



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN
NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE**

TEMA:

Estrategias Metodológicas para mejorar la atención sostenida en
niños de 8 a 12 años de las instituciones públicas del cantón
Durán.

Autor: Lic. Viviana Paola Mendoza Bajaña

Director TFM: MSc. Diana Elizabeth Pilamunga Asacata

Milagro, diciembre del 2021

Ecuador

Aceptación Del(A) Tutor(A)

Por la presente hago constar que he analizado el proyecto de grado presentados por VIVIANA PAOLA MENDOZA BAJAÑA, para optar al TÍTULO DE MAGISTER EN PSICOLOGÍA, MENCIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE y que acepto tutoriar la estudiante, durante la etapa del desarrollo del trabajo hasta su presentación, evaluación y sustentación.

Milagro, 18 de noviembre 2021


MSc. Diana Elizabeth Pilamunga Asacata

C.I. 0954280097

Declaración De Autoría De La Investigación

El autor de esta investigación declara ante el Comité Académico del Programa de LA MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE de la Universidad Estatal de Milagro, que el trabajo es de mi propia autoría, no contiene material escrito por otra persona, salvo el que esta referenciado debidamente en el texto, parte del presente documento en su totalidad se ha sido aceptado para el otorgamiento de cualquier otro Título de una institución nacional o extranjera.

Milagro, 16 de diciembre 2021



VIVIANA PAOLA MENDOZA BAJAÑA

C.I. 0922962857

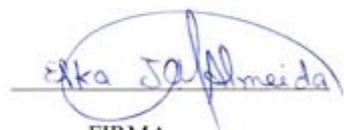
Certificación de la Defensa

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo la obtención del título de Magíster en Psicología, Mención Neuropsicología del Aprendizaje otorga al presente proyecto de investigación de investigación las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTIFICA	[47,67]
DEFENSA ORAL	[33,67]
TOTAL	[81,33]
EQUIVALENTE	[BUENO]


FIRMA
Msc. CLEMENCIA AGUIRRE PLUS
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL


FIRMA
Msc. DIANA PILAMUNGA ASACATA
DIRECTOR DE TFM


FIRMA
Msc. ELKA ALMEIDA MONGE
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

Dedicatoria

A:

Dios por ser siempre ese sentimiento de alegría, motivación y serenidad en cada momento de esta etapa de mi vida que está próxima a culminar, deseando ser condesciende por tan valioso esfuerzo.

Mi esposo (Carlos Zapata) porque creyó en mí y estuvo a mi lado brindándome su apoyo incondicional, dándome ejemplos fortaleza, confianza y seguridad, gracias a él hoy puedo ver realizada mi meta, dado a que me impulsó con total vigor y dedicación.

A mi familia en general por parte de madre (Bajaña Ortega), padre (Mendoza Murillo), quienes siempre estuvieron pendientes de cada paso y depositaron en mí migas de fe y esfuerzo para continuar hasta mi meta, que ahora les podré compartir con alegría y orgullo.

¡Quien no lucha por sus sueños, vive de la inseguridad!

VIVIANA PAOLA MENDOZA BAJAÑA

Agradecimiento

Agradezco a Dios, mi esposo y mi familia quienes me pudieron brindar de su apoyo moral para poder culminar mi carrera y así cumplir mi objetivo planteado desde un inicio.

A mis formadores, personas de gran cognición quienes se esforzaron por ayudarme a llegar al punto en el cual me encuentro el día de hoy.

Sencillo no ha sido este proceso, pero gracias a sus consejos y motivaciones es que puedo culminar el desarrollo de mi tesis para obtener mi titulación y así convertirme en una profesional exitosa. ¡Seguir por un camino largo hace que podamos conseguir objetivos pequeños, porque este es solo un paso, lo demás está por venir!

VIVIANA PAOLA MENDOZA BAJAÑA

Cesión de Derechos de Autor

Sr. Dr.

Fabrizio Guevara Viejó

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor Viviana Paola Mendoza Bajaaná del Trabajo realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Cuarto Nivel, cuyo tema fue ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN SOSTENIDA EN NIÑOS DE 8 A 12 AÑOS DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL CANTÓN DURÁN y que corresponde a la Dirección de Investigación y Postgrado.

Milagro, 16 de diciembre del 2021



VIVIANA PAOLA MENDOZA BAJAÑA

C.I. 0922962857

ÍNDICE GENERAL

ACEPTACIÓN DEL(A) TUTOR(A)	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN	iii
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
1.1. Planteamiento Del Problema.....	2
1.2. Delimitación O Alcance De La Investigación.....	5
1.3. Formulación Del Problema	5
1.4. Preguntas De Investigación.....	5
1.5. Objetivos.....	6
1.5.1.Objetivo General	6
1.5.2.Objetivo Especifico	6
1.6. Hipótesis	6
1.8. Justificación	9
1.9. Alcance Y Limitaciones	11
CAPITULO II: Marco Teórico Referencial.....	12
2. Antecedentes Históricos.....	12
2.1. Antecedentes Referenciales.....	13
3. BASES TEORICAS.....	15
3.1. Atención.....	15
3.2. Comorbilidad	16
3.3. Tipos De Atención.....	18
3.4. Características Del Déficit De Atención.....	18
3.5. Causas.....	20
3.6. Diagnóstico.....	21
3.7. Tratamiento	21
3.8. Estrategias Metodológicas	22
3.9. Objetivos De Las Estrategias Metodológicas	22

3.10.	Ventajas Y Desventajas De Las Estrategias Metodológicas	23
3.11.	Tipos De Estrategias Metodológicas	24
3.12.	Aplicación E Intervención	24
CAPITULO III: Metodología		27
4.	Tipo Y Diseño De Investigación	27
4.1.	Población Y Muestra	28
4.2.	Criterios De Inclusión Y Exclusión	28
4.3.	Delimitación De La Población	29
4.4.	Métodos Y Técnicas	29
4.5.	Validación Interna.....	31
4.6.	Propuesta De Procesamiento Estadístico De La Información	31
CAPITULO IV: Análisis E Interpretación De Resultados		33
5.	Resultados.....	33
5.1.	Género.....	33
5.2.	Sector	34
5.3.	Edad.....	35
5.4.	Curso.....	36
5.5.	Discapacidad Intelectual	37
5.7.	Perfil Atencional Por Percentil.....	38
5.8.	Nivel Atencional.....	40
5.9.	Perfil De Velocidad Atencional Por Percentil	41
5.10.	Nivel De Velocidad.....	41
5.11.	Perfil De Calidad Atencional	42
5.12.	Nivel De Calidad Atencional	43
5.13.	Total, De Respuestas	44
5.14.	Total, De Aciertos	46
5.15.	Total, De Omisiones.....	47
5.16.	Total, De Comisiones	48
5.17.	Nivel De Concentración.....	49
CAPITULO V: Discusión Y Recomendaciones.....		51
6.	Discusión	51
6.1.	Recomendaciones.....	52
CAPITULO VI: La Propuesta.....		53
7.	Título De La Propuesta.....	53
7.1.	Justificación De La Propuesta	53
7.4.	Objetivo General De La Propuesta	54

7.5.Objetivo Específico De La Propuesta.....	54
7.6.Desarrollo De La Propuesta.....	54
7.8. Sugerencias Generales Para El Hogar:	65
7.9. Estrategias:.....	65
7.10. Cronograma De Implementación De Las Estrategias	66
Bibliografía.....	68
Anexos	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	8
Tabla 2. Análisis del Alpha de Cronbach de la aplicación del Test D2.	31
Tabla 3, Genero de niños y niñas evaluadas.....	33
Tabla 4, Sector de niños y niñas evaluadas.	34
Tabla 5, Edad de Infantes evaluados	35
Tabla 6, Edad de niños y niñas evaluados.....	35
Tabla 7, Curso de niños y niñas evaluados.....	36
Tabla 8, Cantidad de niños y niños con discapacidad intelectual evaluadas.....	37
Tabla 9, Cantidad de percentil atencional de niños y niñas evaluados.....	39
Tabla 10, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.	40
Tabla 11, Perfil de velocidad atencional por percentil de niños y niñas evaluadas.....	41
Tabla 12, Nivel de velocidad de niños y niñas evaluadas.	42
Tabla 13, Perfil de calidad atencional de niños y niñas evaluados.....	42
Tabla 14, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.	43
Tabla 15, Total, de respuestas de niños y niñas evaluados.....	44
Tabla 16, Total de aciertos de niños y niñas evaluados.	46
Tabla 17, Total de omisiones de niños y niñas evaluados.....	47
Tabla 18, Total de comisiones en niños y niñas evaluados.....	48
Tabla 19, Nivel de concentración de niños y niñas evaluados.	49
Tabla 20. Ejecución de las Estrategias metodológicas	54
Tabla 21, Indicadores de Estrategias metodológicas.....	64
Tabla 22, Cronograma de implementación de las estrategias	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1, Género de niños y niñas evaluados.	33
Figura 2, Sector de niños y niñas evaluados.....	34
Figura 3, Edad de niños y niñas evaluados.....	35
Figura 4, Curso de niños y niñas evaluados.	37
Figura 5, Cantidad de niños y niños con discapacidad intelectual evaluadas.	38
Figura 6, Cantidad de percentil atencional de niños y niñas evaluados.	39
Figura 7, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.....	40
Figura 8, Perfil de velocidad atencional por percentil de niños y niñas evaluadas.	41
Figura 9, Nivel de velocidad de niños y niñas evaluadas.....	42
Figura 10, Perfil de calidad atencional de niños y niñas evaluados.	43
Figura 11, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.....	44
Figura 12, Total de respuestas de niños y niñas evaluados.....	45
Figura 13, Total de aciertos de niños y niñas evaluados.	46
Figura 14, Total de omisiones de niños y niñas evaluados.	47
Figura 15, Total de comisiones en niños y niñas evaluados.....	48
Figura 16, Nivel de concentración de niños y niñas evaluados.....	49
Figura 17, Actividad. Secuencia.....	55
Figura 18, Actividad. Mándala.....	56
Figura 19, Actividad. Laberinto 1	57
Figura 20, Actividad. Buscando el correcto	58
Figura 21, Actividad. Búsqueda de objetos.....	59
Figura 22, Actividad. Completa la imagen en base al modelo	59
Figura 23, Actividad. Búsqueda de diferencias.....	61
Figura 24, Actividad. Colorea en base al modelo	62
Figura 25, Actividad. Puntos correctos	62
Figura 26, Actividad. Rastreo visual	63

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo implementar estrategias metodológicas que mejorará los procesos de atención sostenida en los niños y niñas de 8 a 12 años de las instituciones educativas del cantón Durán, bajo el acompañamiento de los representantes legales dentro del hogar y junto a docentes mediante el proceso de refuerzo académico.

La atención sostenida está entre una de las principales funciones ejecutivas, por lo que la razón de esta investigación tiene como objetivo establecer estrategias metodológicas que le permitan a los infantes ser más reflexivos, creativos y participativos.

Las dificultades atencionales son muy comunes en los infantes de 8 a 12 años, por lo que es muy importante identificar, para que los niños y niñas puedan comprender de mejor manera los contenidos que son proporcionados por los docentes de cada salón educativo, en pleno desarrollo ante la adquisición de la lectoescritura y matemáticas.

Este proceso de investigación se elaboró mediante el test de atención D2 el cual, mediante los 47 caracteres, se puede observar el nivel atencional sostenido que tiene cada infante que participó en esta propuesta didáctica, con la finalidad de mejorar sus niveles atencionales sostenidos en base a las estrategias metodológicas planteadas. Los resultados obtenidos a través del SPSS permitieron identificar el bajo nivel de atención sostenida en los infantes con y sin discapacidad evaluados.

PALABRAS CLAVE: Atención sostenida, Estrategias metodológicas, Docentes, Estudiantes, Familia.

ABSTRACT

The objective of this research work is to implement didactic strategies that will improve the processes of sustained attention in boys and girls between 8 and 12 years of age in educational institutions of the Duran canton, under the guidance of legal representatives within the home and together with teachers. through the academic reinforcement process.

Sustained attention is among one of the main executive functions, so the reason for this research aims to establish didactic strategies that allow infants to be more reflective, creative and participatory.

Attentional difficulties are very common in infants from 8 to 12 years old, so it is very important to identify, so that children can better understand the contents that are provided by the teachers of each educational classroom, in full development before the acquisition of literacy and mathematics.

This research process was developed through the D2 attention test which, through the 47 characters, it is possible to observe the sustained attention level that each infant who participated in this didactic proposal has, in order to improve their sustained attention levels based on the didactic strategies proposed. The results obtained through the SPSS allowed us to identify the low level of sustained attention in the infants with and without disabilities evaluated.

KEY WORDS: Sustained attention, Teaching strategies, Teachers, Students, Family,

INTRODUCCIÓN

La atención sostenida es aquella que nos permite mantener la atención sobre un estímulo el tiempo que sea necesario para realizar la tarea que estamos ejecutando.

Los infantes con déficit de atención sostenida suelen presentar problemas específicos en el aprendizaje de la lectura entre 25-40%; y de las matemáticas entre 24-60%, que no se pueden superar exclusivamente con apoyo farmacológico, debido a fallos en la red de funciones ejecutivas y de vigilancia.

La red ejecutiva es responsable del control voluntario de la memoria operativa y de la selección e identificación estimular, mientras que la red de vigilancia está más relacionada con el grado de activación necesario para ejecutar una tarea. Los niveles de activación van a condicionar, por tanto, la capacidad de concentración, de ahí que con esta investigación se pretenda, una vez evaluada la atención sostenida mediante el Test de atención D-2 en base, a de los períodos atencionales sostenida dentro de su entono.

Por ende, es importante crear entornos saludables donde primen las tres características principales: otorgar oportunidades, fomentar el bienestar y promover la estabilidad (Jorge Jaramillo, 2014) Por ello el fin de este estudio es dar a conocer diez estrategias metodológicas para la atención sostenida con el objetivo de mejorar sus habilidades atencionales, oportunidades académicas a largo y mediano plazo, tener estabilidad junto a los seres que están a su alrededor.

CAPÍTULO I

1.1.Planteamiento del problema

El proceso de aprendizaje debe ser autónomo dentro de las instituciones educativas, sin embargo, requiere de constante apoyo para generar habilidades y destrezas en los infantes. Por ello una de las problemáticas planteadas principalmente es la atención sostenida.

Tras haber observado que la atención sostenida es uno de los problemas más frecuentes en la población infantil, con una prevalencia entre 3 y 11% (Jaimes A.L., 2002) Sin embargo, hasta la fecha no existe una opinión unánime respecto a sus mecanismos y su naturaleza (Zavadenko, Osipova y Pankratova, Pineda y Roselli, & Santana, 2000-1997) Se debe considerar que es una las problemáticas que afecta a los infantes en las primeras etapas de la escolaridad, por lo que es muy importante detectarla, donde los padres desde el hogar otorguen rutinas que permitan a los mismos tener más atención y autonomía en los procesos educativos a medida que crezcan.

Australia, estudiaron el proceso de búsqueda de ayuda de los padres para la psicopatología en sus hijos con y sin discapacidades intelectuales moderadas a limítrofes en una muestra de educación especial de niños de 10 a 18 años. De los padres 41% que percibieron problemas atencionales, el 71% sintió la necesidad de buscar atención, y el 55% posteriormente buscó ayuda profesional. (Kolaitis, 2008)

Analizando los procesos por los cuales pasa un padre al saber que su hijo tiene una necesidad educativa de aprendizaje, se deberá trabajar con un proceso de sensibilización en el que el padre se comprometa a llevar un cronograma de actividades y dentro del salón de clases se realice un

proceso de refuerzo académico con estrategias metodológicas que permitan a los infantes avanzar con su enseñanza-aprendizaje.

Hong-Kong, los hallazgos del estudio realizado por Wehmeyer en procesos atencionales, reveló que, aunque más del 90% de los docentes se dieron cuenta de que la autonomía es importante para los estudiantes con y sin discapacidad, el 41% admitió no tener conocimientos suficientes en el área (Wong & Wong, 2008). Por ello la relevancia de esta investigación que haga énfasis en la importancia de los procesos atencionales, sobre todo en etapa escolar donde se desarrollan mucho mejor sus funciones ejecutivas.

Chile, la prevalencia de las dificultades atencionales en niños chilenos de 4 a 11 años de edad es de 15,5% a nivel nacional y 18,7% en Santiago (al., 2013)), una cifra significativamente más alta que la prevalencia global calculada en 7% (Annaz, 2015). En respuesta a esta prevalencia comparativamente alta del trastorno han surgido durante la última década diferentes estrategias de detección, diagnóstico y tratamiento en los ámbitos de la salud y la educación (Salud., 2008-2015)

En países como en Chile se puede apreciar el cambio cultural donde la salud mental se torna una prioridad en la que se plantea un proceso terapéutico con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los infantes y disminuir así la tasa de dificultades atencionales.

Ecuador-Quito, este hallazgo tiene sentido con los postulados teóricos descritos en neurociencia cognitiva, que manifiestan que, los procesos atencionales básicos y las estructuras neurofisiológicas que lo sustentan, maduran completamente hasta los 12 años de edad, a diferencia de las habilidades atencionales de alta complejidad, dependientes de la total mielinización del lóbulo frontal, como lo son los subprocesos de atención dividida y alternante. (al. C. R.-G., 2016)

La atención sostenida se encuentra como una de las dificultades de aprendizaje que influye en la conducta de los infantes del 8 a 12 años de edad, cualquiera que sea su nivel cognitivo,

considerando que en esta etapa están en el proceso de aprendizaje de lecto-escritura lo cual requiere un mayor nivel atencional (Narvarte, 2007)

Se debe considerar que esta temática salió a relucir, debido a que los infantes durante la emergencia sanitaria covid-19 en el período lectivo 2020-2021, presentaron mayores dificultades de comprensión, integración de contenidos y atención sostenida al recibir indicaciones de los docentes, por lo que con las estrategias metodológicas para la atención sostenida de fácil acceso pretenden mejorar dichos factores, a través de la colaboración de la familia y los docentes a los cuales se les presentará la propuesta de manera que generen un mejor desempeño en el proceso de enseñanza-aprendizaje en los infantes.

Algunos estudios neuropsicológicos señalan la relación entre este síndrome y la debilidad funcional de los lóbulos frontales (Benson, Barkley, & Akhutina y Pilayeva, 1991-2004). Por ejemplo, (Lebedinsky K.S., 1982) señalan como posible mecanismo una regulación insuficiente en el eslabón del control, que conllevan a alteraciones dinámicas en las funciones psicológicas.

En este sentido, (Maksimenko, 1997) sugiere que un funcionamiento insuficiente de los lóbulos frontales (izquierdo y derecho), puede conducir a un cuadro clínico de dificultades atencionales.

En el estudio de (E.A., 1997) se sugiere que uno de los tres tipos de atención se relaciona con una debilidad funcional de las estructuras frontales, mientras que los otros tipos surgen de una combinación de una debilidad frontal y de una debilidad de las estructuras subcorticales o de estructuras corticales posteriores.

En la neuropsicología cognitiva se tiende a relacionar de manera directa a algunas funciones psicológicas con estructuras cerebrales concretas. Por ejemplo, la función de la atención sostenida se asocia a las estructuras frontales (León-Carrión J. y Barroso-Martín J.M., 1993-1997)

Así, en esta aproximación cuando se habla de “atención” y “lóbulos frontales”, se refieren a un mismo nivel de análisis: psicológico o neuropsicológico. Incluso existen propuestas para igualar estos dos niveles, o para sustituir el nivel de análisis psicológico por el nivel anatómico de las neurociencias, con lo cual no todos los especialistas están de acuerdo (Yu.B., 2002)

1.2. Delimitación o alcance de la Investigación

El alcance de investigación se suscribe a la línea de investigación de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI) de Calidad de los Sistemas Educativos en los Diferentes Niveles de Enseñanza, Sub Línea Atención Educativa en Capacidades Diferentes, Entrenamiento Cognitivo y Atencional, ante las Estrategias Metodológicas para mejorar la Atención Sostenida en infantes de 8 a 12 años de instituciones públicas del cantón Durán con una población de 35 estudiantes, con las medidas de bioseguridad ante la pandemia Covid-19.

1.3. Formulación del Problema

¿De qué manera las estrategias metodológicas mejoraran los procesos de atención sostenida en los infantes de 8 a 12 años de las instituciones públicas del cantón Durán?

1.4. Preguntas de investigación

¿Las estrategias metodológicas servirán para mejorar los procesos de atención sostenida en los infantes de 8 a 12 años?

¿Cómo las estrategias metodológicas para la atención sostenida aportaran a los docentes como herramienta didáctica dentro del salón de clases ante los refuerzos académicos?

¿Los padres podrán utilizar las estrategias metodológicas con sus hijos menores de 8 años para mejorar la atención sostenida?

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

- 1) Diseñar el plan de estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida para los infantes de 8 a 12 años de instituciones públicas del cantón Durán.

1.5.2. Objetivo específico

- 1) Identificar los niveles de atención sostenida de los infantes de 8 a 12 años de edad.
- 2) Análisis de las estrategias para la atención sostenida que van a utilizar los docentes hacia los infantes de 8 a 12 años.
- 3) Elaborar un plan de estrategias metodológicas para mejorar los procesos de atención sostenida para infantes de 8 a 12 años.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

¿Las estrategias metodológicas ayudarán a mejorar la atención sostenida de los infantes de 8 a 12 años de las instituciones públicas del Cantón Durán?

1.6.2. Hipótesis específica

¿Se podrá identificar los niveles atencionales de los infantes de 8 a 12 años podrán mejorar la atención sostenida?

¿Los padres de los niños de 8 a 12 años seguirán aplicando las estrategias metodológicas en su hogar para mantener la atención sostenida ante los procesos educativos?

1.7. Declaración de variables

Variable sociodemográfica:

Edad, tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.

Género, se refiere a los caracteres sexuales de los seres vivos en términos fisiológicos.

Nivel de Instrucción, es el grado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

Variable independiente:

Estrategias metodológicas, quedara definida por la selección de la estrategia y/o técnica didáctica, la que se realiza en el diseño de la asignatura.

Variable dependiente:

Atención Sostenida, ha sido definida como la actividad que pone en marcha los procesos y/o mecanismos por los cuales el organismo es capaz de mantener el foco atencional y permanecer alerta ante la presencia de determinados estímulos durante períodos de tiempo relativamente largos.

(María Iglesias, 2012)

Tabla 1 Operacionalización de variables

NOMBRE DE LA VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Años	Cédula Cuestionario	Variable cuantitativa intervalos: 8-12 años.
Género	Se refiere a los caracteres sexuales de los seres vivos en términos fisiológicos.	Sexo	Cédula	Cualitativa Masculino Femenino
Nivel de Instrucción	Es el grado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Escolaridad	Escolaridad	Estudiantes de Educación Básica Elemental 2do EGB. 3ero EGB. 4to EGB.
Atención	El proceso de atención se da mediante la selección de los estímulos sin este mecanismo de selección los organismos no estarían bien equipados para hacer frente a las diversas fuentes de estimulación distractoras del entorno.	Neurocognitiv a	Test de atención D2	Cuantitativa Sobresaliente: percentil 85-100. Muy buena: percentil 55-84. Buena: percentil 30-54. Regular: percentil 10-29. Deficiente: percentil 0-9.

Concentración	Cantidad de recurso atencional que se dedican a una actividad o a un fenómeno mental específico.	Neurocognitiv	Test de atención D2	Cuantitativa	Sobresaliente: percentil 85-100. Muy buena: percentil 55-84. Buena: percentil 30-54. Regular: percentil 10-29. Deficiente: percentil 0-9.
---------------	--	---------------	---------------------	--------------	---

Nota: Cuadro de operacionalización de variables realizado por el maestrante.

1.8. Justificación

El presente estudio investigativo se ha escogido por considerar a la atención sostenida, de vital importancia en la construcción conocimientos en infantes de edad escolar. Además, es en la educación donde se desarrolla y fortalece la manifestación y elaboración de la personalidad y el tipo de ciudadano que necesita la sociedad. Adicionalmente, porque en nuestro país y en nuestro ámbito de investigación se observa un bajo nivel en los educandos en cuanto a su desarrollo cognitivo relacionado con la atención sostenida.

Es importante dar a conocer a padres y docentes que existen niños y niñas con dificultades atencionales, que puede llegar a ser un problema hacia los años posteriores a nivel educativo; y así, los infantes logren un correcto proceso de enseñanza-aprendizaje; teniendo como finalidad mejorar las capacidades de pedagogía y de gestión, fortaleciendo el uso de estrategias para el desarrollo

cognitivo de los mismos. El estímulo que es mejor en la etapa de escolaridad; a su vez, movilizará positivamente el entorno familiar y también se favorece a los docentes de la institución en función a los efectos que se producirán en su proceso escolarizado.

En donde la integración del estudiante con dificultades de atención sostenida sea una realidad en el medio educativo regular, y el docente sea un ente con la capacidad de plantear estrategias que sean de fácil acceso, pudiendo hacer uso de estas en sus planificaciones micro curriculares; y, otros aspectos que requiere; para que la respuesta educativa de las instituciones regulares, estén adecuadas a los estudiantes con necesidades educativas.

La relevancia social de la investigación se da por el beneficio que logran los educadores, en función al direccionamiento que pueden tomar las intervenciones pedagógicas en ayuda para mejorar con las estrategias para la atención sostenida y la calidad del aprendizaje. El valor teórico se evidencia en la contribución de la investigación que cubre conocimientos deficientes respecto al funcionamiento o soporte familiar, y, por lo tanto, de la comprensión lo que se podrá emplear para revisar, formular o sostener enfoques que permitan logros mediatos y futuros estudios.

La investigación posee una factibilidad en cuanto al desarrollo, ya que se cuenta con el apoyo de padres de familia para la ejecución ya que, brindará nuevos instrumentos e indicadores que permiten mejorar el análisis, comprensión y mejora de la atención sostenida mediante las estrategias metodológicas para en los infantes de 8 a 12 años dentro de las instituciones educativas, así como, brindar soporte para construir conceptos, plantear variables y establecer sus relaciones con el aporte familiar.

El beneficio de las estrategias metodológicas, de fácil acceso tienen como objetivo principal mejorar los procesos atencionales sostenidos en los infantes que permitan a la comunidad

implementarlas dentro o fuera del contexto educativo. Brindando a la comunidad educativa optimizar la educación al poseer la iniciativa en el progreso de las destrezas básicas de las funciones ejecutivas, base fundamental para un proceso adecuado de la enseñanza-aprendizaje.

1.9. Alcance y limitaciones

La investigación pretende tener un alcance dentro de toda la comunidad con la educativa, con la finalidad que los educandos logren mejorar los procesos atencionales dentro del salón de clases. A su vez que los docentes implementen dichas estrategias metodológicas en períodos cortos de tiempo.

Además de sensibilizar a los representantes legales la importancia que los niños tengan una buena atención sostenida, permitiéndoles tener un mejor aprendizaje mediante las estrategias que plantee el docente y a su vez los padres comprendan que dicho proceso les servirá para mejorar los procesos atencionales.

CAPITULO II: Marco Teórico Referencial

2. Antecedentes Históricos

La definición autorizada de la atención es una función neuropsicológica que posee subprocesos de focalización, selectividad, sostenibilidad, división y alternancia, que permiten al ser humano identificar un determinado estímulo para realizar un procesamiento cognitivo y cerebral. Sin embargo, dentro de este estudio se priorizará la atención sostenida que ayudará al infante a desenvolverse en los procesos de enseñanza-aprendizaje.

El proceso psicológico básico de la atención sostenida es el resultado de un largo proceso histórico, desarrollado a lo largo de la historia de la psicología científica, considerada como tal a partir del año 1879. La Neurociencia Cognitiva, encargada del estudio de la estructura y organización funcional del sistema nervioso, mediante distintas técnicas neurocientíficas, como la Resonancia Magnética funcional, para observar la actividad cerebral mientras se realizaban tareas cognitivas en las que interviene la atención.

En base a los antecedentes se procura que con esta investigación que los procesos atencionales sostenidos en los infantes no sólo se reflejen en sus actividades pedagógicas, sino también en su diario vivir. Haciendo que su entorno como padres y docentes comprendan la importancia de mejorar sus habilidades de comprensión, agilidad mental y desenvolvimiento socio-educativo del mismo.

El proceso de atención sostenida se da mediante la selección de los estímulos, ya que sin este mecanismo de selección los organismos no estarían bien equipados para hacer frente a las diversas fuentes de estimulación distractoras del entorno. (María Rodríguez, 2011) Por ello es importante brindar las herramientas necesarias hacia docentes, para poder mejorar las habilidades atencionales

en los infantes de 8 a 12 años, con la finalidad que los mismos ante la carencia de recursos tecnológicos, tengan un espacio de recreación cognitiva en sus salones, y así pueda mantener la atención de los mismos en las horas clases, mediante un proceso de refuerzo académico.

En Ecuador-Quito, este hallazgo tiene sentido con los postulados teóricos descritos en neurociencia cognitiva, que manifiestan que, los procesos atencionales básicos y las estructuras neurofisiológicas que lo sustentan maduran completamente hasta los 10 años de edad, a diferencia de las habilidades atencionales de alta complejidad, dependientes de la total mielinización del lóbulo frontal, como lo son los subprocesos de atención dividida y alternante. (al. C. R.-G., 2016)

En base a estudios es importante visibilizar dichas dificultades atencionales para poder trabajar desde temprana edad, debido a que los procesos primordiales dentro del subnivel elemental está la lectoescritura y matemáticas.

2.1. Antecedentes Referenciales

La atención, forma parte de las funciones ejecutivas, la cual nos permite adquirir las destrezas y conocimientos básicos en la lectura, escritura y matemáticas que conllevan al proceso de enseñanza y aprendizaje, por ello es importante trabajar en la atención sostenida de los infantes.

La atención sostenida tiene validez transcultural, habiéndose estudiado en países de culturas diferentes (Alemania, China, EE.UU., India, Nueva Zelanda, etc.). En España se han realizado estudios en diferentes comunidades autónomas: Andalucía (Benjumea Pino, 1993) Navarra (Farré, 1989) Valencia (Andrés-Carrasco & Andrés, 1995-1999). La tasa de prevalencia oscila del 2 al 6% (Criado-Alvarez, 2003)

La carencia de la atención sostenida, se debe considerar que en otros países ha tenido mayor impacto por lo que las investigaciones de la misma se han enfocado en cómo mejorar dicha problemática, en el caso de Ecuador los estudios son escasos y se enfocan en estudios de otros países más no en la realidad de nuestros estudiantes.

Al analizar los subtipos de la atención sostenida encontramos diferencias en la prevalencia, así el subtipo combinado es mucho más frecuente (52,2%) el inatento (34,8%) e hiperactivo (13%), (Rhode, 2000-2004). Las diferencias más significativas entre los subtipos están en la memoria de trabajo no verbal, previsión de respuesta, comprobación de hipótesis y control motriz. A lo que se nos hace énfasis en que, por lo general, las dificultades atencionales son imperceptibles puesto que en edad temprana debido a la neuro plasticidad de los infantes y la constante estimulación que se les debe dar, no se puede observar, sólo se considera cuando hay problemas de memoria, comprensión de consignas e incluso problemas conductuales. En donde se debe analizar si se realiza un proceso de evaluación interdisciplinaria para detectarlo y realizar un proceso de intervención temprana.

Los niños son más propensos que las niñas a padecer problemas en la atención sostenida, 2,5:1, mientras que las niñas presentan más problemas de atención y cognitivos que impulsividad (Gershon & al., 2002-2004). La prevalencia más alta se encuentra en el rango de edad de 6-9 años. Más del 80% seguirán presentando el trastorno en la adolescencia, y el 30-65% lo seguirán padeciendo en la vida adulta.

Según estudios quienes padecen más dificultades atencionales son los niños que las niñas, pero no hay que caer en el error de determinar por género. Si no, en como poderlos ayudar a mejorar su calidad de vida durante la etapa escolar, y así no padezcan problemas en su vida laboral.

El objetivo de cualquier tratamiento educativo para dar respuesta a todas sus necesidades debería basarse en dotar al alumno con dificultades atencionales que con dichas herramientas

puedan ser aplicadas en el momento de la realización de tareas académicas, y en el resto de las necesidades educativas que presenta. Por otro lado, las claves para una buena práctica educativa con los alumnos con dificultades en la atención sostenida, hay varios puntos importantes a señalar:

- La adecuada relación entre familia y escuela. Se requiere colaboración mutua y una puesta en marcha de actuaciones comunes, evitando culpabilizar al docente o a los padres por conflictos que se generen en el niño.
- Formación por parte del profesorado para conocer las necesidades educativas del alumnado. Es fundamental que el profesorado conozca pautas o estrategias para llevar a cabo con el niño con dificultades en la atención sostenida.
- Es esencial la utilización de técnicas de modificación de conducta, bien para incrementar las conductas adecuadas, y así reducir o suprimir las conductas disruptivas o inadecuadas.

Por ello la importancia de que los infantes tengan un proceso de apoyo temprano, donde se resuelve que los procesos educativos y que los padres tienen la misma corresponsabilidad, para establecer horarios en las actividades diarias y escolares del niño.

La utilización de materiales es otro de los aspectos que forma parte de las técnicas y los hábitos de estudio. Estos niños y niñas deben adquirir hábitos de trabajo que el resto de los compañeros interiorizan de forma natural; se debe trabajar con ellos el uso de la agenda, la preparación de los libros necesarios para estudiar o hacer la tarea en casa, y planificar un horario de estudio tanto a corto como a largo plazo.

3. BASES TEORICAS

3.1. Atención

La atención es una función neuropsicológica que posee subprocesos de focalización, selectividad, sostenibilidad, división y alternancia, que permiten al ser humano identificar un determinado estímulo para realizar un procesamiento cognitivo y cerebral.

Posteriormente, este concepto ha ido evolucionando, y actualmente se propone que, la atención es una función neuropsicológica básica para llevar a cabo toda actividad de tipo comportamental o cognitiva, que actúa como un sistema de filtro que permite seleccionar, priorizar, procesar y supervisar la información propioceptiva (del propio organismo), como exteroceptiva (del medio en el que se desenvuelve el individuo). (al. C. R.-G., 2016)

3.2.Comorbilidad

Las dificultades atencionales se acompañan frecuentemente de otros síntomas o trastornos que pueden agravar el cuadro y dificultar su adecuado diagnóstico y tratamiento. Los cuadros comórbidos más frecuentes son:

Trastornos de Conducta, los estudios demuestran que la mayoría de los sujetos con trastorno de conducta presentan también hiperactividad, mientras que a la inversa es menos frecuente. Hasta un 40% de los niños con déficit de atención manifiestan problemas de conducta, ya sean conductas oposicionistas (conductas de desafío, desobediencia, provocadoras, pero sin llegar a transgredir la norma social), o cuadros antisociales (conductas más agresivas, que transgreden la norma social, y que llevan a un mayor riesgo de graves disfunciones sociales, adicciones, delincuencia...) (Joselevich, 2000)

Trastornos del estado de ánimo. Se encuentra en el 20-40% de los casos. Es destacable la baja autoestima, el pobre autoconcepto y la presencia de depresión, esta última favorecida por una experiencia frustrante y fallida a nivel cognitivo, afectivo y social. A su vez, la inestabilidad

afectiva, caracterizada por fragilidad emocional, cambios de humor frecuentes, intolerancia a la frustración, inmadurez, reacciones exageradas y contradictorias hace que la convivencia sea muy complicada y frustrante para padres, profesores y compañeros. En los casos en los que está presente la depresión, se debe dar prioridad a su tratamiento, pues los psicoestimulantes pueden no ser efectivos y/o agravarla.

Trastornos de ansiedad: El 25% de los casos con dificultades en la atención sostenida padecen ansiedad, lo cual puede ser debido a las dificultades que presentan para afrontar estresores y exigencias ambientales. Por ello pueden presentar ansiedad generalizada, de separación, fobias, no querer ir al colegio, etc. El diagnóstico diferencial es muy importante, pues, como ya hemos dicho anteriormente, los niños con trastornos de ansiedad pueden presentar síntomas semejantes al TDA, pero las dificultades atencionales presentan muchas veces ansiedad. La utilización de psicoestimulantes puede empeorar el cuadro si la base es un trastorno de ansiedad, por lo que antes de prescribirlos la evaluación debe hacerla un profesional experimentado.

Trastornos de aprendizaje: (Shaywitz, 1991) señalaron que son trastornos diferentes, pero que es frecuente que se den simultáneamente. El 40% de los niños con dificultades en la atención sostenida repiten curso y es más frecuente el abandono escolar. Las dificultades escolares se manifiestan tempranamente, siendo frecuentes los problemas de lecto–escritura, matemáticas, perceptivo espaciales, motivacionales, y de lenguaje. (Rapin, 1987) señala que en el fracaso escolar que presentan los niños con dificultades en la atención sostenida es importante tener en cuenta otros factores, como la experiencia afectiva, además de la atención y la memoria, pues existe una gran variabilidad en su rendimiento escolar, dependiendo del ambiente y de su estado de ánimo. Esto confunde a padres y profesores, los cuales pueden interpretar estos altibajos, no como algo característico del cuadro clínico, sino como una muestra de mala voluntad y reñir al niño, el cual se sentirá rechazado e incomprendido.

Alteraciones perceptivas motrices y praxias constructivas: andar de modo desgarbado, poca habilidad para el deporte, choques frecuentes con objetos, caídas frecuentes, torpeza y falta de ritmo, en la motricidad fina donde se encuentran las alteraciones más significativas. (Peters, 1973)destacan la «inadecuada modulación de la movilidad: no controla su fuerza, su movimiento, su tono de voz. Por ello resulta un niño torpe, brusco, desmañado». El control de la motricidad fina es esencial para el aprendizaje, por ello este déficit es el factor más reseñable en los casos de dificultades en la atención sostenida y se observa sobre todo a nivel escolar. La falta de orientación espacio-temporal conlleva una dificultad muy importante en las actividades, tanto cotidianas como académicas.

3.3. Tipos de Atención

3.3.1. Atención sostenida. - Ha sido definida como la actividad que pone en marcha los procesos y/o mecanismos por los cuales el organismo es capaz de mantener el foco atencional y permanecer alerta ante la presencia de determinados estímulos durante períodos de tiempo relativamente largos. (María Iglesias, 2012)

3.3.2. Atención selectiva. - Puede definirse como la capacidad para centrarse en uno o dos estímulos importantes, mientras se suprime deliberadamente la consciencia de otros estímulos distractores. (María Iglesias, 2012)

3.3.3. Atención dividida. - Hace referencia a la actividad mediante la cual se ponen en marcha los mecanismos que el organismo utiliza para dar respuesta ante las múltiples demandas del ambiente. (María Iglesias, 2012)

3.4. Características del déficit de atención

El estudiante con dificultades en la atención sostenida de tipo inatento suele presentar características que no le permiten comprender detalles, por lo que comete errores en su trabajo; deja tareas inconclusas y no cumple con sus deberes; parece no escuchar cuando se le habla; presenta dificultades para organizarse (tareas y actividades); incluso para mantener la concentración; pierde constantemente las cosas; se distrae fácilmente con estímulos externos y se olvida continuamente de las instrucciones dadas.

El estudiante con problemas en la atención sostenida de tipo hiperactivo/impulsivo por otra parte no logra permanecer sentado, por lo que se levanta constantemente; mueve sus manos y pies aun sentado; presenta dificultades para quedarse quieto; corretea incesantemente o trata de subirse a cualquier lugar; conflictos para jugar de forma tranquila y callada; está siempre activo; conversa en forma excesiva; interrumpe constantemente; sufre cambios en el estado de ánimo; puede ser hipersensible; a su vez carece de paciencia para esperar su turno; responde antes de que se haya terminado de formular la pregunta y tiene la motricidad gruesa afectada.

Un estudiante con dificultades en la atención sostenida de tipo combinado presenta características de ambos tipos; es decir, se observa indicadores tanto de hiperactividad como de déficit de atención y, en ocasiones, problemas de conducta evidentes.

Las necesidades educativas especiales no asociadas a la discapacidad son la dotación superior, también conocida como superdotación, dificultades de aprendizaje generales o específicas, como los TEA, entre los cuales se encuentran la dislexia, la disortografía, la disgrafía y la discalculia. En esta categoría también se encuentran los trastornos del comportamiento como el déficit en la atención sostenida con énfasis en inatención, hiperactividad o ambos.

Las situaciones de vulnerabilidad entran también en esta categoría. Estos casos requieren, con mayor frecuencia, acompañamiento psicológico; sin embargo, se debe realizar adaptaciones curriculares por parte de los docentes, si el caso amerita.

3.5.Causas

Hasta los 5 años, presentan un desarrollo motor precoz, son inquietos, curiosos, hiperreactivos, pueden presentar problemas de sueño y alimentación, llaman la atención, no muestran tener noción de peligro, suelen ser desobedientes, opositores y desafiantes.

En la edad preescolar y primaria presentan mayor número de accidentes, rabietas, falta de atención, problemas de aprendizaje, e impulsividad que se manifiesta en la falta de tolerancia a la frustración y dificultad de aceptar las reglas. En la pubertad se hacen más evidentes la impulsividad e inatención, sigue la hiperactividad, la intolerancia a la frustración. La dificultad de planificar y ejecutar las tareas, los lleva al fracaso escolar lo cual disminuye su autoestima y autoconcepto. En la adolescencia la hiperactividad suele disminuir, pero el 70% siguen presentando problemas de atención e impulsividad, lo cual se manifiesta en conductas desafiantes, abuso de sustancias y accidentes.

En la edad adulta, la carencia de una atención sostenida continuará en el 50-60% de los casos. Pueden presentar problemas laborales y en las relaciones interpersonales, baja autoestima y abuso de sustancias, pero también pueden haber aprendido a manejarse con la misma; y no presentar problemas y tener una capacidad de trabajo mayor que los demás.

El pronóstico depende, en gran medida, de los problemas psicosociales asociados (familiares, comorbilidad) y la implementación del tratamiento adecuado.

3.6. Diagnóstico

El diagnóstico de la atención sostenida, es clínico se basa principalmente en los criterios establecidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de la Academia Americana de Psiquiatría (DSM) y/o el CIE-10; fundamentados en: inatención e hiperactividad/ impulsividad (Burneo, 2015)

Como parte del proceso diagnóstico, se debe incluir una evaluación de las necesidades, los trastornos coexistentes, las circunstancias sociales, familiares y educativas u ocupacionales y la salud física. En el caso de niños y adolescentes, debe hacerse también una evaluación de la salud mental de los progenitores o cuidadores. (Lauffer, 2014)

Las pruebas de laboratorio y los estudios de imagen, no son necesarias para establecer el diagnóstico (Shapiro, 2011), se requiere de un sistema de multiinformante obtenida de padres y profesores, (Txakartegi, 2013)

Para el diagnóstico diferencial con la deficiencia psíquica, debemos tener en cuenta que, en la atención sostenida en el rendimiento a la hora de completar las pruebas de inteligencia, especialmente en los inatentos y mixtos, puede verse mermado. Por ello, suele ser recomendable, si la inteligencia es límite o algo por debajo de lo normal, pasar otra prueba de inteligencia después de obtener mejoría en la atención con tratamiento farmacológico, de ser necesario.

3.7.Tratamiento

Para los infantes con dificultades atencionales no hay un procedimiento específico que se pueda especificar, que es el principal para utilizar. Sin embargo, de acuerdo con los estudios que se han ejecutado los profesionales han indicado que cuanto más pronto inicie un proceso terapéutico los niños y niñas tendrán un mejor desempeño académico.

Los programas de rehabilitación que se ha elaborado para los infantes que tienen dificultades en la atención sostenida, instruyen cómo desarrollar sus habilidades atencionales iniciando por un horario establecido dentro y fuera del hogar, instrucciones cortas y sencillas, con un tiempo determinado, además de actividades enfocadas en la atención sostenida. Las charlas con puntos específicos se los realiza seguidamente a medida que avanza con las estrategias con la finalidad de sensibilizar a los padres de familia y equipo de expertos.

3.8.Estrategias metodológicas

Las estrategias metodológicas son un conjunto de procedimientos que ayudan al docente a lograr mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje a través de las habilidades y procedimientos que, al ser obtenidas, pueden ser usadas en varias ocasiones, donde se le presente al educador la hora de aplicar una enseñanza eficiente (Sequeira, 2016)

Siendo procedimientos organizados que tienen una clara formalización/definición de sus etapas y se orientan al logro de los aprendizajes esperados, que favorecen en los estudiantes el desarrollo de la capacidad de adquisición, interpretación y procesamiento de la información y su utilización para la generación de nuevos aprendizajes: los que deben ser significativos y profundos.

3.9.Objetivos de las estrategias metodológicas

El objetivo de las estrategias metodológicas en infantes tiene como finalidad que los mismos comprendan los contenidos pedagógicos, analizar dicha información de manera crítica en base a los procesos atencionales y así, identificar problemas o situaciones que son susceptibles de ser

resueltas a través de la investigación, analizando posibles soluciones; de manera que puedan generar resultados y conclusiones en su diario vivir.

3.10. Ventajas y desventajas de las estrategias metodológicas

Los beneficios de las estrategias metodológicas para la atención sostenida se consideran desde la sensibilización que se realiza con los padres de familia, docentes que trabajan diario con los estudiantes con esta dificultad, con la finalidad que en los espacios de refuerzo académico se puedan implementar las estrategias metodológicas y así mejorar el rendimiento atencional de los mismos.

Según el autor (Jorge Jaramillo, 2014), indica que una de las ventajas a hacer uso de las estrategias metodológicas, pueden ser las siguientes:

- Se puede limitar el desarrollo de objetivos que se dan durante el proceso de aprendizaje.
- Puede convertirse en algo de mucha distracción, donde educando puede perder totalmente la concentración.
- No son útiles en objetivos prácticos por lo que no sería muy útil a lo largo del proceso curricular.
- Muchos estudiantes prefieren trabajar individualmente y no les gusta trabajar en equipo por mucho tiempo.
- En el caso de los resúmenes el educando no lee detenidamente los temas y pueden ir desechando ideas que pueden llegar a ser complementarias e interés.

Por estas razones, se considera que es de suma importancia formar al docente para que el mismo pueda hacer un uso adecuado de lo que corresponden las estrategias metodológicas, con la

finalidad que dichas estrategias no sean desaprovechadas en el proceso de enseñanza-aprendizaje, favoreciendo al estudiante en su periodo escolar.

3.11. Tipos de estrategias metodológicas

Estrategias de enseñanza: Son procedimientos empleados por el profesor para hacer posible el aprendizaje del estudiante. Incluyen operaciones físicas y mentales para facilitar la confrontación del sujeto que aprende con el objeto de conocimiento. (Ferreiro, 2006)

Estrategias de aprendizaje: Procedimientos mentales que el estudiante sigue para aprender. "Es una secuencia de operaciones cognoscitivas y procedimentales que el estudiante desarrolla para procesar la información y aprenderla significativamente". (Ferreiro, 2006)

Con ambas estrategias se plantea que el docente realice las actividades dentro del salón de clases junto al estudiante en el refuerzo académico, con la finalidad que haya la interacción y comprensión de los contenidos que se le van a plantear al ejecutar logrando captar la atención del infante; logrando un aprendizaje más significativo de manera que mejore los procesos atencionales.

3.12. Aplicación e Intervención

Se suele hablar de un proceso personal, grupal y educativo cuando se observa un trastorno cuyas causas son intrínsecas y que, por consiguiente, tienen escasa capacidad de autocontrol, eso no alivia el enfado y las frustraciones que sienten los padres de los niños con dificultades en la atención sostenida ante sus comportamientos.

Personal, capacidades mentales necesarias para las tareas áulicas que permite ser al estudiante creativo. Según (Brian, 2018) nos menciona que las capacidades intelectuales son las habilidades necesarias para realizar tareas mentales (...). Existen diferentes tipos de capacidades, como la

memoria, el pensamiento creativo y el vocabulario. Se pueden realizar exámenes de inteligencia para medir la capacidad intelectual general de una persona por medio de varios factores.

Por ende, el realizar los ejercicios atencionales de manera personalizada garantizará que los infantes logren un mejor proceso de concentración en las actividades encomendadas.

Grupo, personas que formar una ronda para realizar una tarea puede estar conformado de 5 a 10 alumnos, (Rodríguez, 2011) explica, este principio está basado en la reflexión que realiza el grupo de forma continua, para determinar los procesos útiles, y las fallas a corregir para garantizar el éxito en las siguientes actividades. Todos los miembros deben evaluar cómo están alcanzando las metas, y cuáles han sido sus aspectos positivos y negativos en el desarrollo de la actividad.

Una manera de trabajar de manera dinámica con los estudiantes es organizar actividades de manera grupal; por ejemplo, organizar las mismas por horarios, tiempos y a su vez los miembros deben responder de la misma manera si realmente han completado el procesamiento grupal.

Ámbito escolar, en las instituciones educativas los docentes son los principales responsables en llevar la enseñanza a los estudiantes, dándoles un diseño a las tareas que tienen que desarrollar incluyendo la evaluación de sus conocimientos adquiridos. En la actualidad hay varios modelos de aprendizaje, aplicando nuevas estrategias metodológicas que ayudan a mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje, las cuales son consideradas como mecanismos para las aulas de clase que generan grandes cambios en el ámbito educacional, tanto en estudiantes como docentes (Suárez, 2013) menciona que, el rol del docente es el desempeño de funciones con un posicionamiento teórico frente a una tarea, un ejercicio cotidiano del educador que se transforma en un rol activo, atento a los movimientos que se le dan a la práctica educativa.

En otras palabras, se necesita un equipo multidisciplinario que comprenda claramente el rol en el asesoramiento a las familias y docentes en una serie de aspectos, entre los que se incluyen

estrategias específicas metodológicas atencionales y desarrollo de expectativas apropiadas sobre los resultados.

Por ello, es de vital importancia que, en nuevos cambios en las relaciones con la familia, implemente los tratamientos en su hogar y los docentes como parte de refuerzos académicos, de manera que los procesos atencionales de los infantes mejoren a mediano o largo plazo.

CAPITULO III: Metodología

4. Tipo y diseño de investigación

La investigación es desarrollada con enfoque mixto en base a los test aplicados a los estudiantes siendo de diseño no experimental porque se trabajará con la muestra que se desarrolla bajo la determinación de definiciones, las variables de estudio, contextos sociales sin la necesidad de una intervención directa del investigador. En este estudio este diseño aporta de manera efectiva dado que se está investigando una dificultad que afecta a los infantes en edad escolar.

De corte transversal es un estudio en un momento y lugar determinado, pudiendo evaluar subgrupos de estudio de donde se puede recoger información sin necesidad de repetir las observaciones.

Descriptiva, es un tipo de investigación que se encarga de describir la población, situación o fenómeno alrededor del cual se centra su estudio, que no se enfoca en porque ocurrió dicha problemática sin influir en el sujeto de estudio (Roberto, 2014).

Cuantitativa, es aquella que se utiliza para buscar la inferencia a una población de la cual procede la muestra (Roberto, 2014).

Se medirá en base a los test de atención D2 a los infantes con dificultades en la atención sostenida (Roberto, 2014) Donde dichos resultados y potencialidades servirán para desarrollar las estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida en niños de 8 a 12 años correspondientes al subnivel elemental 2do E.G.B., 3ro E.G.B. y 4to E.G.B. de instituciones públicas del cantón Durán.

4.1.Población y muestra

Población, participaran en la investigación 35 infantes ecuatorianos con y sin discapacidad con dificultades en la atención sostenida, instituciones educativas del subnivel elemental correspondientes a 2do E.G.B. – 3ro E.G.B. y 4to E.G.B. del Cantón Durán.

Muestra, se ha establecida un muestreo no probalístico de subtipo por conveniencia es y no aleatorio utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra donde la población es de 35 infantes de 8 a 12 años de edad con dificultades en la atención sostenida, el mismo que se consideró como muestra.

4.2.Criterios de inclusión y exclusión

4.2.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes sin / con dificultades atencionales, según referencia del DECE.
- Estudiantes sin / con carnet de discapacidad intelectual moderada MSP/CONADIS, entre los 8 a 12 años de edad.
- Estudiantes con informe neuropsicológico con diagnóstico de discapacidad intelectual moderada, según referencia del DECE.
- Padres de familia que firmen el consentimiento informado de la actividad a realizar por su representado.

4.2.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes de Inicial I-II y Primero EGB.
- Padres de familia que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Estudiantes de edades inferiores o superiores a lo establecidos.

4.3.Delimitación de la población

Con esta investigación quiero dar a conocer a aquellos infantes con dificultades atencionales en base al test aplicado de 2do E.G.B., 3ero E.G.B. y 4to E.G.B, de manera que se realice un proceso de sensibilización hacia padres de familia y docentes, pudiendo aplicar las estrategias metodológicas como una herramienta de refuerzo académico y mejorar los niveles de atención sostenida de los mismos.

4.4.Métodos y técnicas

Método hipotético deductivo

Consiste en la generación de hipótesis a partir de dos premisas, una universal (leyes y teorías científicas, denominada: enunciado nomológico) y otra empírica (que sería el hecho observable que genera el problema y motiva a indagación), para llevarla a la contrastación empírica (Popper, 2008) Tiene la finalidad de comprender los fenómenos y explicar el origen o las causas que la generan.

Técnicas de investigación

Test de atención D2: Es un test de tiempo limitado para medir la atención selectiva y la concentración mental, entendida como la capacidad de atender selectivamente a ciertos aspectos

relevantes de una tarea mientras se ignoran irrelevantes (v.gr., realizar una búsqueda selectiva) y, además, hacerlo de forma rápida y precisa.

Propiedades psicométricas

El test mide la velocidad de procesamiento, el seguimiento de unas instrucciones y la bondad de la ejecución en una tarea de discriminación de estímulos visuales similares. El ejemplar auto corregible está formado, aparentemente, de una sola hoja. El anverso incluye secciones para recoger los datos de identificación, una instrucción sobre la tarea a realizar y unos elementos de entrenamientos.

Procedimiento de valoración

Existe un total de 14 líneas con 47 caracteres, es decir, por un total de 658 elementos; estos estímulos contienen las letras “d” o “p” que pueden estar acompañados de una o dos pequeñas líneas situadas, individualmente o en pareja, en la parte superior o inferior de cada letra. (María Iglesias, 2012)

La tarea del sujeto consiste en revisar atentamente, de izquierda a derecha, el contenido de cada línea y marcar toda letra “d” que tenga dos pequeñas rayitas (las dos arriba, las dos debajo o una arriba y otra debajo). En el Manual estos elementos (es decir, los estímulos correctos) se conocen como elementos relevantes. Las demás combinaciones (las “p” con o sin rayitas y las “d” con o ninguna rayita) se consideran “irrelevantes” y no deberían ser marcadas. En cada línea el sujeto dispone de 20 segundos. Las puntuaciones resultantes son: TR, total de respuestas, números de elementos intentados en las 14 líneas; TA, total de aciertos, número de elementos relevantes correctos; O, omisiones, número de elementos relevantes intentados pero no marcados; C, comisiones, número de elementos irrelevantes marcados; TOT, efectividad total en la prueba, es

decir, TR – (O+C); CON, índice de concentración o TA-C; TR+, línea con mayor número de elementos intentados; TR-, línea con menor número de elementos intentados y VAR, índice de variación o diferencia (TR+)-(TR-).

Para la aplicación del Test D2 serán necesarios los siguientes materiales:

- Manual: en él se incluyen las instrucciones de aplicación, corrección e interpretación.
- Ejemplar auto corregible: contiene los elementos de la prueba y está diseñado para anotar en él las respuestas y poder proceder a su corrección.
- Cronómetro.
- Sesión de Zoom.

4.5. Validación interna

Para poder realizar la validación interna del cuestionario del teletrabajo, se realizó la prueba de pilotaje con el 10% de la muestra seleccionada y luego de esto se realizó la prueba estadística de Alpha de Cronbach, la cual dio un coeficiente de 0,719.

Tabla 2. Análisis del Alpha de Cronbach de la aplicación del Test D2.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,719	14

4.6. Propuesta de procesamiento estadístico de la información

Para poder analizar los resultados obtenidos en el proceso de evaluación, se utilizó el programa estadístico SPSS-V21. El tipo de estadísticas implementado fue el descriptivo para las

variables sociodemográficas, sexo, sector, edad, nivel de instrucción y discapacidad intelectual, luego será representado en Figuras con s posterior análisis.

También se realizó el método de correlación de Pearson para evidenciar relación entre variables de estudio, para ello es necesario emplear las reglas significancia la cual indica que el resultado del proceso está situado en los parámetros establecidos, en caso de ser mayor se rechaza hipótesis de autor, caso contrario se acepta.

CAPITULO IV: Análisis e interpretación de resultados

5. Resultados.

El proceso de análisis e interpretación de resultados inicia con el análisis de los datos sociodemográficos en base a género, edad, sector y si el paciente posee discapacidad intelectual. Por lo que se presentan los siguientes porcentajes.

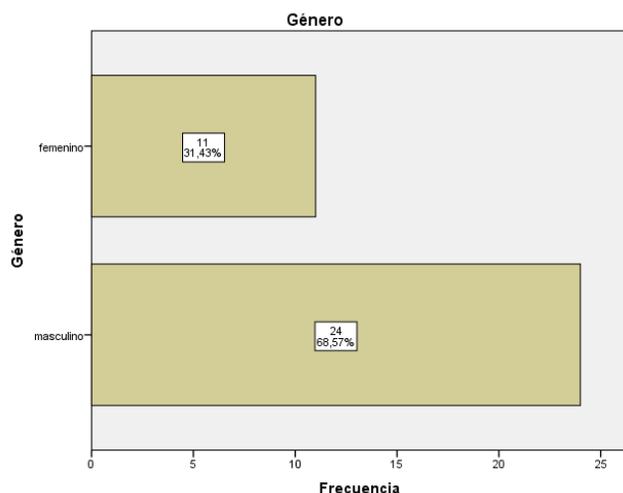
5.1. Género

Tabla 3, Genero de niños y niñas evaluadas.

Género		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	masculino	24	66,7	68,6	68,6
	femenino	11	30,6	31,4	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: Dentro de tabla podemos observar la cantidad de estudiantes a los cuales se les aplico el Test de Atención D2, clasificado entre masculinos y femeninos.

Figura 1, Género de niños y niñas evaluados.



Análisis: Dentro del proceso de evaluación el 68,57% son niños y el 31,43% son niñas, donde se pudo evidenciar la carencia de infantes debido a la situación actual de pandemia Covid-19. Donde sólo 68,57% de representantes legales dieron su consentimiento para el proceso de elaboración del test de atención D2, con la finalidad de observar los indicadores atencionales de los infantes de 8 a 12 años de edad.

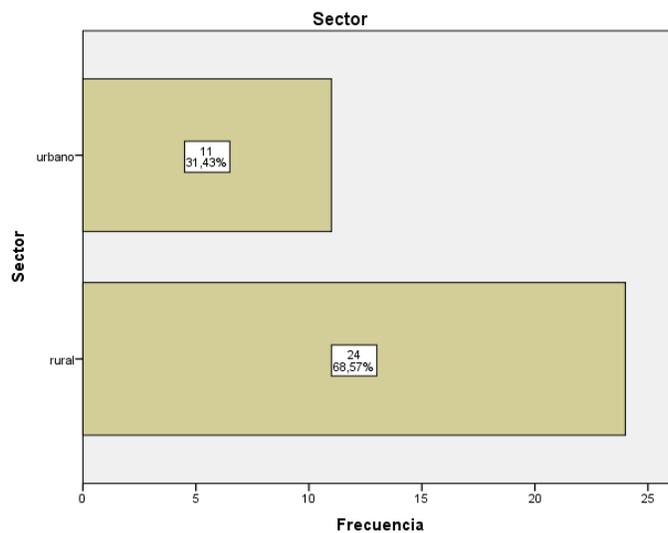
5.2.Sector

Tabla 4, Sector de niños y niñas evaluadas.

Sector		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	rural	24	66,7	68,6	68,6
	urbano	11	30,6	31,4	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: Los análisis presentados en esta tabla es del sector donde se realizó el proceso de evaluación.

Figura 2, Sector de niños y niñas evaluados.



Análisis: De los 35 estudiantes, 68,57% viven en un sector rural y 31,43% son del sector urbano. El motivo por el cual no se facilitó el proceso de evaluación, debido a que por la situación el acceso a los estudiantes fue muy poco factible ante la situación de emergencia sanitaria covid-19.

5.3.Edad

Tabla 5, Edad de Infantes evaluados

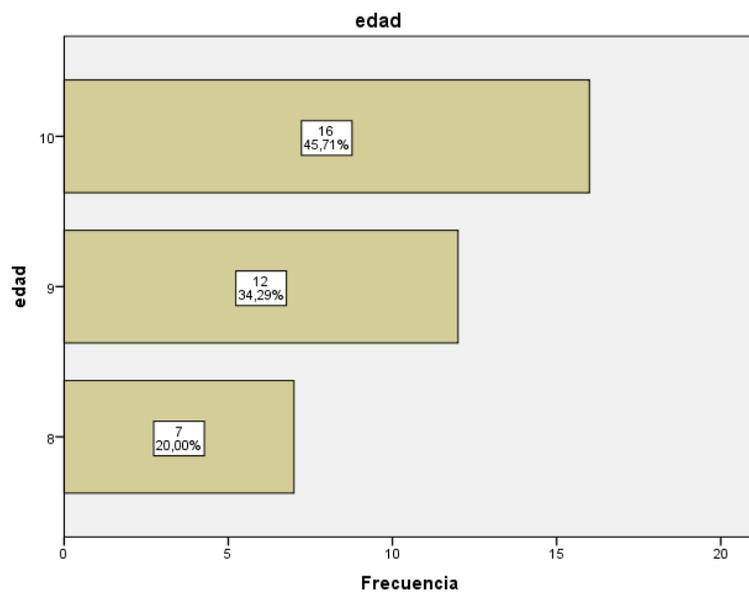
Estadísticos		
Edad		
N	Válidos	35
	Perdidos	0
Media		9,26
Mediana		9,00
Moda		10

Tabla 6, Edad de niños y niñas evaluados

Edad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	8	7	19,4	20,0	20,0
	9	12	33,3	34,3	54,3
	10	16	44,4	45,7	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: En esta tabla se puede apreciar las 3 edades establecidas para el proceso de evaluación del test de atención D2.

Figura 3, Edad de niños y niñas evaluados.



Análisis: La edad de los estudiantes fue determinada en base a los cursos establecidos y escogidos para el proceso de evaluación, además que el test de atención D2 esta preestablecido para personas de 8 años hasta los 88 años de edad. Donde la mayoría de los infantes del 45,71% tienen 10 años de edad.

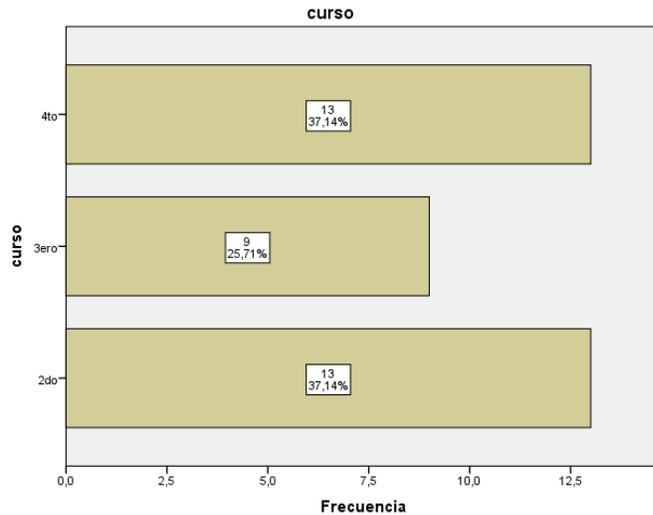
5.4. Curso

Tabla 7, Curso de niños y niñas evaluados.

Curso	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 2do	8	22,2	22,9	22,9
Válidos 3ero	10	27,8	28,6	51,4
Válidos 4to	17	47,2	48,6	100,0
Total	35	97,2	100,0	
Total	35	100,0		

Nota: Los estudiantes que refleja la tabla son aquellos infantes entre los 9 y 10 años de edad que cursan el 3ero EGB y 4to EGB, siendo una minoría de 8 años de 2do EGB. No hubo infantes de 11 a 12 años de edad.

Figura 4, Curso de niños y niñas evaluados.



Análisis: Los estudiantes que accedieron al proceso de evaluación eran del subnivel elemental, donde el 37,14% son de 2do EGB. y 4to EGB. dichos representantes al dar el consentimiento indicaron su preocupación ante los problemas atencionales de sus representados por la situación de pandemia que atravesaron durante el período lectivo 2020-2021. También se pudo observar que dichas dificultades se dieron por falta de un cronograma de actividades y espacios de tiempo establecidos dentro del hogar junto a las actividades pedagógicas que recibían por los docentes.

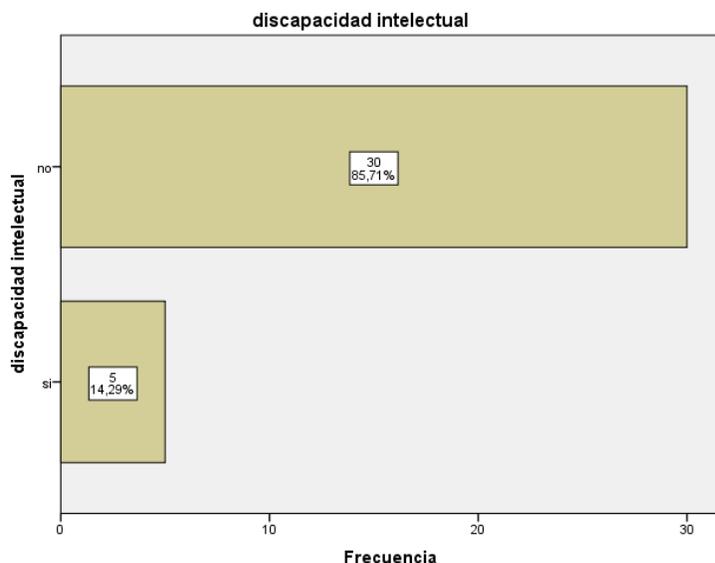
5.5. Discapacidad Intelectual

Tabla 8, Cantidad de niños y niñas con discapacidad intelectual evaluadas

Discapacidad Intelectual					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	5	13,9	14,3	14,3
	no	30	83,3	85,7	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: En la tabla 6, se refleja 5 estudiantes con discapacidad intelectual.

Figura 5, Cantidad de niños y niñas con discapacidad intelectual evaluadas.



Análisis: Dentro del grupo de niños y niñas hay sólo un 14,29% con discapacidad intelectual donde los representantes presentaron el carné de los mismos, determinando que el proceso atencional de los mismos ha disminuido, además que ya no llevaban terapias externas o una evaluación de seguimiento, debido a que el proceso educativo fiscal donde se desarrollan los infantes un poco comprensivos ante las necesidades educativas especiales.

5.6. Análisis de Atención de Test D2

El proceso de análisis e interpretación de resultados inicia con el análisis de los datos del Test de Atención D2. Por lo que se presentan los siguientes porcentajes.

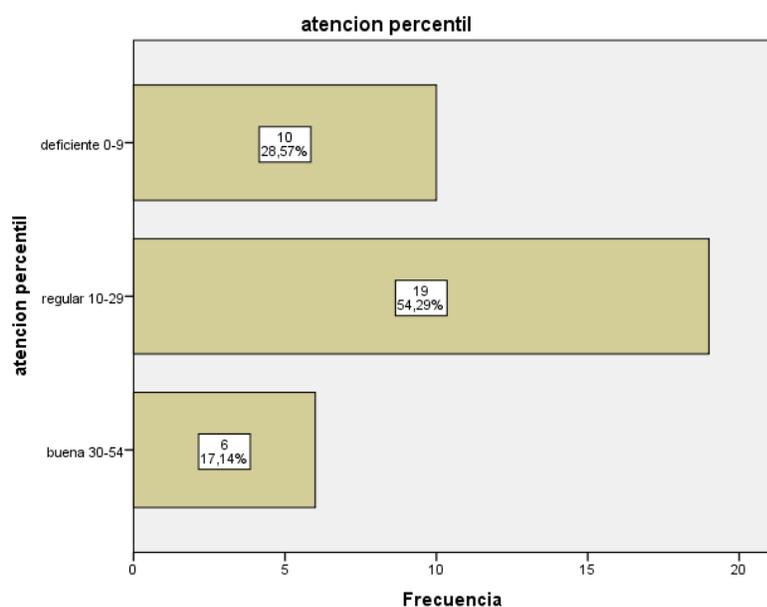
5.7. Perfil Atencional por percentil

Tabla 9, Cantidad de percentil atencional de niños y niñas evaluados

Atención Percentil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Buena 30-54	6	16,7	17,1	17,1
	Regular 10- 14	19	38,9	40,0	57,1
	Deficiente 0- 15	9	41,7	42,9	100,0
Total		35	100,0		

Nota: En base al perfil atencional se observa un porcentaje deficiente, tomado como base para la elaboración de este TFM.

Figura 6, Cantidad de percentil atencional de niños y niñas evaluados.



Análisis: Entre los infantes evaluados podemos observar el perfil atencional en base a la prueba de atención test D2, donde se observa un nivel deficiente de atención del 28,57% y otro porcentaje de manera regular 54,29%, donde podremos percatarnos de la deficiencia en los problemas atencionales que tiene cada uno de los niños.

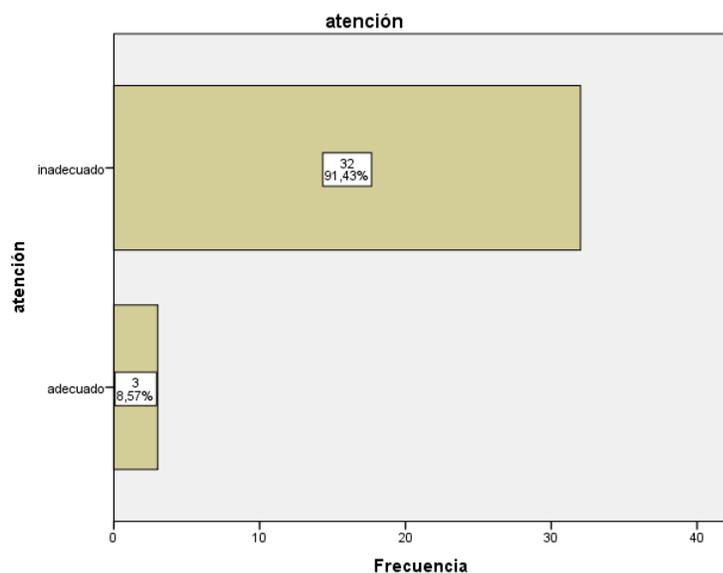
5.8.Nivel Atencional

Tabla 10, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.

Atención		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Adecuado	3	8,3	8,6	8,6
	Inadecuado	32	88,9	91,4	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: Tabla referencial a nivel atencional es inadecuado en la mayoría de infantes evaluados.

Figura 7, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.



Análisis: Dentro de los índices se observa el nivel atencional inadecuado del 91,43%, reflejando que tiene los infantes por diferentes situaciones al momento de ser evaluados se observó que los mismos les costaba seguir las instrucciones, pese a que se realizó con presencia de los representantes de manera distante por ser menores de edad.

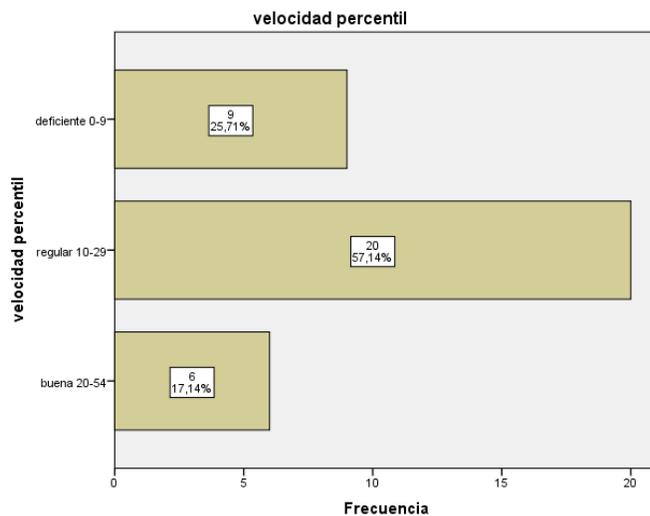
5.9. Perfil de Velocidad atencional por percentil

Tabla 11, Perfil de velocidad atencional por percentil de niños y niñas evaluadas.

Velocidad Percentil		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Buena 20-54	6	16,7	17,1	17,1
	Regular 10- 29	13	36,1	37,1	54,3
	Deficiente 0- 9	16	44,4	45,7	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: En la tabla se ve reflejado un nivel de velocidad deficiente.

Figura 8, Perfil de velocidad atencional por percentil de niños y niñas evaluadas.



Análisis: En cuanto al perfil de velocidad atencional por percentil de igual manera según el SPSS nos arroja resultados deficientes del 25,71%, los cuales se vieron reflejados al evaluar, ya que al tomar cada uno de los test se da un tiempo por línea es de 20 segundos.

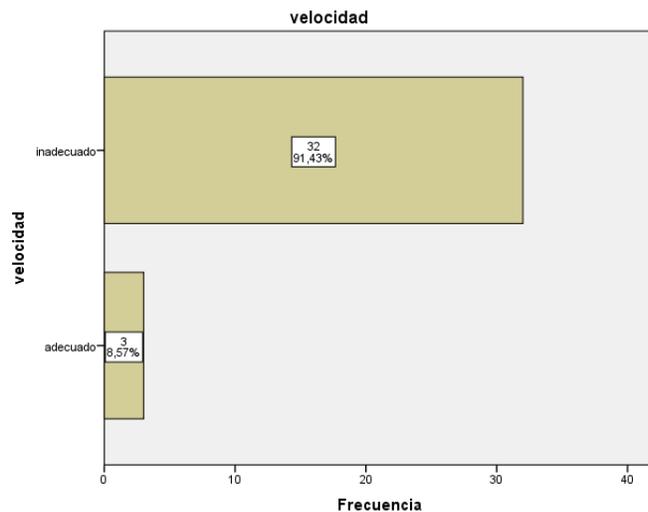
5.10. Nivel de velocidad

Tabla 12, Nivel de velocidad de niños y niñas evaluadas.

Velocidad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Adecuado	3	8,3	8,6	8,6
	Inadecuado	32	88,9	91,4	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: El nivel de velocidad de los evaluados se mantiene inadecuado.

Figura 9, Nivel de velocidad de niños y niñas evaluadas.



Análisis: Durante el proceso de evaluación se pudo observar un nivel inadecuado del 91,43% de proceso de velocidad al realizar el test, de las 14 líneas con 47 ítems de caracteres.

5.11. Perfil de calidad atencional

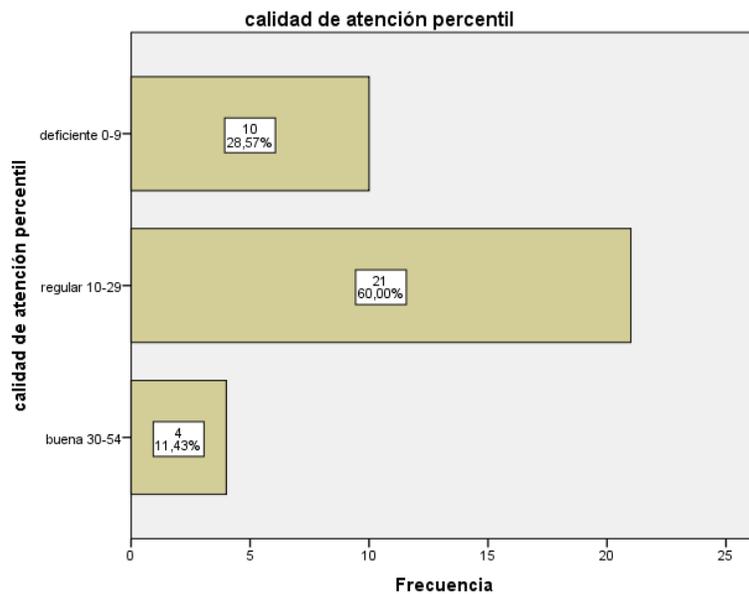
Tabla 13, Perfil de calidad atencional de niños y niñas evaluados.

Calidad De Atención Percentil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	buena 30-54	4	11,1	11,4	11,4
	regular 10- 14	29	38,9	40,0	51,4
	deficiente 0- 17	9	47,2	48,6	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: La calidad atencional se mantiene deficiente en los infantes evaluados.

Figura 10, Perfil de calidad atencional de niños y niñas evaluados.



Análisis: El perfil de calidad de percentil atencional se encuentra en deficiente con el 28,57% y regular del 60,00%, dando a notar que el proceso en esta investigación denota las dificultades atencionales de los infantes.

5.12. Nivel de calidad atencional

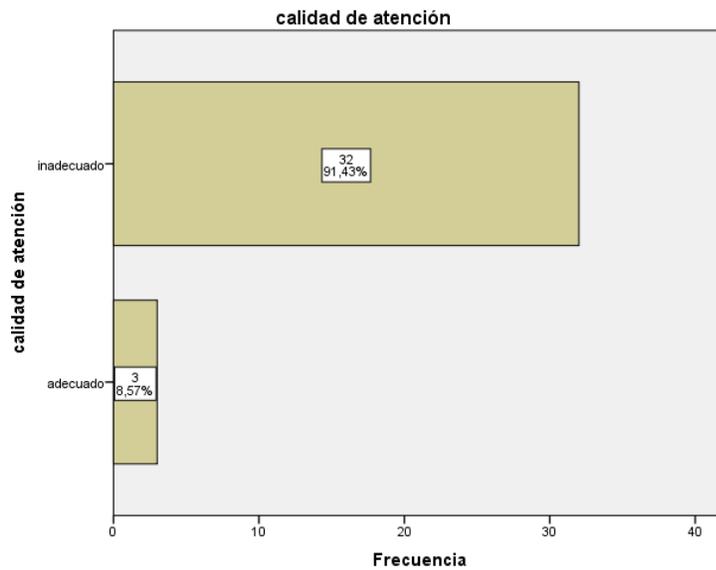
Tabla 14, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.

Calidad De Atención

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	adecuado	3	8,3	8,6	8,6
	inadecuado	32	88,9	91,4	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: El nivel de calidad de atención es inadecuado.

Figura 11, Nivel atencional de niños y niñas evaluadas.



Análisis: El nivel de calidad atencional de los infantes se mantiene en inadecuado con el 91,43% infantes y 8,57% de manera adecuada, cabe destacar que esto no implica ni determina que no tengan dificultades en la atención, sin embargo, se debe proponer estrategias para mejorar el nivel atencional de los infantes.

5.13. Total, de respuestas

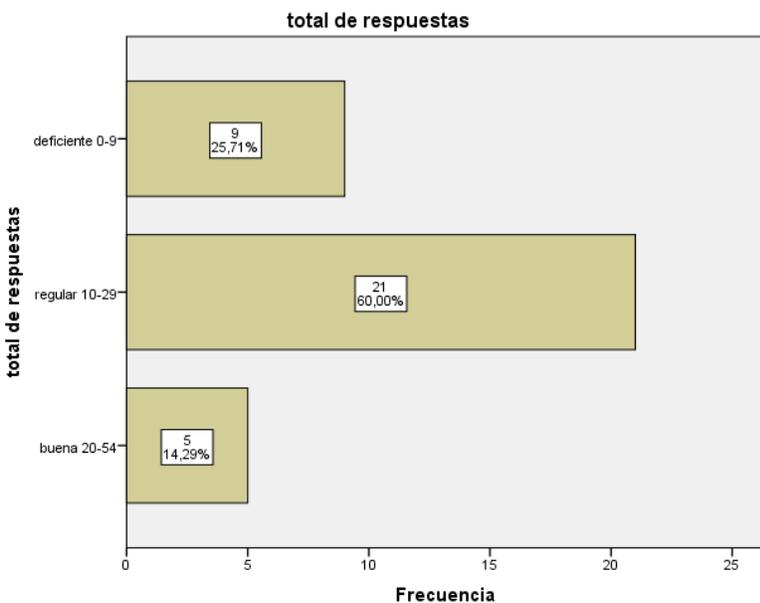
Tabla 15, Total, de respuestas de niños y niñas evaluados.

Total, De Respuestas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Buena 20-54	5	13,9	14,3	14,3
	Regular 10- 17	17	47,2	48,6	62,9
	Deficiente 0- 9	13	36,1	37,1	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: En esta tabla se hace referencia a las respuestas generadas por los niños y niñas evaluadas.

Figura 12, Total de respuestas de niños y niñas evaluados.



Análisis: En cuanto al total de respuestas, en base a la velocidad, calidad y perfil de la atención es deficiente del 25,71%, debido a que las condiciones por los cuales atravesaban los niños y niñas, pese a que el proceso de evaluación fue en un ambiente adecuado. Sin embargo, se debe considerar que se dio en situación de pandemia COVID-19 en período 2020-2021, lo cual pudo repercutir el nivel socioemocional y educativo de cada uno de los infantes.

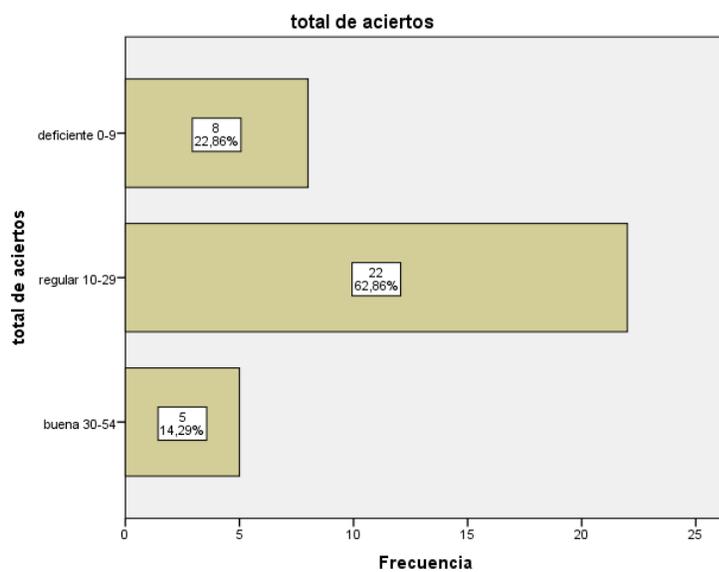
5.14. Total, de aciertos

Tabla 16, Total de aciertos de niños y niñas evaluados.

Total, De Aciertos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	buena 30-54	5	13,9	14,3	14,3
	regular 10- 16	22	44,4	45,7	60,0
	deficiente 0- 14	8	38,9	40,0	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: El nivel de aciertos de los infantes se mantiene de manera deficiente.

Figura 13, Total de aciertos de niños y niñas evaluados.



Análisis: En este aspecto se evidencia un proceso atencional deficiente del 22,86%, en base al nivel de aciertos, los cuales fueron muy pocos, cabe destacar que los infantes recibieron las indicaciones de manera clara, corta y específicas.

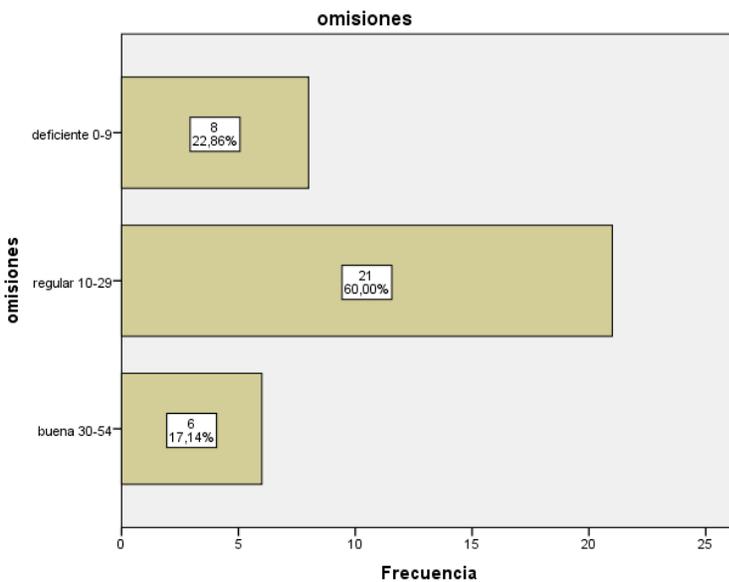
5.15. Total, de omisiones

Tabla 17, Total de omisiones de niños y niñas evaluados.

Omisiones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Buena 30-54	6	16,7	17,1	17,1
	Regular 10- 29	15	41,7	42,9	60,0
	Deficiente 0- 9	14	38,9	40,0	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: El total de omisiones de los niños y niñas evaluadas es deficiente.

Figura 14, Total de omisiones de niños y niñas evaluados.



Análisis: Cuando nos referimos a omisiones son elementos relevantes intentados, pero no marcados; y al analizar las omisiones también implica observar las deficiencias al realizar el test, siendo de 22,86% con deficiente, 60,00% de manera regular y tan solo 17,14% infantes están en un rango bueno.

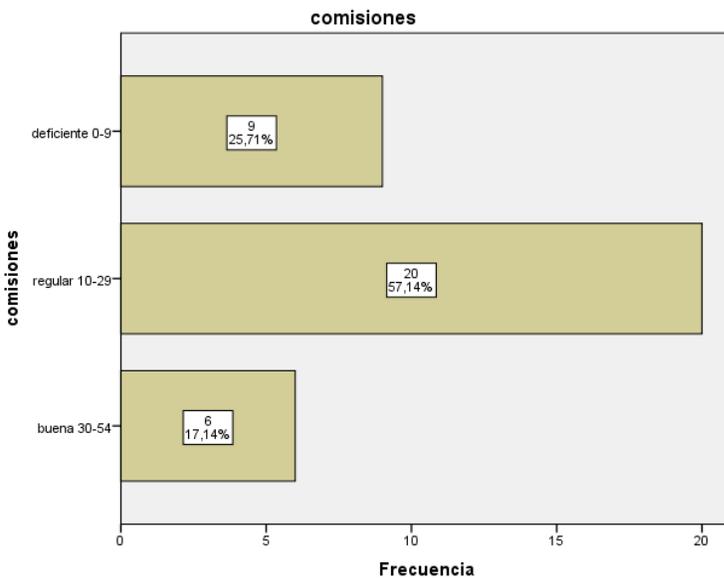
5.16. Total, de comisiones

Tabla 18, Total de comisiones en niños y niñas evaluados.

Comisiones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Buena 30-54	6	16,7	17,1	17,1
	Regular 10- 19	20	52,8	54,3	71,4
	Deficiente 0- 9	9	27,8	28,6	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: El porcentaje de elementos válidos esta entre deficientes y regular.

Figura 15, Total de comisiones en niños y niñas evaluados.



Análisis: El total de las comisiones es aquella cantidad de elementos irrelevantes marcados, estando en un nivel deficiente del 25,71% y regular 57,14%. Por lo cual se presume que los infantes tienen dificultades en comprensión de consignas y concentración.

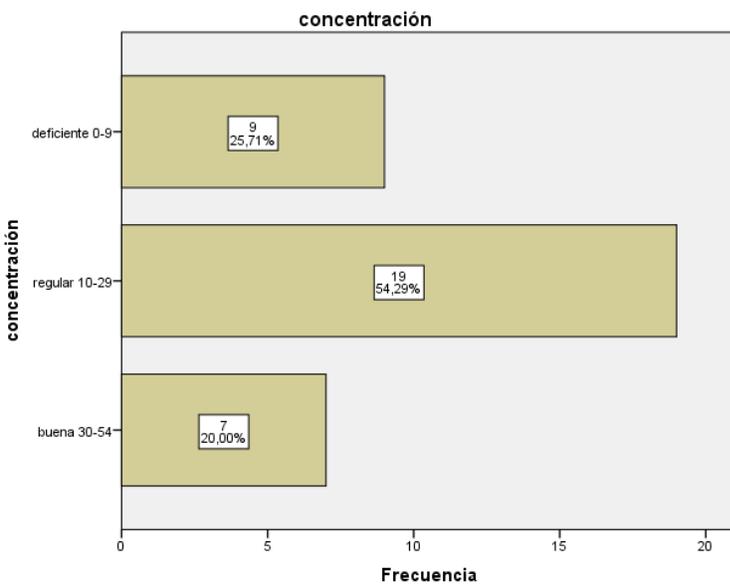
5.17. Nivel de concentración

Tabla 19, Nivel de concentración de niños y niñas evaluados.

Concentración		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válidos	Buena 30-54	7	19,4	20,0	20,0
	Regular 10- 14	14	38,9	40,0	60,0
	Deficiente 0- 14	14	38,9	40,0	100,0
	Total	35	97,2	100,0	
Total		35	100,0		

Nota: El período de concentración de los infantes mantiene un margen de deficiente y regular.

Figura 16, Nivel de concentración de niños y niñas evaluados.



Análisis: El nivel de concentración en los infantes está en un nivel de deficiente del 25,71% a regular del 54,29%, siendo sólo el 20,00% de infantes con un nivel de bueno. Como se ha podido observar las condiciones socioemocionales y dificultades en horarios a las actividades diarias de los infantes se ve reflejado en las evaluaciones en cada uno de los mismos.

5.18. Conclusiones

Las dificultades atencionales a nivel mundial prevalecen ante los niños con un 60% y en las niñas de un 40%, generando en los infantes de edades escolares problemas de aprendizaje, los cuales pueden estar relacionados con trastornos con déficit de atención con / sin hiperactividad, ansiedad y de comportamiento.

En este trabajo de investigación prometió indagar en los niveles de la atención sostenida a través del Test para atención D2 para analizar la atención sostenida y concentración de una persona de 8 a 12 años de edad.

El 28,57% de los niños y niñas con dificultades atencionales fue deficiente, el nivel atencional inadecuado del 91,43%, teniendo falencias ante la comprensión de consignas y la velocidad atencional es del 25,71%, presentando muy bajo nivel atencional ante la ejecución de actividades.

En los resultados se concluye que, el nivel de atención sostenida influye sobre las actividades escolares, se observa un ,719 de significancia, de significancia que refleja un nivel de confiabilidad del 91,43%, por ende, los resultados permitieron comprobar que, ante la deficiencia atencional sostenida de los niños y niñas de 8 a 12 años, tienen problemas en las áreas como la lectoescritura y matemáticas.

CAPITULO V: Discusión y recomendaciones

6. Discusión

Este trabajo de investigación prometió una innovadora posibilidad a nivel educativo que se enfocó en las destrezas atencionales de los infantes que refieran con déficit de atención, las estrategias llamaron la atención no sólo a los pocos docentes, asimismo a los padres de familia del Cantón Duran, es decir, el nivel de comprensión alcanzado no sólo fue parte significativa de su formación, si no también parte de acompañamiento familiar, debido a la maleabilidad del trabajo con los infantes que obtuvieron beneficios determinados en los esquemas pedagógicos por el contexto actual de emergencia sanitaria covid-19; siendo una contribución para la comunidad, orientada a los infantes de 8 a 12 años, los expertos, docentes y representantes legales quienes son el parte fundamental para la elaboración de esta proyecto.

El propósito es alcanzar un desarrollo atencional sostenido significativo para el desarrollo de los niños y niñas en el sistema educativo. Asimismo, el propósito de capacitar a los docentes que tengan como objetivo principal lograr los objetivos establecidos, al utilizar la propuesta que se efectuó con las perspectivas planteadas, siendo un instrumento que precisa de fácil acceso, para la aplicación de las estrategias, brindando a la comunidad educativa optimizar la educación al tener la iniciativa en el progreso de las destrezas básicas de la atención sostenida, base fundamental de las funciones ejecutivas para un proceso adecuado de la enseñanza-aprendizaje.

6.1. Recomendaciones

Este tipo de conciliaciones tendrán una duración de al menos un período lectivo.

- Se realizará una evaluación de los estudiantes que hayan seguido un proceso de refuerzo académico significativo que se hará en función de los objetivos planteados hacia la atención sostenida.
- Se especificará cómo se realizará el seguimiento de las estrategias para la atención sostenida y como realizar la retroalimentación.
- Concreción de los recursos humanos y materiales necesarios.
- Manejo acorde a las estrategias metodológicas en benéfico de los infantes que presentan dificultades atencionales.
- Apoyo de los profesionales y familia involucrada es de vital importancia para obtener mayores avances en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños.

CAPITULO VI: La Propuesta

7. Título de la propuesta

Estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida en niños de 8 a 12 años de las instituciones públicas del Cantón Durán.

7.1. Justificación de la Propuesta

La elaboración de estrategias metodológicas para la atención sostenida, será de gran ayuda para el Departamento de Consejería Estudiantil, Pedagoga de Apoyo a la Inclusión, docentes y padres de familia, ya que contará con estrategias metodológicas acorde las dificultades de un estudiante con déficit de atención sostenida.

Las diez estrategias metodológicas están orientadas al desarrollo atencional sostenido, en base a la creatividad fortaleciendo así el proceso de los docentes quienes guiarán las actividades mediante las diferentes metodologías efectuadas, desarrollando en los infantes los diferentes estilos de atención, transformando a los estudiantes con dificultades en la atención sostenida en entes capaces de mantener la atención sostenida en una actividad mediante un tiempo establecido para cada una de las mismas.

Mediante las estrategias metodológicas se espera observar un avance progresivo en el desarrollo académico de cada uno de los estudiantes con Déficit de Atención, en el ámbito pedagógico que conlleva un trabajo en equipo con los maestros, padres de familia y profesionales dentro de la institución y fuera de las mismas; para que logren que sus representados lleguen a desarrollar una atención sostenida adecuada, permitiéndoles desenvolverse en sus actividades escolares.

7.2.Beneficiarios: Estudiantes de 2do EGB. a 4to EGB. de distintas instituciones educativas del Cantón Durán.

7.3.Responsables: Docentes, representantes legales de los niños y niñas.

7.4.Objetivo general de la propuesta

- Efectuar las estrategias metodológicas para la atención sostenida en los estudiantes de 8 a 12 años de las instituciones públicas del Cantón Durán.

7.5.Objetivo específico de la propuesta

- Sensibilizar a los representantes legales y docentes ante la implementación de las estrategias metodológicas para infantes de 8 a 12 años de edad.
- Rehabilitar las habilidades atencionales en los estudiantes de 8 a 12 años de edad.

7.6.Desarrollo de la propuesta

Tabla 20. Ejecución de las Estrategias metodológicas

Actividades	Objetivos
Presentación de las Estrategias metodológicas para la atención sostenida	Realizar presentación ante la comunidad educativa el plan de estrategias para la atención sostenida de niños y niñas de 8 a 12 años de edad del subnivel de básica elemental.
Inducción previa aplicación hacia docentes	Socialización de cada una de las actividades, determinando tiempo y espacio en el que se ejecutará (refuerzo académico).
Sensibilización a padres de familia	Sensibilización hacia los padres de familia ante las actividades de atención sostenida y la importancia de llevarlas a cabo bajo acompañamiento y seguimiento de las mismas.

Ejecución de las estrategias metodológicas para la atención sostenida Determinar a cuantos niños y niñas ingresaran en el proceso de refuerzo académico para la aplicación de las estrategias y llevar un seguimiento de los mismos de manera parcial.

Nota: En esta tabla se aprecia el plan de trabajo para poder mejorar la atención sostenida en niños de 8 a 12 años de edad.

Estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida de niños de 8 a 12 años

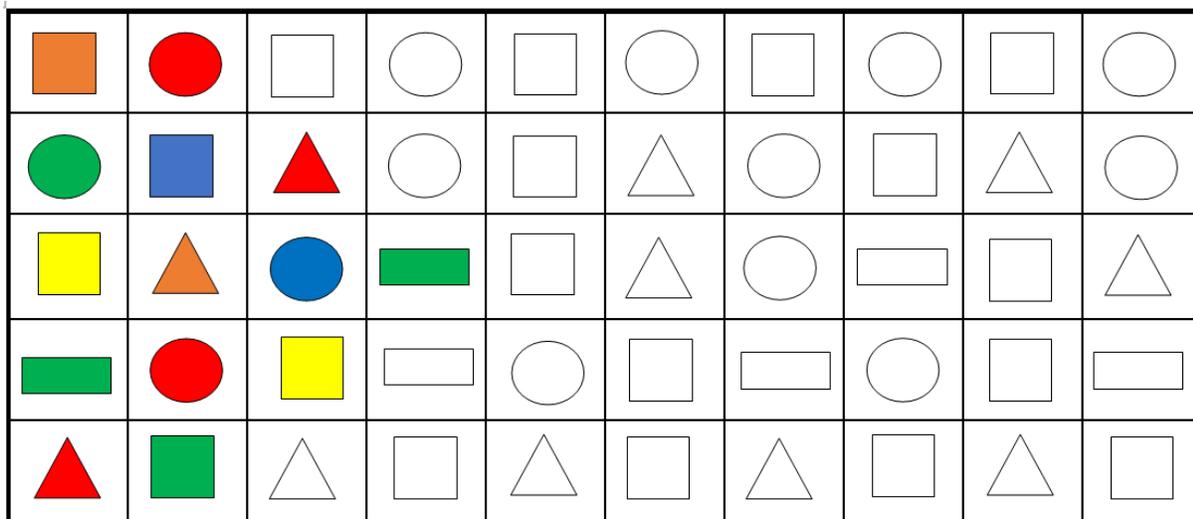
Actividad. Secuencia, esta actividad tiene la finalidad de que el paciente pueda ordenar los colores que se le indiquen en base a la secuencia establecida, a su vez ayudará a que el paciente mantenga un orden secuencial en sus actividades de la vida diaria.

Instrucciones, Observa la ficha de secuencia por 2 minutos. Selecciona los colores a utilizar. Colorea en el orden que corresponda.

Duración, 15 minutos

Recursos, Fichas de secuencia, plantilla con la secuencia a trabajar, humanos, cronometro.

Figura 17, Actividad. Secuencia



(Ecuador Patente nº 1, 2021)

Nota: La imagen es una actividad de secuencia de colores con la finalidad que el infante coloree en el tiempo establecido las figuras geométricas.

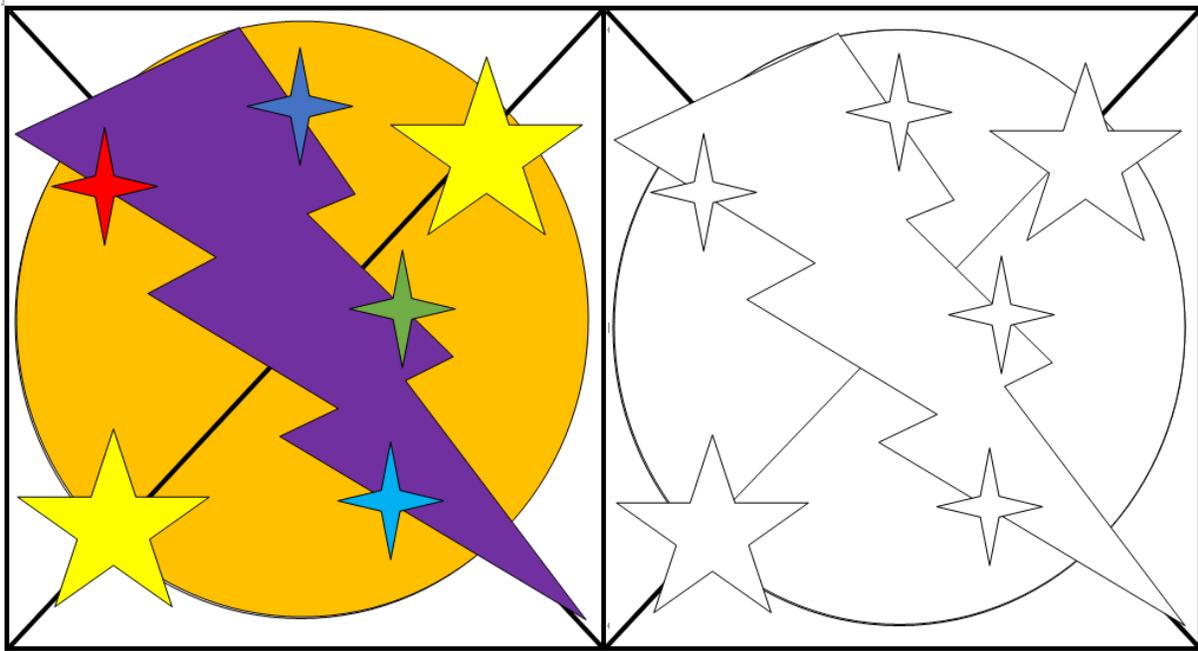
Actividad. Mándala, el colorear le ayudará a prestar atención a los detalles pequeños, utilizando distintos colores. Desarrollando paciencia y estimulación de la concentración.

Instrucciones, Observa la plantilla del mándala y colorea según el modelo.

Duración, 20 minutos.

Recursos, Dibujo de mándala, lápices de colores y cronometro.

Figura 18, Actividad. Mándala



(Ecuador Patente nº 1, 2021)

Nota: El mándala estimula los procesos atencionales a nivel sostenida de los infantes.

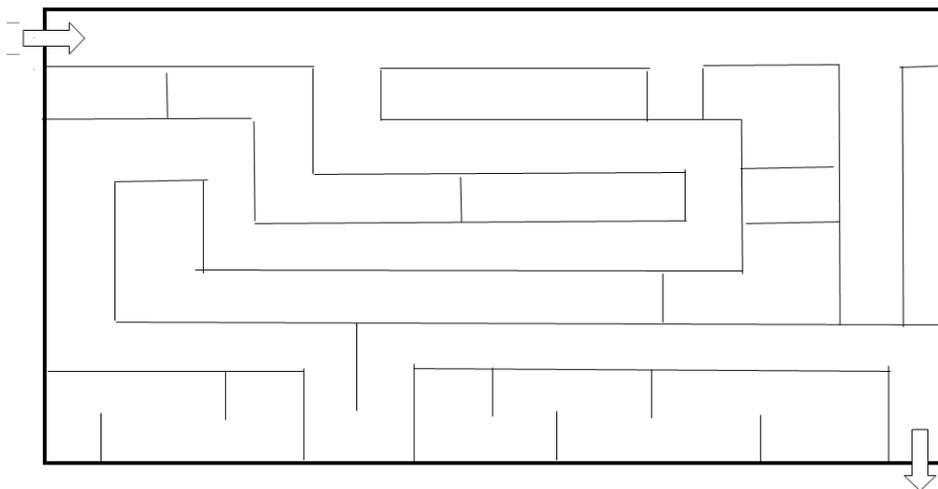
Actividad. Laberintos, este reforzará su período atencional y mejor desarrollo psicomotriz (coordinación ojo-mano) durante el tiempo que deba ejecutarlo.

Instrucciones, Observa la plantilla del laberinto, escoge un color para resolver el laberinto y verifica sí el camino esté correcto.

Duración, 15 minutos.

Recursos, Plantilla de laberinto, humanos, cronometro, lápices de colores.

Figura 19, Actividad. Laberinto 1



(Ecuador Patente nº 1, 2021)

Nota: Los laberintos aumentan la concentración.

Actividad. Buscando el correcto, con esta se pretende reforzar procesos atencionales, discriminación visual permitiendo que el paciente interiorice el clasificar elementos y así, logre prestar atención de manera focalizada a lo que sea necesario.

Instrucciones, Observa la plantilla del objeto que te indique buscar, escoge un color para encerrar en un círculo el correcto y verifica, haber encontrado todos.

Duración, 15 minutos.

Recursos, Plantilla de los objetos, humanos, cronometro y lápices de colores.

Figura 20, Actividad. Buscando el correcto

1	2	3	4	5
ROJO	AZUL	AMARILLO	VERDE	MORADO

4	3	1	5	2
3	2	4	1	4
3	2	3	1	4
5	2	4	2	2
1	5	2	2	3
3	5	1	2	3
1	2	2	2	5
4	2	3	4	3

Nota: En la cuadrícula con diferentes números pretende que los infantes tengan un mayor grado de atención sostenida, utilizando distintos colores.

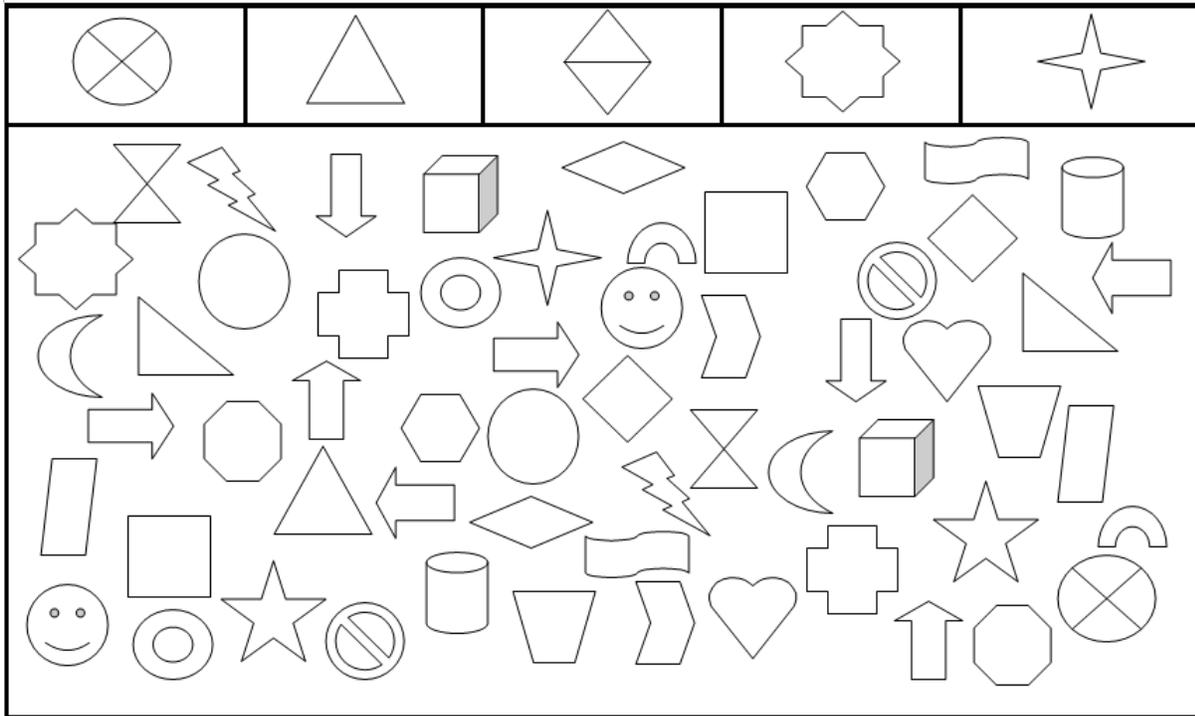
Actividad. Búsqueda de objetos, se trabajará que el paciente mantenga una atención sostenida y memoria a corto plazo en los elementos seleccionados y así logre buscar lo que se le especifica en la lámina.

Duración, 15 minutos.

Instrucciones, Observa la plantilla de los objetos que debes buscar, escoge un color para encerrar en un círculo los objetos que te pidan, verifica, haber encontrado todos.

Recursos, Plantilla de los objetos, humanos, cronometro, lápices de colores.

Figura 21, Actividad. Búsqueda de objetos



(Ecuador Patente nº 1, 2021)

Nota: En esta plantilla de búsqueda de objetos ayudará que el infante discrimine de manera visual y preste atención a los detalles encontrando los elementos establecidos.

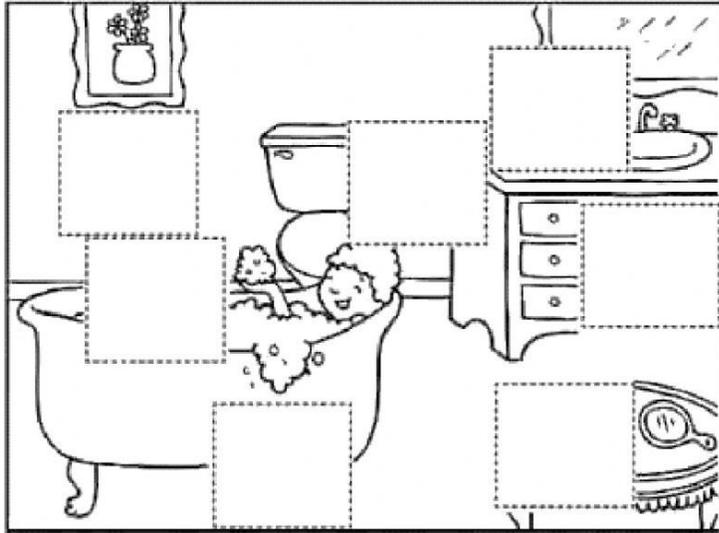
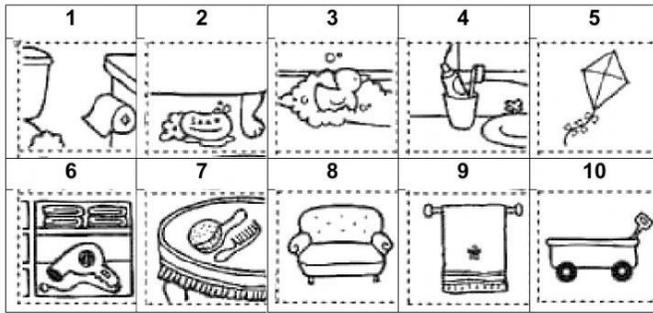
Actividad. Completa la imagen en base al modelo, en base a las instrucciones dadas el infante deberá observar la imagen y completar en base al modelo que se le exponga.

Instrucciones, Observa y memoriza las imágenes y coloca el número que corresponda, antes de iniciar recuerda tapar la muestra y completa los números en base a lo que corresponda para completar la imagen debajo.

Duración, 10 minutos.

Recursos, Plantilla de los objetos, humanos, cronometro, lápices de colores.

Figura 22, Actividad. Completa la imagen en base al modelo



(Liveworksheets, s.f.)

Nota: En esta actividad se pretende que el infante utilice su atención sostenida debido a que lo hará de manera mental, visualizando el dibujo y completando en el espacio en blanco con el número correspondiente.

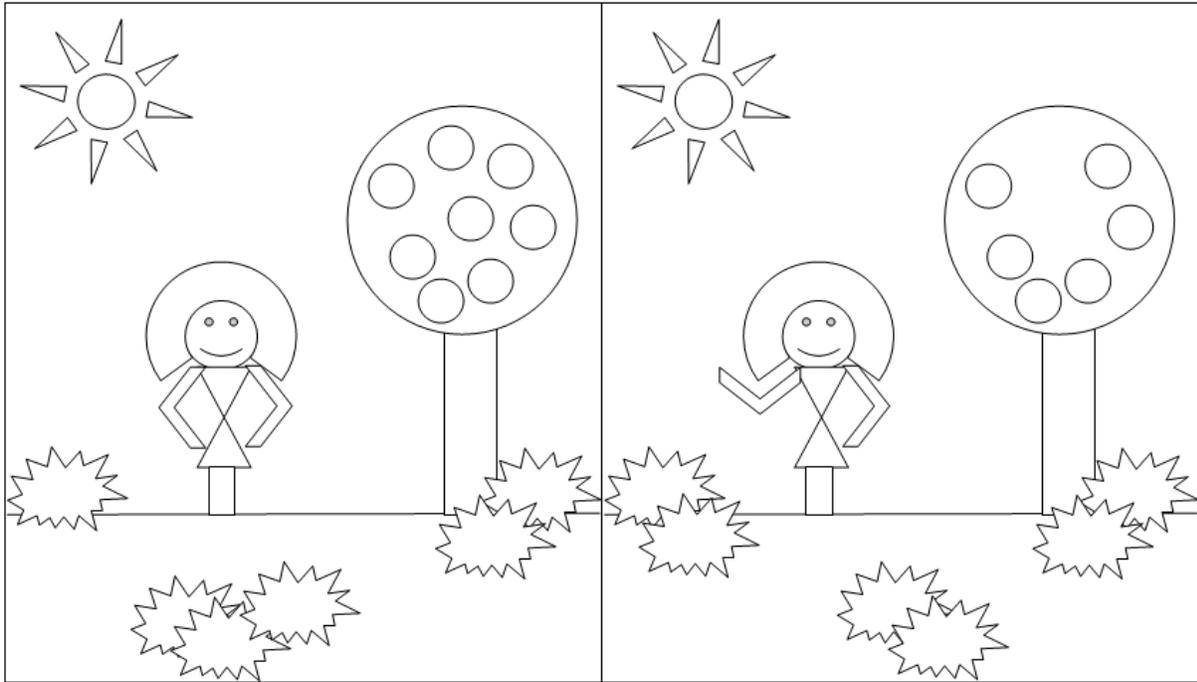
Actividad. Búsqueda de diferencias, la búsqueda de diferencias es una estrategia fácil y divertida donde el niño/a identificará los elementos que están de más en una de dos imágenes que se les expondrá.

Instrucciones, Observa ambas imágenes durante el tiempo establecido y escoge un color y encierra las diferencias establecidas, total de 5 a 10.

Duración, 15 minutos.

Recursos, Plantilla de los objetos, humanos, cronometro, lápices de colores.

Figura 23, Actividad. Búsqueda de diferencias



(Ecuador Patente nº 1, 2021)

Nota: En esta imagen se observa “imágenes similares”, donde el infante tendrá que distinguir las diferencias.

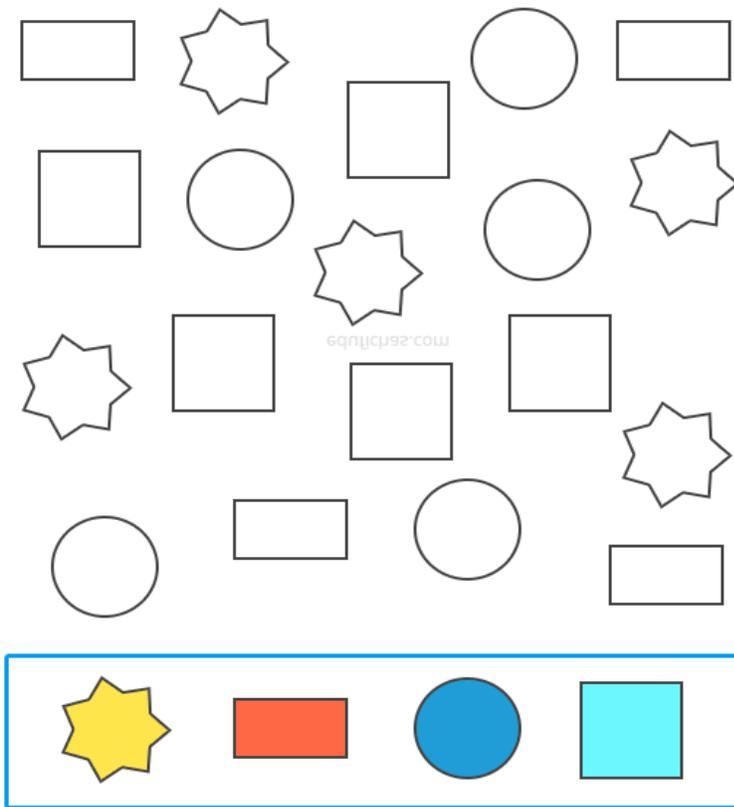
Actividad. Colorea en base al modelo, en base al modelo planteado, el cual puede variar por formas, colores, tamaños, el infante deberá sólo seleccionar los elementos que se le indiquen y en el tiempo establecido.

Instrucciones, Observa y memoriza los colores en base a la imagen que le corresponda, antes de iniciar recuerda tapar la muestra, colorea según corresponda.

Duración, 15 minutos.

Recursos, Plantilla de los objetos, humanos, cronometro, lápices de colores

Figura 24, Actividad. Colorea en base al modelo



Nota: En esta plantilla deberá colorear en base al modelo.

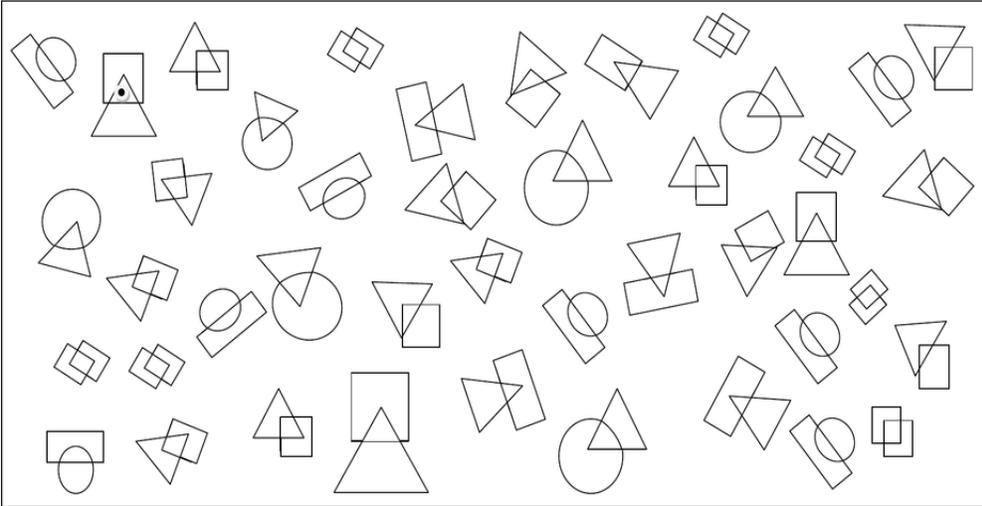
Actividad. Puntos correctos, en esta actividad el infante identificará donde va el punto, dentro del grupo de formas y en base al modelo.

Instrucciones, Observa el modelo, coloca el punto en donde corresponda.

Duración, 10 minutos.

Recursos, Plantilla de los objetos, humanos, cronometro, lápices de colores.

Figura 25, Actividad. Puntos correctos



Pon puntos de manera que queden dentro de un cuadrado y triangulo a la vez

Nota: En esta imagen el infante tendrá que distinguir la del modelo con la finalidad de focalizar su atención en la correcta.

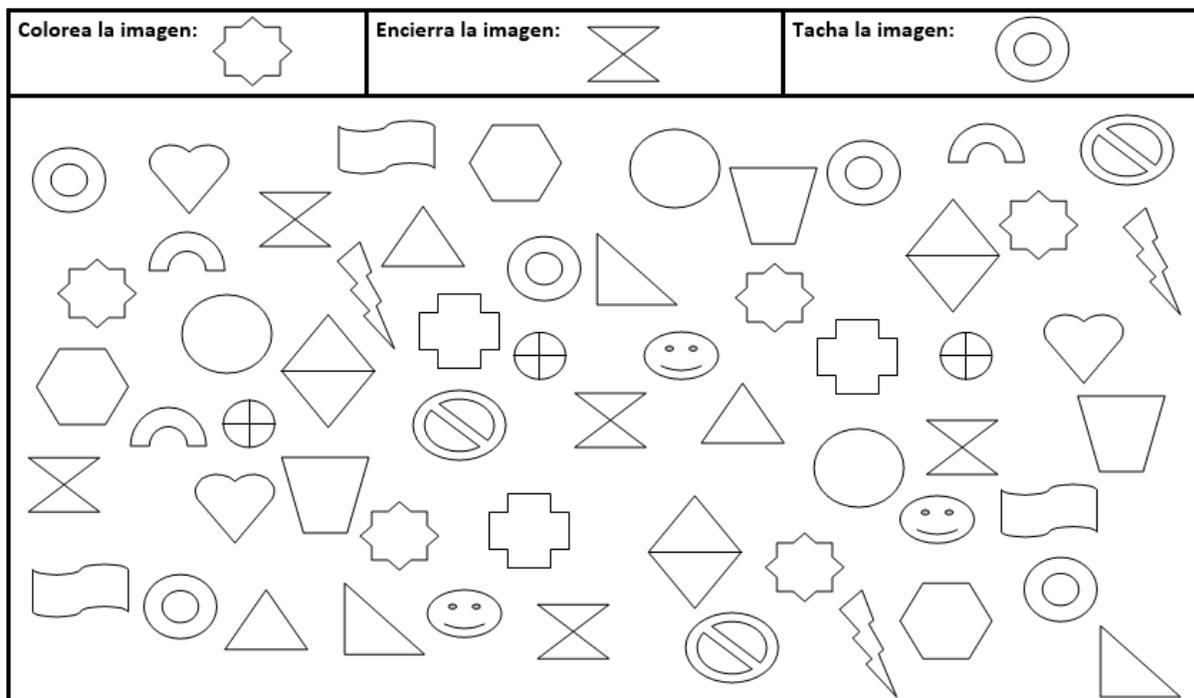
Actividad. Rastreo visual, en esta actividad el infante tendrá que tener la atención dividida y sostenida, debido a que se planteará dos problemáticas dentro de una misma, por ende, se le dará la indicación en base al ejemplo ya establecido.

Instrucciones, Observa las imágenes; encierra y colorea en base a las indicaciones, al finalizar cuenta las que encerraste y coloreaste.

Duración, 15 minutos

Recursos, Plantilla de los objetos, humanos, cronometro, lápices de colores.

Figura 26, Actividad. Rastreo visual



(Ecuador Patente nº 1, 2021)

Nota: En esta imagen el infante tendrá que distinguir de manera didáctica dos acciones, colorear y encerrar en un círculo.

7.7.Indicador de las Estrategias metodológicas para mejorar la atención de los niños de 8 a 12 años (Marque con una X)

Tabla 21, Indicadores de Estrategias metodológicas

Indicador	Muy Bien	Normal o satisfactorio	o Con dificultad	Con mucha dificultad
Comprendió consigna				
Mantiene la atención durante la actividad				

Logro ejecutar la actividad sin apoyo

Requirió aprobación constante durante la ejecución de la actividad

Nota: Con estos indicadores se pretende observar los avances que se dan tras la aplicación de las estrategias metodológicas.

7.8.Sugerencias Generales para el hogar:

- La correspondencia entre cada sesión a trabajar generara en los infantes para mayores destrezas en habilidades atencionales.
- Es importante que cada sesión tenga una temporalidad determinada, de forma que se pueda generar en los infantes una atención sostenida, dominio conceptos del tiempo, uso de lenguaje correcto, habilidades de elaborar secuencias y repetirlas al mismo tiempo que las comprenda de modo correcto.
- El propósito es crear un proceso atencional adecuado y se establezca un tiempo entre las actividades escolares, bajo el acompañamiento de los familiares para el mejoramiento de la atención sostenida.

7.9. Estrategias:

- Las estrategias metodológicas que se presentan en este trabajo de indagación tienen como finalidad guiar a los representantes legales en desarrollar sus habilidades atencionales de los niños, dentro del domicilio y a los docentes dentro del salón de clases, de manera que

las dificultades que pudieran aparecer disminuyan y, en otros incitando el desarrollo de la atención sostenida.

- Los infantes deben ser capaces de comprender consignas y mantener un periodo adecuado de atención, y como tal, se debe atender todas las áreas de su progreso. Las estrategias que se plantean a continuación las siguientes áreas: atención, memoria a corto plazo, motricidad fina, temporalidad y sensopercepción.

El desarrollo del área atencional abarca las siguientes áreas:

- Es importante que los representantes legales y docentes perciban lo fundamental que es ejercitar la atención en los infantes; con muchas dificultades atencionales ya que se pueden deber a, dificultades específicas del aprendizaje, sensoriales, etc.
- Las estrategias metodológicas nos proponen nuevos modelos y opciones de la actualidad que se admiten y benefician la participación de los niños y niñas con déficit de atención en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Con estrategias breves y de fácil acceso que incorpora numerosos recursos como colores, cronometro; siendo de utilidad a cualquier padre de familia y docente.

7.10. Cronograma de implementación de las estrategias

Tabla 22, Cronograma de implementación de las estrategias

Actividades	Septiembre	Octubre				Noviembre
	Semana 4	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 1
Planificación	X					
Diseño de las Estrategias	X					

Inducción	previa	X			
aplicación					
Actividad. Secuencia			X		
Actividad. Mándala			X		
Actividad. Laberintos				X	
Actividad. Buscando el correcto				X	
Actividad. Búsqueda de objetos					X
Actividad. Completa la imagen en base al modelo				X	
Actividad. Búsqueda de diferencias					X
Actividad. Colorea en base al modelo					X
Actividad. Puntos correctos					X
Actividad. Rastreo visual					X

Nota: Este cronograma es referencial debido a que los estudiantes aún se encuentran de manera virtual recibiendo las actividades y supervisión vía telemática.

Bibliografía

- Coloring, P. T. (2016-2020). *Paint The World Super Coloring*. Obtenido De <https://images.app.goo.gl/Qszefmjoxxbusszk7>
- Criado-Alvarez, J. R.-B. (2003). *Variabilidad Y Tendencias En El Consumo De Metilfenidato En España. Estimación De Prevalencia Del Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad*. España: Revista De Neurología; 37 (9) 806-810.
- E.A., P. N. (1997). *La Dinámica Del Estatuto Neuropsicológico En Niños Con Diferentes Variantes De Manifestación Del Síndrome Del Deficit De Atención Y Hiperactividad*. Escuela De Salud, 4:34-43.
- Ecuador, C. D. (2008). *Reglamento De La Ley Orgánica De Educación Intercultural (Loei)*.
- Farré, A. N. (1989). *Índice De Hipercesnesia Y Rendimiento Escolar. Validación Del Cuestionario De Conners En Nuestro Medio*. Navarra: Acta Pediatr Esp; 47: 103-1.
- Ferreiro, R. (2006). *Nuevas Alternativas De Aprender Y Enseñar: Aprendizaje Cooperativo*. México, Trillas.
- Gershon, 2., & Al., B. E. (2002-2004). *A Meta-Analytic Review Of Gender Differences In Adhd*. J Atten Disord; 5.
- Ink, T. (2020). Obtenido De <https://images.app.goo.gl/5ykpu73wo1av8kgy7>
- Jaimes A.L., O. S. (2002). *Visión Actualizada Del Trastorno Por Déficit De Atención En Niños*. Revista Mexicana De Pediatría; 66,5: 221-226.
- Jorge Jaramillo, M. R. (2014). *Estrategias Para La Inclusión De Niños, Niñas Y Adolescentes En Contextos Familiares*. Bogota, Colombia.
- Joselevich. (2000). *Guía Práctica Para Los Trastornos De Deficit Atencional Con/Sin Hiperactividad*.
- Kolaitis, 2. (2008). *Young People With Intellectual Disabilities And Mental Health Needs*. Australia.
- Lebedinsky K.S., F. M. (1982). *El Análisis Clínico Neuropsicológico Y Neurofisiológico De Las Anomalías Del Desarrollo Psicológico De Niños Con Fenómenos De Las Disfunción Cerebral Mínima*. Moscú: A.R. Luria Y Psicología Contemporánea.
- León-Carrión J. Y Barroso-Martín J.M., 1. (1993-1997). *Neuropsicología Del Pensamiento, Control Ejecutivo Y Lóbulo Frontal*. Sevilla, Kronos.
- Maksimenko. (1997). *Los Niños De La Edad Preescolar Con El Funcionamiento Insuficiente Del Hemisferio Derecho*. Escuela De Salud.

- María Iglesias, N. G. (2012). *Test De Atención D2: Datos Normativos Y Desarrollo Evolutivo De La Atención*. España: European Journal Of Education And Psychology.
- María Rodríguez, M. L. (2011). *Funciones Ejecutivas Y Discapacidad Intelectual: Evaluación Y Relevancia*. España.
- Paola, M. B. (2021). *Ecuador Patente nº 1*.
- Peters, J. D. (1973). *Physician's Handbook Screening For Mbd*. Little Rock, Arkansas.
- Pinterest. (2021). *Pinterest*. Obtenido De <https://images.app.goo.gl/Uoojev1xnhvfxg2n6>
- Pinterest. (2021). *Pinterest*. Obtenido De <https://images.app.goo.gl/Zhfmnqk1qjg4xsah6>
- Primaria, M. (2021). *Mundo Primaria*. Obtenido De <https://images.app.goo.gl/Txjroxwvbe6sujaz9>
- Rapin, I. (1987). *Disfunción Cerebral En La Infancia*. Barcelona.
- Rhode, L. B. (2000-2004). *Adhd In A School Sample Of Brazilian Adolescents*. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry; 38: 716-22.
- Roberto, H. S. (2014). *Metodología De La Investigación*.
- Rodríguez, M. L.-R.-G. (2011). *Funciones Ejecutivas Y Discapacidad Intelectual: Evaluación Y Relevancia*. Campo Abierto, 30 (2), 79-93.
- Shaywitz, S. Y. (1991). *Comorbidity: A Critical Issue In Attention Deficit Disorder*. Journal Of Child Neurology, 6, Suppl: S13-S20.
- Studylib. (2013-2021). *Studylib*. Obtenido De <https://images.app.goo.gl/Xqrtnhrpt1o2xc3ga>
- Wong & Wong, 2. (2008). *Enhancing Staff Attitudes, Knowledge And Skills In Supporting The Self-Determination Of Adults With Intellectual Disability In Residential Settings In Hong Kong*. Hong Kong.
- Yu.B., R. B. (2002). *Psicología De La Atención, Instituto Psicológico-Social*. Moscú.
- Zavadenko, 2., Osipova Y Pankratova, 1., Pineda Y Roselli, 1., & Santana, P. Y. (2000-1997).

Anexos

Anexo 1. Matriz de Operacionalización de las Variables

NOMBRE DE LA VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Años	Cédula Cuestionario	Variable cuantitativa intervalos: 8-12 años.
Género	Se refiere a los caracteres sexuales de los seres vivos en términos fisiológicos.	Sexo	Cédula	Cualitativa Masculino Femenino
Nivel de Instrucción	Es el grado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Escolaridad	Escolaridad	Estudiantes de Educación Básica Elemental 2do EGB. 3ero EGB. 4to EGB.
Atención	El proceso de atención se da mediante la selección de los estímulos sin este mecanismo de selección los organismos no estarían bien equipados para hacer frente a las diversas fuentes de estimulación distractoras del entorno.	Neurocognitiva	Test de atención D2	Cuantitativa Sobresaliente: percentil 85-100. Muy buena: percentil 55-84. Buena: percentil 30-54. Regular: percentil 10-29. Deficiente:

				percentil 0-9.
Concentración	Cantidad de recurso atencional que se dedican a una actividad o a un fenómeno mental específico.	Neurocognitiva	Test de atención D2	Cuantitativa Sobresaliente: percentil 85-100. Muy buena: percentil 55-84. Buena: percentil 30-54. Regular: percentil 10-29. Deficiente: percentil 0-9.

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por **Viviana Mendoza Bajaaná**, de la **Universidad de Milagro**. El Objetivo de este estudio es dar a conocer **las Estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida de niños de 8 a 12 años**.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente _____ minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. **Una vez transcritas las encuestas, los audios con las grabaciones se destruirán.**

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, es conducida por **Viviana Mendoza Bajaaná**, de la **Universidad de Milagro**. El Objetivo de este estudio es dar a conocer **las Estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida de niños de 8 a 12 años**.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una encuesta, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a **Viviana Mendoza Bajaaná** al teléfono **0960640431**.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a **Viviana Mendoza Bajaaná** al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante
(en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha

El propósito de esta ficha de asentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por **Viviana Mendoza Bajaaná**, de la **Universidad de Milagro**. El Objetivo de este estudio es dar a conocer **las Estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida de niños de 8 a 12 años**.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente _____ minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. **Una vez transcritas las encuestas, los audios con las grabaciones se destruirán.**

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, es conducida por **Viviana Mendoza Bajaaná**, de la **Universidad de Milagro**. El Objetivo de este estudio es dar a conocer **las Estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida en niños de 8 a 12 años**.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una encuesta, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi asentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a **Viviana Mendoza Bajaaná** al teléfono **0960640431**.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a **Viviana Mendoza Bajaaná** al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante
(en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

POSGRADO: PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA MENCIÓN NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE

Formulario N° 001

Título: Estrategias metodológicas para mejorar la atención sostenida de niños de 8 a 12 años.

Instrucciones

Estimado paciente sírvase marcar la respuesta con una X en el casillero que Ud. crea conveniente. La información proporcionada en este formulario será utilizada en una investigación, sus datos servirán para posibles publicaciones en revistas científicas guardando absolutamente la confidencialidad y no se expondrá su identidad en ninguna circunstancia.

I. Variables Sociodemográficas

1. Edad: 8 a 12 años
2. Sexo: Masculino...Femenino....
3. Nivel de Instrucción: Básica elemental

II. Test D2:

Es un test de tiempo limitado para medir la atención selectiva y la concentración mental, entendida como la capacidad de atender selectivamente a ciertos aspectos relevantes de una tarea mientras se ignoran irrelevantes (v.gr., realizar una búsqueda selectiva) y, además, hacerlo de forma rápida y precisa.

Procedimiento

Existe un total de 14 líneas con 47 caracteres, es decir, por un total de 658 elementos; estos estímulos contienen las letras “d” o “p” que pueden estar acompañados de una o dos pequeñas líneas situadas, individualmente o en pareja, en la parte superior o inferior de cada letra. (Jiménez et al., 2012)

La tarea del sujeto consiste en revisar atentamente, de izquierda a derecha, el contenido de cada línea y marcar toda letra “d” que tenga dos pequeñas rayitas (las dos arriba, las dos debajo o una arriba y otra debajo). En el Manual estos elementos (es decir, los estímulos correctos) se conocen como elementos relevantes. Las demás combinaciones (las “p” con o sin rayitas y las “d” con o ninguna rayita) se consideran “irrelevantes” y no deberían ser marcadas.

En cada línea el sujeto dispone de 20 segundos. Las puntuaciones resultantes son: TR, total de respuestas, números de elementos intentados en las 14 líneas; TA, total de aciertos, número de elementos relevantes correctos; O, omisiones, número de elementos relevantes intentados pero no marcados; C, comisiones, número de elementos irrelevantes marcados; TOT, efectividad total en la prueba, es decir, TR – (O+C); CON, índice de concentración o TA-C; TR+, línea con mayor número de elementos intentados; TR-, línea con menor número de elementos intentados y VAR, índice de variación o diferencia (TR+)-(TR-).

Para la aplicación del Test de Atención D2 serán necesarios los siguientes materiales:

- ✓ Manual: en él se incluyen las instrucciones de aplicación, corrección e interpretación.
- ✓ Ejemplar auto corregible: contiene los elementos de la prueba y está diseñado para anotar en él las respuestas y poder proceder a su corrección.
- ✓ Cronómetro (3 minutos).
- ✓ Sesión de Zoom.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Investigador: Viviana Paola Mendoza Bajaña

Directora:

Fecha de aplicación:

