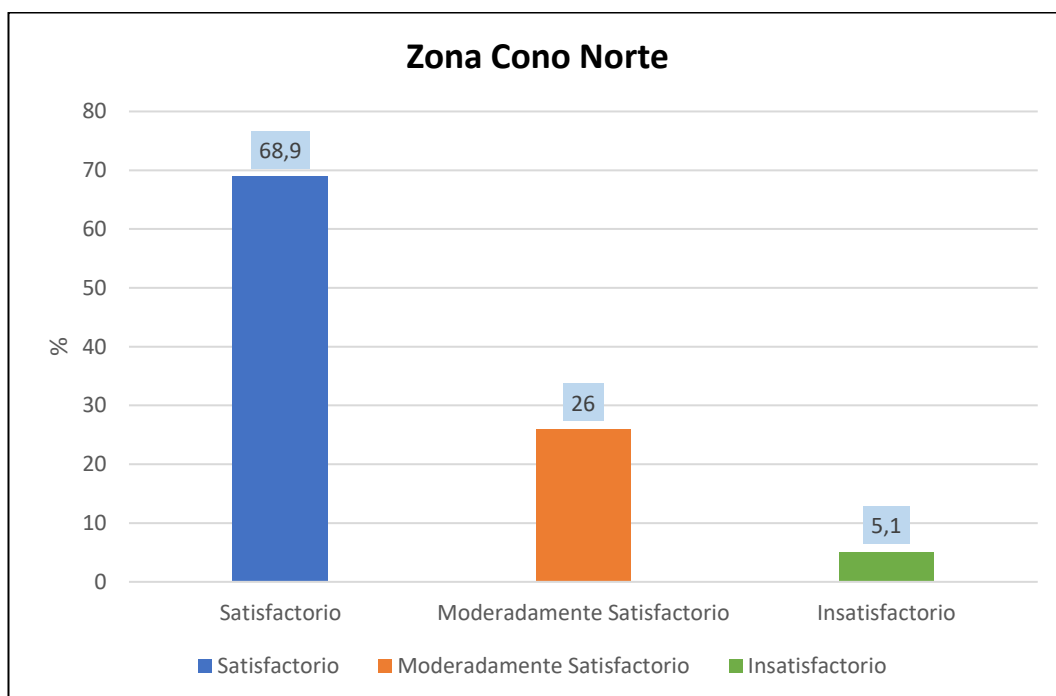
Atención plena en salud mental	Zona				Total	
	Cono Norte		Cono Sur		N	%
	N	%	N	%		
Satisfactorio	204	68,9	247	77,9	451	73,6
Moderadamente Satisfactorio	77	26,0	62	19,6	139	22,7
Insatisfactorio	15	5,1	8	2,5	23	3,8
<b>Total</b>	<b>296</b>	<b>100</b>	<b>317</b>	<b>100</b>	<b>613</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Post test atención plena en SM aplicado a escolares de las instituciones educativas de Tacna.

**Elaborado por:** Carrera P. adaptado por Bach. Jorge Luis Lanchipa Cori

## GRÁFICO N° 16

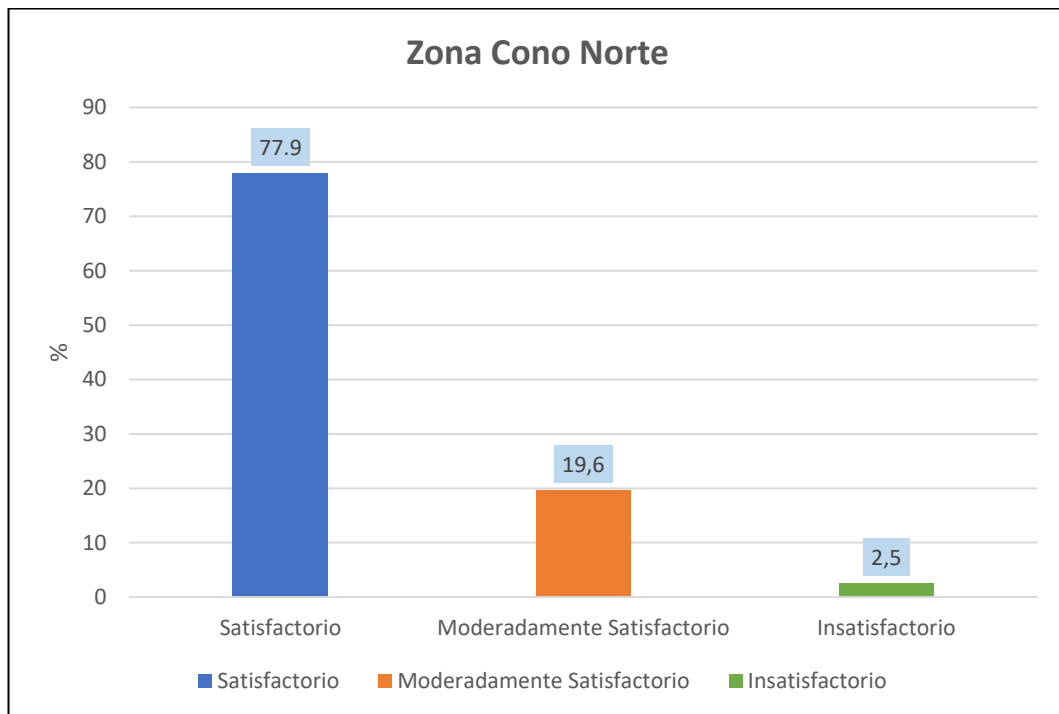
### POST TEST DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL EN LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES DE LAS ZONAS DE CONO NORTE, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 11

## GRÁFICO N° 17

### POST TEST DE ATENCIÓN PLENA EN SALUD MENTAL EN LOS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES DE LAS ZONAS DE CONO SUR, TACNA-2023



Fuente: Tabla N° 12