UNIDA Salud
health journal
e-ISSN: 2791-2728

Publicación periódica de acceso abierto, financiada y editada por la Universidad de la Integración de las Américas

Artículo original

Preparación de los maestros, para manejar el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en los niños de la Institución "Amor y Esperanza" de Pedro Juan Caballero en Paraguay

Preparation of teachers to manage Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in the children of the "Love and Hope" Institution of Pedro Juan Caballero in Paraguay

Yolanda Avalos[1]*, Myrian Inés Tórres de Jiménez[1]

[1] Universidad Politécnica y Artística del Paraguay, Filial Pedro Juan Caballero. Pedro Juan Caballero, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: El Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), es considerado un problema de la salud mental. **Objetivo:** El presente trabajo trata de investigar si los maestros están preparados para manejar el TDAH en niños de la Institución "Amor y Esperanza" de Pedro Juan Caballero en el año 2021. **Metodología**: Se basó en un enfoque cualitativo y cuantitativo, observacional descriptivo de corte transverso. La población consistió en 18 profesionales docentes de la institución de análisis. Se utilizó la encuesta para la recolectación de datos, a través de un cuestionario estructurado de conducta de Keith Conners que fue conformado por preguntas repartidas en 6 factores: Hiperactividad, Problemas de conducta, Labilidad emocional, Ansiedad-Pasividad, Conducta Antisocial y Dificultades en el sueño. **Resultados:** Los resultados más relevantes fueron: 88,8% de los alumnos con rasgos de TDAH en el rango mucho se distraen fácilmente, tienen escasa atención, perturbaciones en el desempeño escolar y el 11,2% bastante, el 100% de los alumnos con rasgos de TDAH muchos no terminan las tareas que empiezan, con dificultades en el aprendizaje, 12,5% con alto riesgo de hiperactividad, un 8,3% poca hiperactividad y el 4,2% de Iniciación Pedagógica A y B no presenta ningún rasgo. El 83,25% de los alumnos con TDAH en el rango mucho presentaron intranquilidad; el 11,15% bastante y el 5,6% poco. **Conclusión:** Los niños con TDAH requieren de atención y cuidados de sus docentes por las dificultades que presenta a consecuencia de dicha patología y que los docentes de la institución en estudio presentan alto grado de profesionalismo y están preparados para tratar con estos niños.

Palabras clave: Trastorno, Déficit, Atención e Hiperactividad, Docentes, Preparación

ABSTRACT

Introduction: Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is considered a mental health problem. **Objective:** The present work tries to investigate if teachers are prepared to manage ADHD in children of the "Amor y Esperanza" Institution of Pedro Juan Caballero in the year 2021. **Methodology:** It was based on a qualitative and quantitative approach, descriptive observation of transverse cut. The population consisted of 18 teaching professionals from the analysis institution. The survey was used for data collection, through a structured behavior questionnaire by Keith Conners that was made up of questions divided into 6 factors: Hyperactivity, Behavior problems, Emotional lability, Anxiety-Passivity, Antisocial Behavior and Difficulties in the dream. **Results:** The most relevant results were: 88.8% of the students with ADHD traits in the range are very easily distracted, have little attention, disturbances in school performance and 11.2% quite a lot, 100% of the students with ADHD traits many do not finish the tasks they start, with learning difficulties, 12.5% with high risk of hyperactivity, 8.3% little hyperactivity and 4.2% of Pedagogical Initiation A and B do not present any feature. 83.25% of the students with ADHD in the high range presented restlessness; 11.15% a lot and 5.6% little. **Conclusion**: Children with ADHD require attention and care from their teachers due to the difficulties they present as a result of said pathology and that the teachers of the institution under study have a high degree of professionalism and are prepared to deal with these children.

Keywords: Disorder, Deficit, Attention and Hyperactivity, Teachers, Preparation

Para correspondencia dirigirse a:yolandaavalosbri@gmail.com; myriantorresocampos@gmail.com
Recibido: Enero 18, 2023. Aceptado: Mayo 04, 2023.
Conflictos de interes: Ninguna que declarar. Fuentes de financiamiento: Estudio autofinanciado.

Este es un artículo publicado en Acceso Abierto bajo Licencia Creative Commons CC-BY, que permite el uso sin restricciones, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se cite debidamente la obra original.

INTRODUCCIÓN

El conjunto integrado por características tales como falta de atención, impulsividad e hiperactividad "no encaja" en una institución escolar tradicional, estándar. Esta personalidad en un alumno, produce una serie de desajustes en su desempeño escolar, que conducirá irremediablemente a su fracaso, si se lo mide bajo los mismos parámetros que se utilizan con un alumno promedio, es decir el alumno "común y corriente", por consecuente, el objetivo del presente trabajo es investigar sí están preparados los maestros para manejar el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en los niños de la Institución "Amor y Esperanza" de Pedro Juan Caballero en el año 2021. El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un trastorno que se presenta en el neurodesarrollo del estudiante, el cual se origina en la infancia y se mantiene durante toda la vida de la persona que lo tiene, entre las características más resaltantes tenemos: TDAH-I con predominio de inatención, TDAH-H con predominio de hiperactividad-impulsividad y TDAH-C combinado[1]. En el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV)[2], el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, está incluido dentro del apartado de los trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador, caracterizado por un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar; así mismo, plantea tres tipologías según el cumplimiento de síntomas de inatención y de hiperactividad – impulsividad: Tipo con predominio del déficit de atención (TDA); con predominio hiperactivo-impulsivo y; combinado. La Etiología de este trastorno es bastante compleja, debido a que no hay ningún factor presente en la totalidad de los niños que lo padecen y muchas de las conductas que se repiten, se dan con orígenes distintos en cada uno de los casos. Se estima que las causas están determinadas por factores endógenos, básicamente genéticos o exógenos pre, peri y post natales o factores ambientales, como la familia, el nivel sociocultural, la escuela, la contaminación, etc. [3]. En líneas generales, Paraguay se encuentra en un proceso de descentralización de sus servicios de salud. Una investigación que evaluó parte de dicho proceso tuvo como resultado que el espacio de decisión más reducido se da en el control sobre los recursos financieros y el presupuesto para producir los servicios de salud a nivel local[4]. Específicamente, en el área de salud mental, Paraguay tiene más sombras que luces. Uno de sus antecedentes más importantes se remonta a un acontecimiento del año 2003 en el cual el Mental Disability Rights International (MDRI) y el Centro por la Justicia y el Derecho Internacional (CEJIL) presentaron una petición de medidas cautelares previas ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) para proteger la vida y la salud de 460 personas en condición asilar en el Hospital Neuropsiquiátrico[5].

La situación educativa en Paraguay

Retomando el objetivo de la presente investigación, que pretende elaborar un panorama de la infancia y sus diagnósticos en el país, resulta necesario revisar lo que sucede en la institución escolar, un ámbito que desde diferentes estudios en la región y el mundo está considerado como un lugar de detección del TDH[6]. Paralelamente a esto, un dato significativo y alarmante para quienes nos encontramos comprometidos personal y profesionalmente con la educación de la infancia es el incremento considerable de fracaso en los aprendizajes escolares, fracasos conceptualizados en términos de dificultades individuales y asociadas a patologías hoy de moda como lo son el TDAH[7].

Por otro lado, respecto de la prevalencia de diagnósticos, la profesional del MEC nos relató que, según su parecer, desde la implementación de la Ley de Educación Inclusiva (promulgada en 2013) ha aumentado los casos diagnosticados, y advierte una mayor visibilidad en el caso de los TDAH. La Ley 5136/13 de Educación Inclusiva define las dificultades de aprendizaje en términos de "trastornos específicos del aprendizaje como un conjunto de problemas que interfieren significativamente en el rendimiento en la escuela, dificultando el adecuado progreso del niño y la 390, medicalización, salud mental e infancias consecución de las metas marcadas en los distintos planes educativos" (Ley 5136)[8], contribuyendo de esa manera a una comprensión reducida de las dificultades de aprendizajes.

MATERIAL Y MÉTODO

El presente estudio de investigación se basó en un enfoque cualitativo y cuantitativo, observacional descriptivo de corte transverso.

Población, muestra y muestreo: La población de estudio se realizó con los profesionales docentes de la Institución Amor y Esperanza de Pedro Juan Caballero del año 2021. Los profesionales docentes estaban conformados por 18 personas.

Criterios de inclusión: pertenecer al plantel de docentes de la institución, ambos sexos y haber aceptado participar voluntariamente del estudio.

Criterios de exclusión: Cuestionarios incompletos o mal llenados. El muestreo se realizó mediante un método no probabilístico por conveniencia.

Variables de investigación: perturbación, dificultad, aprendizaje, conocimiento e intranquilidad.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: La encuesta fue la técnica empleada para recolectar datos, la cual consistió en la recolección masiva de información a través de un cuestionario estructurado de conducta de Conners[9] que fue conformado por preguntas repartidas en 6 factores: Hiperactividad, Problemas de conducta, Labilidad emocional, Ansiedad-Pasividad, Conducta Antisocial, Dificultades en el sueño que permitieron determinar si están preparados los maestros para manejar el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en los niños de la Institución "Amor y Esperanza" de Pedro Juan Caballero en el año 2021.

Plan metodológico para la recolección de datos

1. Primero se procedió a preparar el cuestionario estructurado de conducta de Keith Connersa

2. Se envió una solicitud a la directora de la Institución Amor y Esperanza de Pedro Juan Caballero, para su autorización para la ejecución del estudio.

3. Se compartió el cuestionario de conducta a los docentes de la Institución, se les brindó las pautas, importancia y metas de la investigación que voluntariamente accedían a participar en la encuesta.

Tabla 1. Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
Perturbación en el normal desarrollo del desempeño escolar.	Grado percibido de perturbación en el normal desarrollo del desempeño escolar.	Se demuestra perturbación en el normal desarrollo del desempeño escolar.	
Dificultades en el aprendizaje	Grado percibido de dificultades en el aprendizaje.	Se verifica que los niños presentan dificultades en el aprendizaje.	Nada
Ausencia de tratamiento adecuado.	Grado percibido de ausencia de tratamiento adecuado.	Se observa ausencia de tratamiento adecuado.	Poco
Falta de conocimiento.	Grado percibido de falta de conocimiento.	Se observa falta de conocimiento.	Bastante
Niños con trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad	Grado percibido de niños con trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad.	Se observa niños con trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad.	Mucho
Intranquilidad	Grado percibido de intranquilidad percibido.	Se nota intranquilidad en alto grado.	

4. Toda obtención de información comienza a través de la encuesta y son extrapolados a una planilla Excel para el análisis de datos.

5. Elaboración del informe de investigación con los resultados obtenidos.

Procesamiento del análisis estadístico: Una vez recolectada la información mediante el cuestionario, se procedió a codificar la información mediante el Excel de Office. Para alcanzar los objetivos planteados se desarrollaron tablas y gráficos que permitieron obtener los resultados a partir de la encuesta realizada.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos del instrumento aplicado a los docentes, teniendo en cuenta las variables en el estudio son:

En la tabla 1 se visualiza que el 88,8% de los alumnos con rasgos de TDAH en el rango mucho se distraen fácilmente, tienen escasa atención, es decir, perturbaciones en el normal desarrollo del desempeño escolar y el 11,2% se sitúa en el rango bastante.

En la tabla 2 se muestra que 100% de los alumnos con rasgos de TDAH en el rango muchos no terminan las tareas que empiezan, en consecuencia, presentan dificultades en el aprendizaje.

Tabla 1. Perturbación en el normal desarrollo del desempeño escolar

Rango	Total	Porcentaje
Mucho	16	88,8%
Bastante	02	11,2%
Poco	-	-
Nada	-	-
TOTAL	18	100%

Tabla 2. Dificultades en el aprendizaje

Rango	Total	Porcentaje
Mucho	18	100%
Bastante	-	-
Poco	-	-
Nada	-	-
TOTAL	18	100%

En la tabla 3 se contempla que el 75% de los sujetos de investigación presentan TDAH, 12,5% tiene un índice alto de riesgo de presentar hiperactividad, un 8,3 presenta poca hiperactividad y el 4,2% de los alumnos de Iniciación Pedagógica A y B no presenta ningún rasgo de TDAH.

En la tabla 4 se visualiza que 83,25% de los alumnos con TDAH en el rango mucho presentan intranquilidad; ya el 11,15% lo hacen en rango bastante y el 5,6% lo hacen en el rango poco.

En la tabla 5 se visualiza que el 75% de los sujetos de investigación presentan TDAH, 12,5% tiene un índice alto de riesgo de presentar hiperactividad, un 8,3 presenta poca hiperactividad y el 4,2% de los alumnos de Iniciación Pedagógica A y B no presenta ningún rasgo de TDAH.

Tabla 3. Niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad

Rango	Total	Porcentaje
Mucho	18	75%
Bastante	3	12,5%
Poco	2	8,3%
Nada	1	4,2%
TOTAL	24	100%

Tabla 4. Intranquilidad presentada en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad

Rango	Total	Porcentaje
Mucho	15	83,25%
Bastante	2	11,15
Poco	1	5,6
Nada	-	--
TOTAL	18	100%

Tabla 5. Niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad

Rango	**Total**	**Porcentaje**
Mucho	18	75%
Bastante	3	12,5%
Poco	2	8,3%
Nada	1	4,2%
TOTAL	24	100%

Tabla 6. Problemas emocionales y neurológicos

Rango	**Total**	**Porcentaje**
Mucho	14	77,7%
Bastante	1	8,35%
Poco	3	13,95%
Nada	-	--
TOTAL	18	100%

En la tabla 6 se contempla que el 77,7% de los sujetos de la observación presentan problemas emocionales y neurológicos en el rango mucho; un 8,35% lo presentan en el rango bastante y el 13,95% lo presenta en el rango poco.

Las literaturas consultadas hacen ver que la hiperactividad consiste en una actividad motora excesiva, desorganizada; el niño tiene dificultad para quedarse quieto en los momentos en que debe hacerlo. El niño va a ser descrito como permanentemente en movimiento, como dirigido por un motor y a distintas edades se expresa de manera diferente.

El presente estudio corrobora los datos reportados en los estudios realizados en este país, lo que apoya nuestros resultados del 15% de la población estudiada, esto nos deja vislumbrar un panorama de alto riesgo en la salud mental para escolares en la ciudad de Barranquilla, así como en Colombia.

Atendiendo el objetivo planteado que consistió en investigar si están preparados los maestros para manejar el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en los niños de la Institución “Amor y Esperanza” de Pedro Juan Caballero, es logrado, pues los resultados demuestran que los mismos están preparados para reconocer y tratar a los alumnos con estas dificultades.

Por otro lado, cada vez más y con mayor frecuencia, se escucha hablar de un trastorno que afecta el normal desempeño en la escuela, la hiperactividad y déficit de atención entre los escolares de la institución; esto porque el déficit de atención e hiperactividad es un trastorno de origen neurobiológico; cuyos síntomas son: problemas de adaptación social, ya que se trata de niños desobedientes, que no acatan órdenes, impulsivos, agresivos, que dicen lo primero que se le viene a la mente.

En el presente artículo, los sujetos investigados, han respondido a un instrumento de medición; el mismo arrojó como resultado que un gran porcentaje de los alumnos presentan rasgos de TDAH, esto se confirma con el estudio realizado por De la Peña F et al. las dificultades para relacionarse con pares y el bajo rendimiento académico a una disminución de la autoestima teniendo en cuenta los síntomas que presentan, por ejemplo: distraen fácilmente, tienen escasa atención, es decir, perturbaciones en el normal desarrollo del desempeño escolar.

CONCLUSIÓN

El presente trabajo de investigación titulado, Preparación de los maestros, para el manejo del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en los niños de la Institución “Amor y Esperanza” de Pedro Juan Caballero, año 2021, se llegó a los siguientes hallazgos: que los maestros están preparados para manejar el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en los niños de la Institución “Amor y Esperanza” de Pedro Juan Caballero; objetivo que fue logrado gracias a la aplicación de un instrumento de medición denominado cuestionario de conducta de Keith Conners.

Para detectar si el trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad afecta el normal desempeño escolar del niño de la Institución “Amor y Esperanza” de Pedro Juan Caballero, también se ha aplicado a los docentes el mismo instrumento, lo que arrojo que el TDAH, afecta el normal desempeño escolar.

A fin de conocer el grado de atención que reciben los niños con Trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad de la Institución “Amor y Esperanza” de Pedro Juan Caballero, se aplicó el mismo instrumento y se puedo detectar que los docentes asisten a sus alumnos con esmero y dedicación, pues así lo demuestra el resultado obtenido.

Al buscar detectar si los niños con TDAH presentan problemas de orden emocional y neurológico, el instrumento aplicado a los docentes ha demostrado fehacientemente que estos niños presentan los problemas mencionados.

Además, se puede aseverar que los docentes que tienen a su cargo la formación de niños con TDAH en la institución en estudio presentan alto grado de profesionalismo y están preparados para tratar con estos niños.

Por otro lado, los docentes han afirmado que todos los alumnos con rasgos de TDAH no terminan las tareas que empiezan, en consecuencia, presentan dificultades en el aprendizaje.

Así también los docentes encuestados han aseverado que los alumnos con TDAH presentan intranquilidad, en alto grado y problemas emocionales y neurológicos.

Ante todo, lo expuesto, se puede afirmar que el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, es un problema que conlleva a exigir un tratamiento especial, por parte de los docentes en sala de clase y por parte de los padres, desde sus casas.

Por lo que, el objetivo planteado en esta investigación que consistió en investigar si los maestros están para manejar el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en los niños de la Institución "Amor y Esperanza" de Pedro Juan Caballero, es logrado, pues los resultados demuestran que los mismos están preparados para reconocer y tratar a los alumnos con estas dificultades.

Por lo tanto, se puede concluir que los niños con TDAH requieren de atención y cuidados de sus docentes para aminorar las dificultades que presentan a consecuencia de dicha patología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centers for Disease Control and Prevention. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/adhd/facts.html

2. Barkley RA. DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales [Internet]. 5ta Edición: Universidad EAFIT; 1998. Disponible en: https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf

3. Barkley RA. y Murphy, K.R. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: Un manual para el diagnóstico y tratamiento. 2ª ed. New York: The Guilford Press; 1998.

4. Giménez E, Rodríguez JC, Peralta N. Espacios de decisión en la descentralización de salud del Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2016;14(3):44-51. https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2016.014(03)44-051.

5. Hillman AA. Derechos humanos y desinstitucionalización: Una historia de éxito en las Américas. Revista Panamericana de Salud Pública. 2005;18(4–5):374–379. Disponible en: https://doi.org/10.1590/ S1020-49892005000900018

6. Faraone S, Bianchi E. The Journey of ADHD in Argentina: From the Increase in Methylphenidate Use to Tensions among Health Professionals. En: M. Bergey, A. Filipe, P. Conrad y I. Singh (Eds.). Global Perspectives on ADHD: Social Dimensions of Diagnosis and Treatment in 16 Countries. Baltimore: Johns Hopkins University Press; 2018. p. 62-185.

7. Janin B. El sufrimiento psíquico en los niños: Psicopatología infantil y constitución subjetiva. Noveduc; 2019.

8. Paraguay. Decreto Nº 2837. Reglamenta la Ley 5.136/13 «De Educación Inclusiva». https://www.bacn.gov.py/leyes-paraguayas/2698/ley-n-5136-educacion-inclusiva

9. Conners, C.K. Conners' Rating Scales. Toronto, Ontario: MultiHealth Systems; 1989.