

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO
DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”**

**ALMA LUZ MARROQUÍN ALVARADO
LUIS ARTURO LÓPEZ ALPOP**

GUATEMALA, JUNIO DE 2012

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO
DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

**ALMA LUZ MARROQUÍN ALVARADO
LUIS ARTURO LÓPEZ ALPOP**

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGOS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADOS

GUATEMALA, JUNIO DE 2012

**CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**



**DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO**

**LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO**

**JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico

CIEPs.

Archivo

Reg. 03-2011

DIR. 1,395-2012

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

22 de junio de 2012

Estudiantes

Alma Luz Marroquín Alvarado

Luis Arturo López Alpop

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el **ACUERDO DE DIRECCIÓN UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE GUIÓN DOS MIL DOCE (1,387-2012)**, que literalmente dice:

“UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”**, de la carrera de: Licenciatura en Psicología, realizado por:

Alma Luz Marroquín Alvarado

CARNÉ No. 200611690

Luis Arturo López Alpop

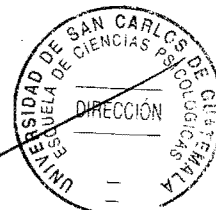
CARNÉ No. 200611763

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por Licenciada Carol Jacquelin Vivar López y revisado por Licenciado Carlos Antonio Marroquín. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

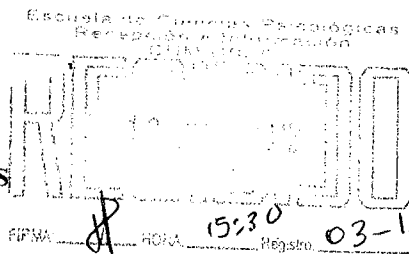
“ID Y ENSEÑAR A TODOS”

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt



CIEPs 761-2012
REG: 003-2011
REG: 036-2011

INFORME FINAL

Guatemala, 11 de junio 2012

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Carlos Antonio Marroquín Villacorta ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

“LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”

ESTUDIANTE:
✶ Alma Luz Marroquín Alvarado
Luis Arturo López Alpop

CARNE NO.
200611690
200611763

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 06 de Junio de 2012 y se recibieron documentos originales completos el día 08 de junio 2012, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio García Enríquez
COORDINADOR



Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”

c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs: 762-2012
REG: 003-2011
REG: 036-2011

Guatemala, 11 de junio 2012

Licenciado Marco Antonio García Enríquez,
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado García:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

"LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN"

ESTUDIANTE:

Alma Luz Marroquín Alvarado
Luis Arturo López Alpop

CARNE NO.

200611690
200611763

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 04 de noviembre de 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado **Carlos Antonio Marroquín Villacorta**
DOCENTE REVISOR



Guatemala, 17 de junio de 2011

Licencia Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora Centro de Investigaciones es
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”
CUM

Estimada Licenciada Alvarez:

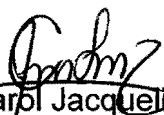
Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe final de investigación titulado "La Incorrecta Clasificación de Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención", realizado por los estudiantes Alma Luz Marroquín Alvarado con No. de carné 200611690 y Luis Arturo López Alpop carné 200611763.

El trabajo fue realizado durante el curso de Investigación V del año 2010, siendo entregado en las siguientes fechas al CIEPs (5 DE FEBRERO DE 2011 FECHA DE INICIO DE TABLA DE VACIADO) HASTA EL (17 DE JUNIO DE 2011 FECHA DE APROBACIÓN DE INFORME FINAL DE PARTE DE ASESOR).

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,


Licenciada Carl Jacquelin Vivar López
Psicólogo clínico
Colegiado No. 2120
Asesor de contenido

ESCUELA OFICIAL RURAL
MIXTA DE LA ALDEA SAN JUAN MIXTAN
MASAGUA ESCUINTLA

GUATEMALA, 15 DE JUNIO DEL 2011.

Licenciada
MAYRA LUNA DE ALVAREZ
Coordinadora del centro
de investigación en psicología
CIEPs. "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Presente

Licda. Luna:

Me dirijo a usted para informar que los estudiantes Alma Luz Marroquín Alvarado con numero de carne 2006-11690 y Luis Arturo López Alpop con numero de carne 2006-11763, realizaron el trabajo de campo del proyecto final de graduación de la Licenciatura en Psicología denominado "LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN", con estudiantes de primero, segundo y tercero primaria, del 2 de junio al 15 junio del 2011

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Cordialmente,



F. HILDA LUCILA ALVARADO ESTRADA
DIRECTORA



MADRINA DE GRADUACION

Stefani Alejandra Marroquín Pérez

Licenciada en Psicología

No. 2,950

MADRINA DE GRADUACIÓN
LICENCIADA LORENA PÉREZ GUTIÉRREZ
PSICÓLOGA
COLEGIADO No 3212

ACTO QUE DEDICO

ALMA LUZ MARROQUIN ALVARADO

A MI FAMILIA

A MI MADRE: Hilda Alvarado por haberme dado la vida, por ser una madre luchadora y por darme su apoyo incondicional a lo largo de mi vida académica.

A MI ABUELA: Silvia Estrada por sus sabias enseñanzas que me ha brindado día a día.

A MI ESPOSO: Oscar Loarca Meléndez por su apoyo incondicional, por sus consejos y por estar junto a mí en este proceso para alcanzar una meta más.

A MI HIJA: Sofía Alejandra Loarca, que mi esfuerzo sea un ejemplo para el mañana.

A MI COMPAÑERO DE TESIS: Luis Arturo López Alpop, por ser un buen compañero, amigo y haber logrado juntos con paciencia y perseverancia esta meta.

A MI MADRINA DE GRADUACIÓN: Gracias por compartir conmigo este logro.

A MIS AMIGOS: Paola Ortiz, Luis Arturo López, Luis Erick Rachon, Dayre Herrera, Jaqueline Montealegre, Emilio Martini, amigas de Plan 24 2009 – 2010, un abrazo lleno de afecto y cariño.

Dedicatorias

A DIOS

Por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A MIS PADRES

Por el apoyo incondicional que me brindaron durante todos estos años, para concluir el objetivo propuesto. Gracias por todo.

A MIS HERMANOS

Sandra Elisabeth, Sonia Magali, Claudia Araceli, María Corina, Leslie Sabrina y José Manuel por estar siempre a mi lado y poder compartir mis triunfos.

A MIS AMIGOS

Leticia carolina Aragón ramos, Stefani Alejandra Marroquín Pérez, Luis Erick, Paola Virginia, Alma luz.

Agradecimientos

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por concederme la formación profesional en distintos puntos, para servir a la sociedad.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Por haberme preparado profesionalmente en este centro del saber.

A LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DE LA ALDEA SAN JUAN MIXTAN

Por haberme permitido realizar mi investigación.

A la Licda. Leticia carolina Aragón ramos

Por aportar infinita sabiduría y apoyo en los momentos difíciles.

A la Licda. Jacqueline Vivar

Por haberme brindado su amistad confianza y apoyo.

Asesora de tesis.

A Lic. Carlos Marroquín

Gracias por su tiempo, dedicación y comprensión.

Revisor de tesis.

ENTRE AMIGOS

Es bello callar juntos,
Pero reír juntos mas bellos todavía...,
Bajo el manto sedoso del cielo,
Recostado sobre el musgo de una haya,
Reír entre amigo, con francas carcajadas
Que dejen ver los blancos dientes.

Si obré bien, nos callaremos;
Si obre mal... nos reiremos;
Y cuanto más mal obremos,
Cuanto más mal obremos, más nos reiremos,
Hasta que llegamos a la tumba.

Si, amigos ¿No debe ser así?
¡Amen, y Hasta pronto!

¡Nada de excusas ni perdones!
Vosotros, los alegres ¡Prestad con libertad,
Corazones, oídos y abrigo
A este libro lleno de sin razón!

Creedme, amigos, ni sin razón, no es fruto de una maldición!

Lo que yo descubro, buscó con empeño
¿Se encontró alguna vez en un libro?
¡Honrad en mi a la estirpe de los locos?
¡Aprended de este libro loco
Como la razón vuelve a entrar... ((En razón))!

Si Amigos, ¿No debe ser así?
¡Amen, y hasta pronto!

“LETICIA CAROLINA, LUIS ERICK, PAOLA VIRGINIA, ALMA LUZ STEFAN
ALEJANDRA”

Índice

Resumen.....	2
Prólogo.....	3
1.2 Capítulo.....	5
I. Introducción.....	5
1.1 Planteamiento del Problema y Marco Teórico.....	9
1.1.1 Planteamiento del problema.....	9
1.1.2 Marco teórico.....	11
1.1.3 Hipótesis de Trabajo.....	28
1.1.4 Delimitación.....	28
II. Técnicas e Instrumentos.....	32
2.1. Técnicas.....	32
2.2. Instrumentos.....	33
III. Presentación, análisis e Interpretación de Resultados.....	35
3.1 Características del lugar y de la población.....	35
3.1.1 Características del lugar.....	35
3.1.2 Características de la población.....	36
IV. Conclusiones y Recomendaciones.....	63
4.1 Conclusiones.....	63
4.2 Recomendaciones.....	65
Bibliografía.....	67
Anexos.....	

Resumen

LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN, fue elaborado por Alma Luz Marroquín Alvarado con número de carné 200611690 y Luis Arturo López Alpop con número de carné 200611763. El presente informe final de investigación determinó las repercusiones psicológicas que provoca la incorrecta clasificación dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención en los estudiantes de primero, segundo y tercero primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtan Masagua Escuintla durante el 2011 tomando como base el método de enseñanza aprendizaje que influyo en la conducta del niño a lo largo de su vida escolar.

Los instrumentos empleados para la recolección de datos fueron la observación directa y el test de la figura humana de Elizabeth Koppitz, cuyos datos se interpretaron a través del análisis estadístico descriptivo, concluyendo que el método de enseñanza aprendizaje tienen un gran impacto en los alumnos, especialmente en los niños quienes tienden a ser más vulnerables que las mujeres, debido a que presentan mayores repercusiones psicológicas como timidez y aislamiento.

Las repercusiones psicológicas o emociones negativas interfieren en el éxito educativo del estudiante, debido a que éste no posee una inteligencia emocional que le permita transformar sus pensamientos de desvalorización, desmotivación y ansiedad que originan inestabilidad emocional; por el contrario si el individuo posee autovalorización adecuada podrá contrarrestar las frustraciones que pudiese experimentar a lo largo de la vida.

Prólogo

El presente trabajo es el producto final del proyecto de investigación que tiene como título LA INCORRECTA CLASIFICACIÓN DEL TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN, el cual tiene como objetivo identificar las repercusiones psicológicas que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, al ser clasificados dentro Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención sin pruebas concretas, tomando como base que el método de enseñanza aprendizaje, además de las conductas de desatención, jugar y platicar dentro de clase, conducen al maestro a etiquetar al alumno como hiperactivo, generando en el niño emociones como por ejemplo timidez, impulsividad, conductas hostiles, dificultad para conectarse con el mundo circundante y con las otras personas que interfieren con su rendimiento académico.

Las repercusiones psicológicas que pueden experimentar los niños dentro de las escuelas guatemaltecas, son una expresión emocional generada por varias circunstancias como escolares, familiares e individuales que debe enfrentar el estudiante debe enfrentar año con año, el cual debe contemplarse dentro del rango satisfactorio comprendiendo una nota mínima de 60 puntos; lo cual ocasiona que el profesor no le preste a estos casos mayor atención, obteniendo desatención, críticas, indiferencia y en ocasiones castigos, reflejando que lo único que importa en nuestra sociedad es el punteo de 60 a 100 puntos ignorando el aprendizaje significativo.¹

Los objetivos específicos de esta investigación se basaron en: Describir el comportamiento que manifiestan los estudiantes que han sido catalogados incorrectamente dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de

1. [www.miniduc.gob.gt./pág.1](http://www.miniduc.gob.gt/)

Atención de forma incorrecta en la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, alumnos que experimentan repercusiones emocionales como la autodevaluación que provocan en el ser humano, sentimientos de inferioridad que interfieren con el crecimiento personal que impide una valoración interna afectando su motivación, la cual se define como la necesidad para activar al organismo y dirigir la conducta hacia una meta; el alumno puede experimentar sentimientos como la soledad, la culpa o el enojo.

Esta investigación contribuyó al ámbito educativo a partir de las reflexiones de la investigación con respecto a las distintas características y capacidades de cada alumno, las cuales se potencializan constantemente a partir del aprendizaje que refleja inteligencia, creatividad y motivación que son fundamentales a lo largo de la vida del ser humano.

1.2. Capítulo

I. Introducción

Este proyecto de investigación tuvo como objetivo fundamental identificar las repercusiones psicológicas que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, partiendo de la hipótesis de que, el método de enseñanza aprendizaje, conduce a la incorrecta clasificación de los niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, con respecto al Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención, generando repercusiones psicológicas, que producen en ellos insatisfacción.

Al hablar de hiperactividad, nos estamos refiriendo a un trastorno de conducta de los niños, el cual inicia en la primera infancia, y al que pueden atribuírsele alteraciones neurológicas, sensoriales, del lenguaje, motoras graves, retraso mental o a trastornos emocionales; los niños que padecen del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención, desarrollan una intensa actividad motora sin tener un propósito, que van de un lado a otro; estos niños son difíciles de educar debido a que no pueden mantener la atención por un periodo largo.

Dentro de los indicadores de hiperactividad podemos mencionar problemas de sueño, inmadurez en el lenguaje expresivo, actividad motora excesiva, escasa conciencia de peligro, fracaso escolar, problemas de adaptación social y comportamientos antisociales que se caracterizan por violar los derechos de los demás sin respetar las normas impuestas por la sociedad.

La causa de este trastorno infantil se debe a una disfunción cerebral mínima, una encefalitis letárgica en la cual se afecta el área de comportamiento; es ahí donde se presenta la incapacidad de estarse quieto; dentro de los síntomas podemos mencionar dificultad para resistir a la distracción, no existe

control de impulsos, no pueden dejar de hacer las cosas que les gusta, son precipitados, no siguen instrucciones.

Para hacer un diagnóstico como lo es el F90.0 Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención (314.01); este debe ser elaborado por un psicólogo o psiquiatra basándose en los criterios que contenga el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales -DSM-IV TR- y el Diagnóstico de Trastornos Mentales y de Comportamiento -CIE-10- según estos manuales la característica esencial es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad impulsividad, debe cumplirse seis o más criterios; (Criterio A). Algunos síntomas de hiperactividad-impulsividad o de desatención causantes de problemas pueden haber aparecido antes de los 7 años de edad. Sin embargo, bastantes sujetos son diagnosticados habiendo estado presentes los síntomas durante varios años. (Criterio C). Debe haber pruebas claras de interferencia en la actividad social, académica o laboral propia del nivel de desarrollo (Criterio D). El trastorno no aparece exclusivamente en el transcurso de un trastorno generalizado del desarrollo, esquizofrenia u otro trastorno psicótico, y no se explica mejor por la presencia de otro trastorno mental (p. ej., trastorno del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo o trastorno de la personalidad) (Criterio E).²

Las deficiencias de la atención pueden manifestarse en situaciones académicas, laborales o sociales. Los sujetos afectados de este trastorno pueden no prestar atención suficiente a los detalles o cometer errores por descuido en las tareas escolares o en otros trabajos (Criterio A1a). Dentro de los criterios mencionados, anteriormente los más significativos son hiperactividad impulsividad o de desatención causantes del problema.

2. López-Ibor Juan J. Trastornos del desarrollo. "DSMIV TR MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES". Cuarta Edición. Editorial Masson. Barcelona. 2005. Pág. 500.

Sin embargo, bastantes sujetos son diagnosticados habiendo estado presentes los síntomas durante varios años. Lo anterior quiere decir que para hablar de Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención deben cumplirse seis o más criterios según DSM IV TR o Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, tanto a los niños que la padecen como a los que se les define dentro de este trastorno puede generar sentimiento de desvaloración y lo que demuestra impulsividad.

Esta investigación estableció objetivos específicos, como determinar los factores que influyen en la población estudiantil para ser clasificados dentro del trastorno de hiperactividad con déficit de atención de forma incorrecta en la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla; se requiere identificar las repercusiones psicológicas que experimentan los estudiantes al ser clasificados dentro del trastorno de hiperactividad con déficit de atención sin diagnóstico clínico y describir el comportamiento que manifiestan los estudiantes que han sido catalogados dentro de esta categoría diagnóstica de forma incorrecta.

Una vez establecidos los objetivos, pudimos encontrar alternativas que benefician al estudiante para minimizar el impacto emocional que le causa ser clasificado dentro de un trastorno de la infancia, y otras que benefician al maestro en cuanto a mantener orden en el salón de clase y promover un mejor aprendizaje, el cual beneficiará a la escuela en cuanto a disminuir la repitencia.

Nuestra hipótesis de investigación propuso como variable independiente el Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención de forma incorrecta, causada por el contexto social y los métodos de enseñanza aprendizaje; y como variable dependiente las repercusiones psicológicas esta no se manipula; dentro de la operacionalidad de la variables utilizamos la observación directa y el test de la figura humana de Elizabeth Koppitz que nos permitió medirlas; nuestra población meta fueron 15 estudiante comprendidos entre 6 a 12 años de ambos

sexos de primero, segundo y tercero primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta, de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla.

La administración del proyecto se divide en los siguientes componentes; presupuesto de la investigación, programa de proceso de la investigación como gastos de administración, pago de investigadores, papelería y equipo de computación, por ultimo bibliografía y anexos.

1.1. Planteamiento del Problema y Marco teórico

1.1.1. Planteamiento del Problema

Este proyecto de investigación tiene como objetivo identificar la repercusiones psicológicas que experimentan las niñas y niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, partiendo de la hipótesis que el método de enseñanza aprendizaje conducen a los maestros a la incorrecta clasificación de los niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención generando repercusiones psicológicas.

Dentro de la institución educativa se hace referencia al método de enseñanza aprendizaje que emplea el sistema educativo de Guatemala, ya que la escuela es el lugar en donde se pretende que el niño aprenda a desarrollarse intelectualmente, siempre y cuando el estudiante quiera aprender y formar parte de este proceso y no por el contrario un lugar en el cual se le castigue o reprima debido a que su proceso de aprendizaje no es igual al de los demás niños, dando como resultado repercusiones psicológicas contraproducentes que se observan claramente en el rendimiento académico de los niños afectándoles su autovaloración y autorespeto que es fundamental en la vida de todo ser humano especialmente, para que el estudiante puede separar sus problemas familiares del aspecto educativo, y así desempeñar una mejor adaptación en el contexto escolar mientras que los padres pueden manifestar estados de ansiedad y preocupación.

El método de enseñanza aprendizaje, que se emplea en la educación guatemalteca, muestra que lo importante en el proceso de aprendizaje es que el alumno obtenga un punteo del 0 a 100, que muestre que tiene el conocimiento mínimo para pasar al siguiente grado académico, omitiendo cuánto ha aprendido de forma practica en materia de aprendizaje, teniendo este

conocimiento, el alumno puede desenvolverse adecuadamente a lo largo de la vida. El sistema educativo no promueve el desarrollo de valores morales en las personas; este aspecto no tiene ninguna importancia siempre y cuando el estudiante obtenga el puntaje que le permita avanzar al siguiente grado escolar.

Por estas razones se pretende realizar una investigación que determine la influencia del maestro en el desarrollo del niño, para ser clasificado dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención, ya que a partir de este enfoque pueden originarse alteraciones emocionales en el estudiante como enojo, frustración, aislamiento y desvalorización que pueden afectar su desenvolvimiento académico, al percibir que el maestro lo ve diferente a otro alumno, por conductas manifestadas de desatención dentro del aula; que se inicia esta clasificación sin conocimiento profesional en su proceso.

Actualmente los profesores se dejan influenciar por la diversidad de información en cuanto a problemas de aprendizaje, ocasionando que los niños sean etiquetados de una manera incorrecta, ya que el profesor no tiene el suficiente conocimiento teórico, mucho menos práctico, para clasificar a un estudiante dentro de algún trastorno del desarrollo o bien decir que padece de alguna deficiencia mental sin tener evaluaciones diagnósticas que lo confirmen.

Por ello, la falta de atención y la sobre actividad del alumno no son criterios suficientes para realizar el diagnóstico de hiperactividad, ya que el 50% de los casos graves de este trastorno se registran en los niños de edad escolar; las conductas manifestadas como desatención, impulsividad y sobre actividad van disminuyendo en la adolescencia sin necesidad de ningún tipo de intervención, que podría ser el tratamiento cognitivo conductual debido a que es la teoría enfocada a reducir pensamientos y conductas que provocan malestar en el individuo.

1.1.2. Marco Teórico

Los métodos de enseñanza aprendizaje que se imparten o practican por los docentes en Guatemala, se rigen por el Plan de Educación 2008-2012 que se conforma de 8 políticas educativas, cinco de estas son generales y tres transversales.

Las políticas generales toman en consideración que la educación se inicia desde los primeros años de vida de los niños y niñas, reconociendo el hecho de que su participación en el sistema escolar no solo depende de la disponibilidad de escuelas y docentes no de la de condición económica del hogar. Por ello se plantea la implementación de mecanismos para asistir a las familias en condiciones de pobreza y atender a los niños y niñas con programas de nutrición que les ayuden desde sus primeros años hasta por lo menos el nivel primario a desarrollar sus capacidades de aprendizaje, rendimiento y permanencia en las aulas. El desafío es lograr que las metas educativas sean sostenibles dentro de la Agenda Educativa Nacional, que se respete la diversidad cultural, política e ideológica de la sociedad guatemalteca, que busca avanzar hacia una educación de calidad, ampliar la cobertura educativa incorporando a los niños y niñas de extrema pobreza, buscar la equidad educativa y permanencia escolar, fortalecer la educación bilingüe intercultural e implementar un modelo de gestión que responda a las necesidades de la comunidad educativa.³

Dentro de las políticas transversales encontramos, aumentar la inversión educativa y descentralizar las funciones en fortalecer la institucionalidad del sistema educativo nacional. Prioriza la calidad de la educación, partiendo de la premisa que el ejercicio pleno del derecho a la educación, consiste no solo en asistir a un centro de enseñanza aprendizaje, en donde la niñez y la juventud pueda desarrollar conocimientos cognitivos como

3. [www.miniduc.gob.gt./pág.1](http://www.miniduc.gob.gt/).

comprender el significado de las palabras, organizar sus ideas y describir sucesos que el niño pueda experimentar a lo largo de su vida, a partir de la interacción con los demás niños y maestros.

La enseñanza es una actividad que se realiza con la interacción de tres elementos; profesores o docentes que son fuente del conocimiento, uno o varios alumnos quienes son el receptor del conocimiento y el objeto de conocimiento, que puede transmitirse a partir de diversos medios y técnicas.

Dentro de las técnicas de aprendizaje del conocimiento se van adquiriendo habilidades que pretenden proporcionarle al alumno recursos didácticos para lograr la efectividad del aprendizaje.

El sistema en Guatemala es estructurado por el sistema educativo el cual se divide en: Educación preprimaria que tiende a los niños de 4 a 6 años, la educación primaria de 7 a 12 años aproximadamente, el básico 13 a 15 años y el diversificado.⁴

En el ciclo pre primario el maestro trabaja contenidos integrados alrededor de temas como quien soy yo, mi familia, mi comunidad y mi país. Se trata de una organización curricular por procesos que se adecúa a los temas de cada localidad y se desarrollan en unidades de aprendizaje. El ciclo primario se subdivide en áreas como lenguaje, matemáticas, ciencias naturales, ciencias sociales y expresión dinámica y creativa.

El sistema de evaluación enfatiza la promoción en criterios cuantitativos, con una aprobación de cada área con 60 puntos en una escala de 0 a 100 puntos. El horario de trabajo es de 5 horas diarias de lunes a viernes.

4. www. reportaje sobre educación de guatemala para la unesco. 1999. Pág. 3.

El maestro utiliza dos métodos de trabajo en cuanto a la enseñanza del alumno: El trabajo individual en donde cada alumno realiza tareas de clase; el trabajo colectivo, se apoya principalmente sobre la enseñanza en grupo, consistente en trabajar de forma armónica y se haga responsable de la tarea que le fue asignada; a este método se le puede llamar método de enseñanza socializada.

Según Lev Semiónovich Vygotsky, fundador de la Psicología Histórico-cultural, expone que la zona de desarrollo próximo y el andamiaje se refieren al espacio o diferencia entre las habilidades que posee el niño o la niña y lo que puede llegar a aprender a través de la guía o apoyo que le proporciona un adulto.⁵

El concepto de la zona de desarrollo próximo se basa en la relación entre; habilidades actuales, en donde el niño trabaja y resuelve tareas y/o problemas sin la ayuda de otro, mientras el nivel de desarrollo potencial es el nivel de competencia que un niño puede alcanzar cuando es guiado y apoyado por otra persona. La diferencia entre estas habilidades, es más que el nivel de desarrollo efectivo del alumno en cuanto a lo que puede hacer por sí solo o con la ayuda de alguien; he aquí la importancia de la estimulación temprana para el aprendizaje posterior del niño.

La estimulación temprana favorece el desarrollo del ser humano en sus primeros años, por ello debe trabajarse los sentidos; la visión, audición y el tacto. A los 18 meses de vida el cerebro del niño, se ha desarrollado velozmente produciendo una plasticidad neuronal que es capaz de reconocer sonidos y reproducirlos. Jean Piaget psicólogo y pedagogo suizo, quien vivió de 1896 a 1980, expresa en su teoría cognitiva por etapas, que el infante pasa por

5. Vygotsky, Lev Semiónovich. Zona de desarrollo próximo. "TEORÍA SOCIOCULTURAL". Tercera edición. Editorial, Buenos Aires 1962. Pág. 20.

cuatro estadios del desarrollo cognitivo como; el pensar, reconocer, percibir y recordar. El estadio sensoriomotor, que comprende del nacimiento hasta los dos años de edad va adquiriendo control motor y conocimiento de los objetos físicos que le rodean como ejemplo el chuparse el dedo. El estadio pre operacional que comprende de 2 a 5 años de edad, el niño va adquiriendo habilidades verbales para representar personas, lugares y sucesos como ejemplo el pide comida. El estadio operacional concreto el que va de 7 a 12 años de edad, el niño puede resolver problemas lógicos, maneja conceptos abstractos trabaja operaciones lógicas como suma, resta, multiplicación y división. El estadio operacional que va de 12 años hasta la adultez, la persona puede enfrentar situaciones más completas como la toma de decisiones y responsabilidades con respecto a sí mismo.

Los estadios anteriores son muy importantes para el desarrollo de la inteligencia del ser humano; el pensamiento es la base en que se asienta el aprendizaje. El niño, a la edad de 4 años, debe ingresar a la escuela, los padres deben preparar psicológicamente al niño para asistir el primer día, el cual es muy importante para que se sientan acompañadas en esos procesos que inicia, al mismo tiempo la madre debe reflexionar acerca de la entrada en la escuela de su hijo para considerarlo como un paso en la evolución de su hijo, como cuando empieza a andar por ejemplo y no vivirlo como una separación.⁶

La etapa de la educación escolar es importante para el desarrollo intelectual del niño, debido a que desarrolla habilidades intelectuales y motrices; a la vez, inicia el proceso de socialización, que no es más que la convivencia con personas ajenas al núcleo familiar en donde el ser humano adopta normas y reglas que la sociedad impone, a la vez que comparten experiencias que en algún momento le brindaron satisfacción personal como también frustración, con

6. Alonso, Catalina, M. Domingo J. Gallego. Los estilos de aprendizaje, procedimientos de diagnóstico. "ESTILOS DE APRENDIZAJE". Primera edición. Editorial México1984. Pág. 5.

las cuales aprendió a lidiar para lograr un bienestar emocional que le permitirá desenvolverse a lo largo de la vida alcanzando el éxito personal en cualquiera de los ámbitos.

Al referirnos a la frustración podemos hacer énfasis en el ámbito educativo donde el maestro formó parte de la vida del estudiante debido a que participa en el proceso de moldeamiento de personalidad del niño; a partir de ello la influencia de la personalidad del educador y su método de enseñanza-aprendizaje influyeron en la conducta del niño a lo largo de su vida escolar.

El educador tuvo dos funciones: Transmitir conocimientos matemáticos, literarios y conocimiento en general, que ayudaron al individuo en cuanto al aprendizaje, además de contribuir con rasgos de su personalidad como autoridad, responsabilidad, dedicado hacia su profesión y creativo en la forma de dar su clase, características que de una u otra manera se supone, el alumno va adheriendo a su personalidad. Por lo tanto el educador no tiene el suficiente conocimiento teórico-práctico para hacer un diagnóstico de conducta, ni de personalidad concerniente a la salud mental; he aquí la suplantación de un profesional de la salud mental quien sí está capacitado para elaborar un diagnóstico como el Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención. A partir de esta usurpación de profesión el educando se deja llevar por conductas típicas de la edad del niño como no respetar su turno para hablar, platicar dentro de clase, jugar y en ocasiones no poner atención, situaciones que incitaron al maestro a etiquetar al alumno como hiperactivo.

La etiqueta de hiperactivo, que el maestro, otorgó al alumno pudo causarle prejuicios, como que el educador deje de prestarle la atención necesaria en comparación a otros alumnos, dañando al propio estudiante, quien puede percibir bajas expectativas en su rendimiento.

En la actualidad, la única herramienta que aprueba y/o desaprueba en cuanto el saber del estudiante en cuanto a materia educativa, es la calificación

de 60 a 100 puntos, una nota menor a 60 puntos se considera que el alumno no fue promovido al siguiente año escolar. Esta nota asignada por el educador no toma en cuenta cómo el estudiante la obtuvo, mostrando que el único objetivo es obtener el punteo necesario para pasar al siguiente año, haciendo a un lado la motivación para que el alumno desarrolle habilidades de investigación que lo motive a buscar nuevos conocimientos que le permitan ampliar su capacidad mental.

Si se analiza el problema que presenta la educación primaria en Guatemala se debe criticar la estructura y contenidos de los programas en vigencia, pues es en este aspecto donde se observa el atraso y estancamiento en que este nivel se ha venido desarrollando; se siguen enseñando conocimientos que han caído completamente en el terreno de lo obsoleto. Finalmente, los programas educativos tienen un carácter estrictamente teórico; urge pues, no solo revisar, sino básicamente cambiar estos programas, actualizarlos, adaptarlos a las necesidades y la realidad guatemalteca.⁷

Un elemento primordial en el sistema educativo guatemalteco es que no se tomó en cuenta el hecho que no todos los niños aprenden de la misma forma y a la misma velocidad dado que existen diferentes estilos de aprendizaje; este concepto de estilo de aprendizaje se refiere a cómo el estudiante aprende o adquiere mejor el conocimiento que le brinda el docente, el cual puede ser visual, en donde el alumno mira el contenido educativo y lo va guardando en el cerebro, que es una forma que facilita el aprendizaje.

El aprendizaje requiere un tiempo y un lugar adecuado que permita la asimilación del contenido académico; además uno o varios docentes que puedan transmitir el conocimiento sin complicaciones. Debido a que

7. Alonso, Catalina M. Domingo J. Gallego. Op. Cit. Pág. 16.

los niños se vuelven hiperactivos en términos del profesor, que no es más que aburrimiento, desinterés por la clase, son características que originan que el niño opte por platicar con su compañero de la par, o bien jugar evitando dormirse dentro de esta clase; esto se debe a los métodos inadecuados de enseñanza, la poca armonía y motivación para impartirla, impide que el estudiante participe de forma activa dentro del salón.

Robert E. Valett, pedagogo, señala el papel de los requerimientos académicos excesivos, irreales, arbitrarios impuestos, los cuales fueron el elemento por el cual el maestro cataloga a los estudiantes de forma incorrecta, dejándose llevar por aspectos puramente formales como el horario, ritmo para hacer tareas, exceso de materias, número de niños en cada clase, progresión lineal en función de la edad, o bien que todos los niños aprenden de la misma forma.⁸

Los niños que cumplen con estos requisitos pareciera que los maestros tiende a elogiarlos y a recompensarlos en cuanto a privilegios y atención marginando así al alumno que presente dificultad en su aprendizaje.

El método de calificación que en la actualidad se utiliza en cuanto a evaluar el material educativo asimilado por el estudiante, va desde 0 a 100 puntos calificación que el docente otorga al educando según el material pedagógico que este haya asimilado; este punteo puede ocasionador un sin fin de problemas tanto para el maestro como para el alumno ya que el maestro, tomando como base esta nota obtenida por el alumno realiza una clasificación no desde el punto de vista de discriminación sino de las capacidades que de cada alumno refleja a partir de la nota obtenida, la cual propicia una clasificación

8. Valett Robert. Niños Hiperactivos. "GUÍA PARA LA FAMILIA Y LA ESCUELA". Primera Edición. Editorial Cincel. Madrid 1987. Pág. 15.

imaginaria para cada estudiante, que se va manifestando de forma lenta pero constante en el trato que el maestro tiene hacia los niños de lento aprendizaje.

Los maestros en la actualidad tienen una fuerte influencia sobre sus alumnos a la hora de impartir clases, a partir de cómo explicar un tema, la manera como el educador se expresa y como el evalúa conductas que el alumno puede ir incorporando a su personalidad; así mismo va definiendo características personales como parte de su crecimiento que lo diferenciaran de los demás, lo harán único.

Una influencia muy importante a la hora de impartir la clase, en que un profesor tiene que poner entusiasmo, fomentar una clase participativa, amena, para que los alumnos a la vez de aprender puedan exponer sus opiniones, dudas, etc.

Un profesor que transmite a sus alumnos entusiasmo a la hora de dar un tema, es transmitir a los alumnos y la clase se hace amena, divertida, etc. a la vez que los alumnos aprenden. Un profesor que imparte una asignatura sin gustarle, desmotivado, sin ganas, esa actitud es transmitida a sus alumnos y esto puede ocasionar que los alumnos empiecen a elegir una asignatura solo para aprobarla sin tener ningún tipo de interés en ella; lo anterior mencionado toma más valor ya que en Guatemala el método de enseñanza aprendizaje, fomenta esta actitud tanto del maestro como del alumno ya que las clases consisten solamente que el maestro, se pare frente a los alumnos los cuales no desempeñan un papel activo el cual los motive para aprovechar las clases.

Algunos factores que inciden en el rendimiento escolar es el estado de ánimo, del alumno que puede depender de la convivencia familiar, la interacción con sus compañeros de clase, el trato del maestro hacia el alumno,

situaciones que influyen en la actitudes del estudiante para alcanzar un rendimiento adecuado de aprendizaje o bien un y fracaso escolar.⁹

En general, el método de enseñanza aprendizaje, por así decirlo, ocasiona que los maestros se muestren indiferentes hacia el retraso pedagógico, que hace énfasis cuando el rendimiento escolar se encuentra por debajo del rendimiento de la población, propiciando dos o más periodos de repitencia, situación en donde el alumno no alcanza el punteo necesario y el conocimiento general que le permita una adaptación eficaz dentro de la vida escolar.

La interacción social armónica y afectiva del maestro hacia sus alumnos fue un elemento esencial para el aprendizaje, a partir de ello la calidad con que este brinde instrucciones a los alumnos tuvo una influencia en el desempeño académico que puede ser de éxito o fracaso escolar. El maestro al momento de encontrarse con un alumno que presenta características diferentes a las del resto, puede calificarlo como alguien que presenta algún tipo de trastorno del desarrollo, que hace énfasis en alteraciones en cuanto a interacción social y comunicación del alumno, quien puede manifestar problemas de habla, una intensa actividad sin motivo alguno, falta de concentración sin haber una razón concreta.

Cuando un niño no alcanza un nivel de rendimiento en comparación a sus pares, el maestro tiende a realizar diagnósticos apresurados sobre los problemas de aprendizaje de estos, por lo que se recomienda que la formación docente enfatice la información y sensibilización sobre la problemática del niño rezagado. Si el profesor percibe problemas de aprendizaje en el niño debe comunicarlo inmediatamente a los padres de familia, quienes deben buscar la

9. Morris, Charles G., Maisto Albert A. Motivación y emoción. "PSICOLOGIA", Duodécima Edición. Pearson Educación Editorial. México 2005, Pág. 183.

ayuda profesional, para saber que está pasando con su hijo, aspectos físicos pueden estar dañados, como una lesión cerebral que impiden al niño tener una evolución efectiva dentro de la escuela, o bien problemas familiares que pueden estar afectando su desenvolvimiento académico factores que necesitan atención para que el niño no desarrolle problemas emocionales en cuanto a la discriminación por parte del maestro.

Por lo tanto, el docente basándose en conocimiento teórico-metodológico, en cuanto al rendimiento escolar manifiesto por el alumno, realiza la clasificación del niño dentro de algún problema o trastorno, partiendo de las dificultades que el niño manifieste en determinada área como matemáticas o lenguaje; El maestro en lugar de propiciar procesos académicos durante la jornada de estudio de 7:30 a.m. a 12:30 p.m. se dedica a presionar, gritar, regañar y castigar para conseguir un ambiente propicio de trabajo escolar, no para el alumno si no para el mismo, pudiendo ser que la docencia no es lo que él esperaba por lo tanto cae en una desesperación que no puede manejar; pretendiendo obtener silencio sin importar que método de conducta puede aplicar, dejando así el interés de aprender del alumno a un lado, siendo éste el prioritario.

De alguna manera, la escuela como institución, considera que el maestro ha concluido una formación, o cuando menos, ha rebasado los límites mínimos, como para considerar que su papel en la sociedad es a los alumnos en el avance de su propio proceso; en muchas ocasiones el método de enseñanza aprendizaje condiciona a los maestros a que no tomen en cuenta a los individuos que presentan algún tipo de desviación.

Si el profesor sospecha que en la clase tiene un alumno hiperactivo debe informar a los padres del niño; la detección temprana de este trastorno es decisiva para la intervención y seguimiento del mismo, que puede, evolucionar favorablemente; en caso contrario, el problema tenderá a agudizarse, con

consecuencias negativas, tanto en su rendimiento académico como en las relaciones interpersonales y auto valoración; los educadores pueden sentirse frustrados y sentir ansiedad cuando deben enfrentar un alumno con problemas de comportamiento.

Muchas veces el reconocer un problema, puede ser considerado como admitir una falla en el sistema escolar, especialmente si la escuela no está preparada y no tiene ni la organización ni el apoyo de profesionales para enfrentar al alumno con problemas.

Las repercusiones psicológicas y de la conducta en los escolares constituyen dificultades tanto para la educación y la salud mental de los estudiantes como para los padres cuyos hijos no logran un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas. A partir de un deficiente rendimiento el alumno puede originar consecuencias emocionales que le afecten aun más su desempeño académico manifestando; aislamiento, separándose de resto de los niños para evitar la burla de no tener rendimiento igual al de otros niños.

La depresión afecta principalmente el área afectiva del individuo; de esta forma la tristeza patológica, o el decaimiento, la irritabilidad y el mal humor pueden causar una disminución en el rendimiento escolar y personal debido a que limita la actividad física que origina malestar emocional como la apatía que se caracteriza por la indiferencia hacia otras personas.

La desvalorización que es todo lo contrario a la autovalorización se define como la suma de la confianza y el respeto por uno mismo que es una habilidad para enfrentar los desafíos de la vida, por lo tanto el individuo debe poseer la convicción de ser competente para realizar sus deseos y solucionar los posibles

problemas que se le presenten; pero si por el contrario el individuo posee una autoestima baja, se puede percibir incapaz e inseguro para tomar decisiones acerca de su vida debido a la inseguridad de sí mismo, miedo al fracaso que lo paraliza para alcanzar el éxito personal.¹⁰

La desconfianza emocional, origina en el niño con trastorno de ansiedad en respuesta a los aspectos subjetivos y cognitivos caracterizados por un estado de alerta, que activa reacciones defensivas e instantáneas ante el peligro, como la inseguridad, el miedo, la angustia y la tensión, sensaciones que han generado displacer, como lo es la presión familiar y la del maestro en cuanto a alcanzar un nivel académico adecuado.

La ansiedad es el síndrome constituido por una respuesta emocional caracterizado por un estado de alerta, asociado con un sin fin de síntomas que el individuo manifiesta de forma automática y signos que un profesional de la salud mental puede observar.

Cuando el estudiante no pueda lidiar con la presión familiar, ni la del docente, debido a que no ha podido aprender eficazmente puede desarrollar F90.0 Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad; al hablar de hiperactividad, nos estamos refiriendo a un trastorno de conducta de los niños, el cual inicia en la primera infancia; se le puede atribuir alteraciones neurológicas o sensoriales, del lenguaje o motoras graves, retraso mental o trastornos emocionales. Los niños que padecen este trastorno desarrollan una intensa actividad motora sin que tenga un propósito concreto. Estos niños son difíciles de educar debido a que no puede mantener la atención por un periodo largo del tiempo.

10. Branden, Nathaniel. La importancia de la autoestima. "COMO MEJORAR SU AUTOESTIMA". Catorce Edición. Paidós Ibérica S.A. Editorial. Barcelona, 1988. Pág. 10.

Según el DSM IV TR, se necesitan seis o más síntomas de desatención que hayan persistido por lo menos durante 6 meses con una intensidad inadaptable e incoherente en relación con el nivel de desarrollo. Dentro de los criterios podemos mencionar; algunos síntomas de hiperactividad-impulsividad o de desatención causantes del problema, pueden haber aparecido antes de los 7 años de edad. Sin embargo bastantes sujetos son diagnosticados habiendo estado presentes los síntomas durante varios años; algún problema relacionado con los síntomas debe producirse en dos situaciones por lo menos por ejemplo, en casa y en la escuela o en el trabajo. Debe haber pruebas claras de interferencia en la actividad social, académica o laboral propia del nivel de desarrollo. El trastorno debe no aparecer exclusivamente en el transcurso de un trastorno generalizado del desarrollo, esquizofrenia u otro trastorno psicótico, y no se explica mejor por la presencia de otro trastorno mental por ejemplo, trastorno del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo o trastorno de la personalidad.¹¹

Las deficiencias de la atención pueden manifestarse en situaciones académicas, laborales o sociales. Los sujetos afectados por este trastorno pueden no prestar atención suficiente a los detalles, o cometer errores por descuido en las tareas escolares o en otros trabajos. Los sujetos suelen experimentar dificultades para mantener la atención en actividades laborales o lúdicas, resultándoles difícil persistir en una tarea hasta finalizarla; a menudo parecen tener la mente en otro lugar, como si no escucharan o no oyeran lo que se está diciendo pudiendo generar cambios frecuentes de una actividad, no finalizada la otra. Los sujetos diagnosticados con este trastorno pueden iniciar

11. López-Ibor Juan J. Trastornos del desarrollo. "DSMIV TR MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES". Cuarta Edición. Editorial Masson. Barcelona. 2005. Pág. 500.

una tarea, pasar a otra, entonces dedicarse a una tercera, sin llegar a completar ninguna de ellas.

Cualquier problema social, familiar y educativo puede provocarle al niño estrés, que es un proceso físico, químico o emocional productor de una tensión que puede provocar enfermedad física. El médico canadiense Hans Seyle, expresó que el estrés consta de tres respuestas: En la etapa de alarma, el cuerpo reconoce el estrés y se prepara para la acción, ya sea de agresión o de fuga. Las glándulas endocrinas liberan hormonas que aumentan los latidos del corazón y el ritmo respiratorio, elevan el nivel de azúcar en la sangre, incrementan la transpiración, dilatan las pupilas y hacen más lenta la digestión. En la etapa de resistencia, el cuerpo repara cualquier daño causado por la reacción de alarma. Sin embargo, si el estrés continúa, el cuerpo permanece alerta y no puede reparar los daños.

Las repercusiones psicológicas se manifiestan en la familia y en la escuela. Anteriormente nos referimos específicamente a las repercusiones psicológicas que experimentan los niños al ser catalogados dentro del trastorno de hiperactividad con déficit de atención de forma incorrecta, por lo tanto es momento de abordar como el niño manifiesta estas perturbaciones psicológicas tanto en la familia como con sus pares.

Una de las dificultades que el niño puede manifestar en cuanto a su interacción con sus pares puede ser de adaptación social, debido a que el alumno no sabe como comunicarse con otro individuo, razón por la cual el alumno que molesta a otro dentro de clase, puede decirse que no ha aprendido a relacionarse de forma adecuada para hacer amistad, cayendo en una inapropiada comunicación que pueden involucrar golpes, gritos y apodos, características que en vez de hacer a amigos produce enemigos: a la vez está propiciando su autoaislamiento que puede provocarle infelicidad por no tener

amigos o compañeros de clase convirtiéndose en impopulares entre sus profesores.

Otro elemento importante es que los niños, a consecuencia de este aislamiento, pueden manifestar desinterés escolar, mostrando aversión o apatía por todo lo que atañe a la escuela quejándose de que la escuela es inútil y aburrida y que puede convertirse en una pérdida de tiempo para el aprendiz.

La distracción es común en los niños dado que su entorno de constante presión obliga a que de esta forma se desenvuelva; esta distracción se manifiesta también en la falta de control ya que estos niños dicen siempre lo que piensan, no se reprimen, no pueden dejar de hacer las cosas que les gusta, son precipitados.

Las deficiencias de atención pueden manifestarse en situaciones académicas, y familiares. Los sujetos pueden no prestar atención suficiente a los detalles o cometer errores por descuido en las tareas escolares o en otros trabajos. Los sujetos suelen experimentar dificultades para mantener la atención en actividades laborales o lúdicas; a menudo parecen tener la mente en otro lugar, como si no escucharan o no oyeran lo que se está diciendo pudiendo generar cambios frecuentes de una actividad no finalizada ocasionando disgusto con los demás dado que los otros niños quieren finalizar dichas actividades.

En consecuencia, estos sujetos evitan o experimentan un fuerte disgusto hacia actividades que exigen una dedicación personal y un esfuerzo mental sostenidos o que implican exigencias organizativas o una notable concentración, dado que, por su experiencia ellos, esperan un entorno de presión el cual contribuye que los niños experimenten estados de nerviosismo aumentando así las dificultades.¹²

12. Peña y Lillo, S. DISFUNCIÓN COGNITIVA. Tercera edición. Editorial Universitaria. Santiago, 1990. Pág. 230.

Las personas en diferentes contextos tienen variadas expectativas sobre lo que consideran una conducta apropiada. Tanto en los padres como en los profesores se pueden observar distintos niveles de tolerancia frente al alumno con problemas de conducta.

Los niños con problemas de conducta pueden desencadenar ansiedad debido al ambiente tenso que los rodea, la preocupación, el temor y la presión de los padres además de la escuela en donde los profesores exigen que los estudiantes problemáticos sean tratados por un especialista, simplemente porque ya se cansaron de estos niños; en muchos de estos casos los profesionales concluyen que simplemente los niños tienen un tipo de aprendizaje diferente al de sus compañeros.

Estos elementos que mencionamos con anterioridad permiten concluir que el alumno presenta un problema. Cada estudiante presenta características cognitivo-afectivas y conductuales distintas y las escuelas, en general, otorgan una enseñanza destinada a niños normales o promedio que prácticamente no presentan diferencias entre sí y que no muestran alteración, desviación, déficit o lentitud en ningún aspecto de su desarrollo. Esto provoca que todos los niños que por alguna razón se desvían o alejan de este promedio estén en riesgo de bajo rendimiento y de fracaso escolar generando repercusiones psicológicas. Un estudiante en riesgo no significa que sea retrasado o que tenga alguna incapacidad.

Las manifestaciones conductuales y psicológicas de las repercusiones psicológicas en los escolares constituyen un serio problema tanto para la educación y la salud mental de los estudiantes como para los padres cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas.

Los padres inevitablemente se preocupan por la manera en que su hijo se comporta y esta preocupación se complica con sentimientos de frustración y rabia cuando el progreso escolar es lento o es escaso; las críticas de otros

padres y de algunos profesores aumentan. Asimismo el estudiante causa problemas en su familia con sus hermanos, quienes sufren porque los padres en general ocupan la mayor parte de su tiempo en el menor con problema.

Las consecuencias psicológicas que experimentan los niños clasificados dentro de una categoría diagnóstica de forma incorrecta, incluye el rendimiento escolar, las relaciones interpersonales conflictivas, desórdenes de la conducta, dificultades para manejar la rabia, la irritabilidad y la impulsividad, la ansiedad, y un exceso de focalización interna de la tristeza y/o de la culpa, como muestra de sus dificultades para regular sus emociones. Los niños con estos problemas pueden mostrar un uso inadecuado o disfuncional de sus habilidades emocionales.

Cuando se habla de alteración emocional en el niño, se refiere a una condición en la cual las repuestas conductuales o emocionales de un escolar son diferentes de lo que se estima apropiado para su edad; sus normas culturales o étnicas, lo afectan adversamente en su rendimiento escolar, incluyendo su cuidado y adaptación personal, relaciones sociales, progreso académico, conducta en clases, o adaptación al trabajo en la escuela. Esta alteración emocional puede coexistir con otras condiciones de desventaja.

Una de las características más notables de los desórdenes emocionales en los niños es su variabilidad, reflejando un amplio rango de problemas de conducta, emocionales y de relaciones sociales que pueden distinguirse en las numerosas y contrastantes teorías desarrolladas para entender mejor estas deficiencias y en la plétora de estrategias de diagnóstico y de tratamiento disponibles para estos niños. Generalmente los niños con problemas emocionales, conductuales y sociales presentan déficit en las habilidades de socialización, pobre autoconcepto, dependencia, sentimientos de soledad, conducta disruptiva, hiperactividad, distractibilidad e impulsividad, lo que afecta su rendimiento en la escuela.

1.1.3 Hipótesis de Trabajo

El método de enseñanza aprendizaje utilizado por las maestras y maestros conduce a la incorrecta clasificación de los niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención, generando Trastornos psicológicos en ellos.

1.1.4 Delimitación

La investigación partió de la idea de comprobar la influencia del método de enseñanza aprendizaje utilizado por las maestras y maestros conducen a la incorrecta clasificación de los niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención, generando Trastornos psicológicos en ellos, dado que .

Se trabajo específicamente en esta escuela debido a que este problema de falsa hiperactividad es un problema que se ha manifestado contantemente lo cual a dado como resultado diferentes trastornos psicológicos en la población estudiantil. La escuela está constituida por seis maestras las cuales están encargada de un grado por maestra así como también la directora esta bajo su cargo el cuarto primaria . Actualmente es un centro mixto con más de 100 alumnos que ofrece una educación completa del nivel primario, Aunque la escuela no opera bajo ninguna religión o iglesia, estimula los valores humanos y enseñanzas morales básicas que son parte del entorno de nuestro alumnado multicultural. La honestidad, responsabilidad, lealtad, generosidad y amor hacia nuestros semejantes son parte importante del diario vivir y de la educación cotidiana. la escuela con alumnos de diferentes grupos étnicos de Guatemala, las diferencias económicas entre los alumnos son muy marcadas. Esta población estudiantil ha tenido gran dificultad de

adecuarse a las exigencias intelectuales impuestas por la escuela, ya que muchos de estas personas proviene de familias de bajos recursos económicos en las cuales no les han proporcionando las herramientas necesarias para el estudio por lo tanto se les presta especial atención a estos estudiantes para que no abandonen la escuela.

Tomando una muestra de juicio de 15 estudiantes niñas y niños comprendidos entre las edades de 6 a 12 años de edad, originarios del departamento de Escuintla, nivel socioeconómico bajo que han sido etiquetados por los docentes con el Trastorno de Hiperactividad sin tener pruebas concretas que respalden dicho diagnóstico.

4.1. Variable

4.1.1. Concepto de Variables

Dependiente: Incorrecta clasificación del trastorno de hiperactividad con déficit de atención en los niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, se refiere al error que se comete al clasificar sin fundamentos dentro de una categoría diagnóstica.

Independiente: El métodos de enseñanza aprendizaje que se imparten o practican por los docentes en Guatemala, se rigen por el Plan de Educación 2008-2012 que se conforma de 8 políticas educativas, cinco de estas son generales y tres transversales.

Las políticas generales toman en consideración que la educación se inicia desde los primeros años de vida de los niños y niñas, reconocen el hecho de que su participación en el sistema escolar no solo depende de la disponibilidad de escuelas y docentes si de la de condición económica del hogar. sin embargo la meta es la obtención de un puntaje mínimo de 60 puntos lo cual conduce a los maestros a que observen como objetivo final la obtención una nota

mínima de 60 puntos lo cual ocasiona que se haga a un lado el fortalecimiento personal.

4.1.2. Operacionalidad de las variables

Se empleara la observación directa y el test de la figura humana de Elizabeth Koppitz que mide lesión cerebral, problemas emocionales, problemas de conducta y problemas de aprendizaje, dichos instrumentos permitirán analizar cómo le afecta al niño el que lo clasifiquen con el trastorno de hiperactividad con déficit de atención.

4.1.3. Indicadores de las variables

Los maestros mediante la evaluación a las cuales someten a los niños crean un concepto erróneo debido a la no obtención del punteo adecuado el cual es transmitido a los padres mediante comentarios lo cual incrementa los estados de miedo, ansiedad, tristeza, frustración, en el niño debido a que tanto en la escuela como en la casa lo siguen catalogando de cierta manera.

Mediante la observación directa se medirán conductas, emociones negativas que los niños manifiesten al ser etiquetados como hiperactivos.

El test de la figura humana permitirá medir la lesión cerebral o de la cabeza que se debe a golpes bruscos que pueden provocar daños al cerebro. Puede ser de dos formas: Lesión cerebral cerrada, que ocurre cuando la cabeza en movimientos se ve detenida bruscamente como al golpearse contra el parabrisas del automóvil, o cuando se golpea en la cabeza con un objeto contundente, lo que hace que el cerebro choque con la superficie ósea intracraneal. Las lesiones cerebrales penetrantes se producen cuando perfora el cráneo un objeto que se mueve a alta velocidad, como una bala.

El test de la figura humana permitirá medir los problemas emocionales que la mayoría de veces son ocasionados por problemas familiares en donde los padres manejan un ambiente familiar problemático en donde el niño puede escuchar gritos, lamentos y ocasiones pueden presenciar agresiones físicas entre los padres, todos estos factores podrían crear en el niño sentimientos de desvaloración, aislamiento o comportamientos problemáticos.

El test de la figura humana permitirá identificar los problemas de conducta que pueden manifestar los niños al ser etiquetados como hiperactivos y/o los problemas familiares, escolares que pueden padecer.

El test de la figura humana permitirá medir los problemas de aprendizaje que se pueden definir como las dificultades que tiene una persona para aprender y usar ciertas destrezas como la lectura, ortografía, escuchar, hablar y razonar.

II. Técnicas e Instrumentos

2.1 Técnicas

Se tomo la decisión de realizar este estudio dentro de la escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla debido a que se ha mostrado un incremento de casos de niños que han manifestado conductas de inquietud y falta de atención lo cual ocasiona que se les considere hiperactivos por lo tanto se considero necesario realizar este tipo de estudio para proporcionar una ayuda a los niños los cuales son los más afectados debido a que son muchas los trastornos psicológicos que están presentando a raíz de esta etiqueta.

Se utilizó el muestro de juicio eligiendo a 15 estudiantes con las siguientes características: Niñas y niños comprendidos entre 6 a 12 años de edad cursantes de primero, segundo y tercero primaria originarios de Masagua, Escuintla.

A la población con las características mencionadas anteriormente se le aplicó el Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz que identificó las emociones y el nivel de coeficiente intelectual de cada estudiante, cursantes del nivel primaria que fueron catalogados incorrectamente dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención; dichos resultados fueron analizados e interpretados mediante gráficas de barra para tener una mejor comprensión del aspecto emocional que cada alumno experimenta.

La observación directa: Se analizo a los estudiantes de primero, segundo y tercero primaria ambos sexo, comprendidos entre 6 a 12 años de edad, de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtan, Masagua Escuintla; la observación consistió en determinar cuáles son los elementos del medio escolar que ocasionan que los estudiantes experimenten estas emociones, para

conocer de forma directa el objeto de estudio, y luego describir y analizar la interacción entre compañero de clase.

El test de la figura humana: Posibilitó evaluar problemas emocionales como desvalorización, problemas de conducta y nivel de coeficiente intelectual debido a que es una prueba gráfica que proyecta toda una gama de rasgos significativos de la personalidad en niños y niñas cursantes de primero, segundo y tercero primarias, de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua, Escuintla.

Técnica Estadística Descriptiva: Dentro de los 15 estudiantes niñas y niños comprendidos entre 6 a 12 años de edad cursantes de primero, segundo y tercero primaria originarios de Masagua, Escuintla, se identificó timidez, desvalorización, retraimiento y depresión, emociones que resaltan más en los niños que en las niñas. Los datos obtenidos fueron interpretados en gráficas del 100%.

2.2 Instrumentos

Utilizamos los siguientes instrumentos.

La observación directa: Al utilizarla como instrumento de investigación permite una observación minuciosa del fenómeno objeto de estudio, facilitando la descripción de cómo los niños y niñas cursantes de primero, segundo y tercero primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, socializan unos a otros además de cómo interactúan con los maestros, quienes a partir de la conducta que manifiestan, infieren diagnósticos clínicos como la hiperactividad, diagnóstico que está totalmente fuera de su alcance debido a que no posee el suficiente conocimiento clínico para elaborarlo

Test de la figura humana de Elizabeth Koppitz: Permitió evaluar problemas emocionales como la autodesvalorización, timidez y rebeldía que

manifiestan los niños cursantes de primero, segundo y tercero primaria comprendidos entre 6 a 12 años de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla.

La metodología por etapas: Etapa I, consta de tres sesiones con las autoridades administrativas de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla en donde la Directora solicitó una copia del proyecto de investigación en donde describe lo que se va a trabajar con las niñas y niños de primaria, a la vez pidió que se le explicara en qué consistía el Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz al cumplir los requisitos, se procedió a la etapa II, Recolección de datos del 2 de 15 junio del 2011, continuando con el Procesamiento de información concerniente a la etapa III y luego etapa IV Análisis e interpretación de resultados para continuar con la etapa V elaboración de conclusiones y recomendaciones finalizando con la etapa V Elaboración del informe final.

III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

El trabajo de campo titulado La Incorrecta Clasificación del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención fue realizado en la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, cuenta con 6 aulas cada una mide aproximadamente 10 mts. X 10 mts. con capacidad para 40 alumnos cada uno con un escritorio y una silla, además de la pizarra y una librería con 15 libros de texto como matemáticas, ciencias sociales, idioma español y ciencias naturales. La institución educativa cuenta con dos sanitarios una para niñas y otro para niños, además cuenta con un área verde de 2 mts. X 2mts. cancha de fútbol y basquetbol a la vez de 4 mts. de ancho X 7 mts. de largo. Además cuenta con una tienda para un total de 240 estudiantes. La escuela está constituida por seis maestras las cuales están encargada de un grado por maestra así como también la directora esta bajo su cargo el cuarto primaria . Actualmente es un centro mixto con más de 100 alumnos que ofrece una educación completa del nivel primario, Aunque la escuela no opera bajo ninguna religión o iglesia, estimula los valores humanos y enseñanzas morales básicas que son parte del entorno de nuestro alumnado multicultural. La honestidad, responsabilidad, lealtad, generosidad y amor hacia nuestros semejantes son parte importante del diario vivir y de la educación cotidiana. la escuela con alumnos de diferentes grupos étnicos de Guatemala, las diferencias económicas entre los alumnos son muy marcadas. Esta población estudiantil ha tenido gran dificultad de adecuarse a las exigencias intelectuales impuestas por la escuela, ya que muchos de estas personas proviene de familias de bajos recursos económicos en las cuales no les han proporcionando las

herramientas necesarias para el estudio por lo tanto se les presta especial atención a estos estudiantes para que no abandonen la escuela. La institución educativa inicia sus labores a las 7:30 A.M. y finaliza a las 12:30 P.M. única jornada de estudio.

3.1.2 Características de la población

Esta investigación se centró en la Incorrecta Clasificación del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención durante el año 2,011 en la la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, a través del análisis de tipo cuantitativo, con una muestra de 15 estudiantes etiquetados por el maestro con el Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención.

la influencia del entorno es un factor determinante para que los niños experimenten diferentes trastornos psicológicos debido a que se puede determinar una línea directa en la presión que experimentan los niños dentro del entorno como la causa principal de la experimentación de diferentes trastornos psicológicos como por ejemplo ansiedad, angustia, miedo, sentimiento de culpa, bajo rendimiento escolar, ya que en muchos de estos casos el primero en darse cuenta de los problemas del niño es el maestro ya que es en el area educativa es donde presenta dificultades, sin embargo esta preocupación no se queda halli ya que esta se le traslada a los padres creando una atmosfera desagradable tanto en la casa como en la escuela, incrementando asi el estado emocional alterado que de porsí los niños ya están manifestando debido al entorno escolar.

A la población identificada con este Trastorno de Hiperactividad, se aplicó el test de Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz el cual no tiene un tiempo límite para su aplicación, este instrumento busco medir lesión cerebral, problemas emocionales y problemas de aprendizajes.

Dentro de los 15 estudiantes a quienes se les aplicó el Test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz, se encontraron 4 niñas y 11 niños todos guatemaltecos, 3 de ellas comprendidas entre los 12 años y una 9 años, dentro de lo niños se identificaron 4 niños de 6 a 7 años, 2 niños 8 a 9 años, 3 niños de 11 a 12 años y 2 niños de 12 años. 5 niños y 1 niña proveniente familias mono parentales, 6 niños y 3 niñas de familias disfuncionales. Los resultados del test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz se representaran por medio de gráficas en el siguiente orden.

3.1.2.1 Problemas Emocionales

Según los datos obtenidos en los test de la Figura Humana de Elizabeth Koppitz, se determinó que varios de los trastornos psicológicos como la ansiedad y los conflictos o actitudes como la timidez, el retraimiento, el sentimiento de angustia, la inseguridad, el rechazo a comunicarse con los demás, las conductas violentas; la ira, la rebeldía, la culpa, el temor y el sufrimiento, emociones y conductas expresadas por los niños de distinta manera, por lo tanto vemos la importancia del contexto en donde se desarrollan las personas, en este caso los niños quienes manifiestan agresividad con bajo rendimiento escolar, lo que parece estar asociado con factores de inestabilidad emocional; impulsividad pudiendo ser una regresión en cuanto a una edad menor a la que presenta debido a perturbaciones emocionales.

Los niños reflejan experiencia recientes en sus dibujos, detalles significativos que reproducen angustia y preocupación. En esta investigación se comprobó que los sufrimientos originados en la familia y escuela impiden un desenvolvimiento adecuado a lo largo de vida del individuo

El bienestar emocional o equilibrio emocional es fundamental en la vida del ser humano debido a que las emociones dirigen en cierto sentido la salud física y social. Los dolores físicos obligan al ser humano a buscar ayuda médica que mitigue las molestias que originen, el individuo se percibe deprimido, bajo presión emocional o se percibe ansiedad, que es la emoción originada por situaciones de amenaza o peligro como; miedo y/o preocupación por problemas familiares, escolares y personales.

El factor emocional específicamente emociones positivas como el autoconcepto que le permite al ser humano percibirse capaz de lograr sus objetivos propuestos a lo largo de la vida, la autoeficacia y la autoconfianza son esenciales para el individuo. Los pensamientos negativos como la

desconfianza y la desmotivación pueden generar estrés y ansiedad incluso rabia y rencor hacia uno mismo por auto despreciarse y desvalorarse sentimientos que el contexto familiar y educativo crea.

El que los docentes señalen, presionen y etiqueten a los niños y niñas dentro de un trastorno como Hiperactividad con Déficit de Atención crea en el alumno un cúmulo de emociones negativas entre ellas enojo, rabia, desesperación e indignación por dirigirse hacia él o ella como hiperactivo, trastorno de desarrollo que el docente desconoce por completo debido a que él o ella no posee el conocimiento profesional para diagnosticar a un niño con esta patología. Por lo tanto el maestro debe limitarse a transmitir comportamientos como la responsabilidad, puntualidad, orden y sobre todo transmitir conocimientos intelectuales, aptitudes que optimicen el aprendizaje de nuevos conocimientos que le permitirán al alumno desarrollar habilidades cognitivas, verbales y estrategias de aprendizaje que le permitan al niño generar un repertorio estratégico o bien desarrollar conocimientos teóricos y prácticos que le proporcionen una actitud crítica frente al conocimiento que vaya adquiriendo a lo largo de su vida personal y profesional.¹¹

Según Jean Piaget psicólogo y pedagogo suizo 1896 a 1980, en su teoría cognitiva por etapas expresa que el infante pasa por cuatro estadios fundamentales para su desarrollo cognitivo como; el estadio sensoriomotor que comprende del nacimiento hasta los dos años donde va adquiriendo control motor y conocimiento de los objetos físicos que le rodean por ejemplo chuparse el dedo. En el estadio pre operacional de 2 a 5 años el niño va adquiriendo habilidades verbales para representar personas, lugares y sucesos por ejemplo pide comida. En el estadio operacional concreto de 7 a 12 años el niño puede resolver problemas lógicos, maneja conceptos abstractos trabaja operaciones

11. www.diario.com.niñosconproblemasemocionales. bárbarahirtz.octubre2009.pág. 2.

lógicas como suma, resto, multiplicación y división. En el estadio operacional de 12 años hasta la adultez, la persona puede enfrentar situaciones más completas como la toma de decisiones y responsabilidades con respecto a sí mismo. Siendo así que en la etapa de la educación escolar, es importante el desarrollo intelectual del niño, debido a que desarrolla habilidades intelectuales y motrices a la vez inicia el proceso de socialización, que no es más que la convivencia con personas ajenas al núcleo familiar en donde el ser humano adopta normas y reglas que la sociedad impone a la vez comparten experiencias que en algún momento le brindaron satisfacción personal como también frustración.

Los estadios de desarrollo por el cual pasan los infantes, se encuentran relacionados con la maduración de las estructuras nerviosas que se van formando a partir de la interacción con los padres y maestros quienes juegan un papel importante en el desarrollo del comportamiento y en la adquisición de aptitudes como podría ser la responsabilidad, la honestidad y los valores cívicos.

La baja estimulación o la presión ejercida por el entorno en cada uno de estos periodo ocasiona un sin número de problemas emocionales que son manifestadas en mayor medida por los niños según la gráfica No.2, el 36% de niños entre 6,9 y 11 años presentan un CI de 60-80 Boderline puntaje 2, un 25% de niñas de 9 años manifiestan el mismo puntaje 2; el 36% de niños de 10, 11 y 12 años, presentan un CI de 85-120 Normal alto puntaje 5; el 50% de niñas de 11 años presentan un CI de 70-90 Normal bajo puntaje 3; el 9 % de niños de 7 años se encuentran en el mismo rango de CI, por el 25% de las niñas de 11 años presentan un CI de 80-110 Normal bajo a normal, puntaje 3; y un niño de 12 años en el mismo rango, en el rango de CI 90-135 un 9% de niño de 7 años, por último un 18% de niños de 11 y 7 años presentan un nivel retardado debido a serios problemas emocionales puntaje 1 o 0. Según estos datos los niños y las niñas de la misma edad no logran tener un CI igual o superior, ello puede depender de la estimulación del hogar y de la escuela quienes son pilares fundamentales en el desarrollo de habilidades cognitivas y sociales.

3.1.2.1.2. INDICADORES EMOCIONALES

SIGNOS CUALITATIVOS

Según el test de la figura humana de Elizabeth Koppitz, los niños manifiestan o reflejan en el dibujo el tipo de dinámica familiar que manejan con sus padres. Dentro de nuestra población objeto de estudio se pudo comprobar que la mayoría de padres de familia mantienen una relación conflictiva afectándoles en gran medida a los hijos, quienes reflejan este problema en comportamiento disruptivo como; rebeldía e ira, que puede reflejar desinterés por el aprendizaje originando malas calificaciones, o bien desinterés por alguna materia; actitudes que el docente va clasificando dentro del Trastorno de Hiperactividad, etiqueta que va otorgando al niño, a partir de su comportamiento manifestado en clase; a partir de allí el maestro le restará importancia al alumno que identificó como hiperactivo; el rechazo del docente puede generar una serie de repercusiones emocionales en el alumno.

En la gráfica No.6, los signos cualitativos son los siguientes indicadores emocionales en niños de 9 años; sombreados de manos y/o cuello y figura pequeña. Mientras que la gráfica No.9, muestra que los niños de 11 años presentan; una integración pobre de las partes que refleja inmadurez, agresividad, encontrándose asociado con uno o varios factores como inestabilidad o una personalidad pobremente integrada. El dibujo de la figura grande asociado con expansividad, inmadurez y control interno deficiente. La transparencia está asociado con niños tímidos, impulsividad y conducta expresiva por último que la figura pequeña presente en un niño de 6 y un de 7 años, extrema inseguridad, retraimiento y depresión; por último, la figura inclinada presente en un niño de 10 años, parece estar asociado con una inestabilidad y falta de desequilibrio general; según Machover afirma que una figura inclinada refleja sentimiento de desequilibrio mental y una personalidad que está trastornada.

Según los datos anteriores, los niños de 10 años en adelante presentan más indicadores emocionales como inestabilidad que es el rasgo de la personalidad que se caracteriza por variaciones en las emociones; por ejemplo el ser humano puede pasar de la tristeza a la felicidad en un instante.

Las personas inestables suelen buscar un cambio continuo para no enfrentarse a sí mismo, suelen ser dependientes e inseguros. Esta inseguridad puede deberse a la Inmadurez emocional definida como la crisis del crecimiento de la persona se niega a crecer, manteniendo la seguridad y la comodidad del mundo conocido de la infancia y la adolescencia y produciendo una tendencia al desarrollo.

La crisis del crecimiento puede generar depresión en el niño, caracterizada por un estado de infelicidad, irritabilidad y mal humor, causando una disminución en el rendimiento escolar y personal debido a que limita la actividad física que origina malestar emocional como la apatía o la indiferencia hacia otras personas.

La desvalorización, que es todo lo contrario a la autovalorización se define como la suma de la desconfianza y el irrespeto por uno mismo, que es una debilidad para enfrentar los desafíos de la vida; el individuo debe poseer la convicción de ser competente para realizar sus deseos y solucionar los posibles problemas que se le presenten; por el contrario, si el individuo posee una autoestima baja, se puede percibir incapaz e inseguro para tomar decisiones acerca de su vida debido a su inseguridad, o miedo al fracaso que lo paraliza para alcanzar el éxito personal.¹²

12. PUEDE CONSULTAR. Branden, Nathaniel. La importancia de la autoestima. "COMO MEJORAR SU AUTOESTIMA". Catorce Edición. Paidós Ibérica S.A. Editorial. Barcelona, 1988. Pág. 10.

En la gráfica No.12 identificamos un indicador, la transparencia en un niño de 12 años; este signo está asociado con niños tímidos que tienden a inhibir sus pensamientos para sí mismos, evitando comunicarse con las personas de su alrededor para no ser dañados.

La impulsividad o pensamiento se caracterizado por emociones espontáneas que dirigen la conducta del ser humano de forma rápida, impidiendo al individuo reflexionar; a menudo es causa del fracaso escolar, personal y familiar. Dentro del ámbito educativo, la impulsividad interfiere para que el alumno asimile el material educativo adecuadamente los requisitos necesarios para el progreso del aprendizaje por lo tanto el alumno puede caer en la dinámica del fracaso escolar.

La conducta expresiva en los niños nos lleva a reflexionar sobre las diferentes manifestaciones que encuentran como un medio de manifestar las emociones negativas que les origina la presión familiar y escolar.

La timidez o la inhibición de pensamientos del ser humano puede deberse a aspectos subjetivos y cognitivos caracterizados por un estado de alerta, que activa reacciones defensivas e instantáneas ante el peligro, como la inseguridad, el miedo, la angustia y la tensión, sensaciones que han generado displacer como lo es la presión familiar y la del maestro en cuanto a alcanzar un nivel académico adecuado, todo ello conlleva a la desconfianza emocional que puede generar F41.0 el trastorno de ansiedad; entre sus síntomas mencionamos taquicardia o incremento de la frecuencia cardiaca, sensación de ahogo, temblores en las extremidades, insomnio, rigidez muscular.

3.1.2.1.3. DETALLES ESPECIALES

Los detalles especiales en el Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz, le permiten al niño de 5 a 12 años, manifestar sus emociones hostiles como ira y rebeldía dirigida hacia el contexto que cree perjudicial para él.

Actualmente, en la infancia y adolescencia identificamos conductas agresivas y violentas que los padres en ocasiones no pasan por alto con el objetivo de corregir estas actitudes que día con día, se van agravando perjudicando a los niños, a los padres y a la sociedad debido a que estas actitudes se transforman en conductas antisociales que en un futuro pueden volverse un problema social, a partir de que los padres no corrigieron actitudes violentas de los hijos.

En la gráfica No. 4, muestra que los niños de 6 años sus dibujos presentan ojos bizcos lo que se interpreta como niños hostiles hacia los demás, reflejando ira y rebeldía; el indicador dientes refleja agresión oral, y tendencias sádicas; un niño de 7 años presenta brazos cortos, reflejando dificultad para conectarse con el mundo circundante y con otras personas, lo que parece estar asociado con tendencias a retraimiento al encerrarse dentro de sí y a la inhibición de impulsos. Según estos datos, los niños de 6 a 7 años, se encuentran en la etapa de rebeldía, agresión oral y a la vez muestran dificultades para relacionarse, con los demás, manifestaciones que algunos maestros tienden a confundirlos con problemas de hiperactividad, ignorando que estas conductas son consecuencias del entorno familiar complementado con el comportamiento del maestro.

Según la gráfica No. 7, muestra que un niño de 8 años presenta los siguientes indicadores emocionales; ojos bizcos, indicador que refleja niños muy hostiles hacia los demás; puede interpretarse como reflejo de ira y rebeldía. Los brazos cortos reflejan la dificultad del niño para conectarse con el mundo circundante y con otras personas, tendencia al retraimiento, al encerrarse dentro de sí y a la inhibición de los impulsos; también puede observarse en las gráficas 13 y 10 donde se muestra que conforme los niños van creciendo, manifiestan más detalles especiales relacionados con conductas violentas, sobre todo hostilidad, lo cual puede apreciarse en la gráfica 13, en donde un niño de 12 años dibujó ojos bizcos lo que refleja hostilidad dirigida hacia los demás, reflejando ira y rebeldía; además dibuja dientes que puede interpretarse como agresión oral, o bien tendencias sádicas.

Mientras en la gráfica No.10, muestra que 3 niños de 11 años manifiestan los siguientes indicadores emocionales; ojos bizcos que puede interpretarse como niños muy hostiles hacia los demás, reflejando ira y rebeldía. El indicador diente refleja agresión oral, tendencias sádicas. Los genitales pueden considerarse signo de psicopatología seria que implica aguda angustia por el cuerpo y control pobre de los impulsos. En un niño de 10 años se identifico; nubes, lluvia o nieve lo que refleja ansiedad, agresividad manifiesta o bien agresión dirigida contra sí mismos; las piernas juntas es un indicador de tensión, un rígido intento por parte del sujeto de controlar sus propios impulsos sexuales o su temor de sufrir un ataque sexual.

3.1.2.1.4. OMISIÓN

La omisión de algunas partes del cuerpo humano puede interpretarse como; inseguridad, miedo, angustias y tensión que el individuo puede percibir a lo largo de la vida, debido a sensaciones que le han generado displacer como la presión familiar y la del maestro en cuanto a alcanzar una excelencia académica que sobrepase un puntaje de 61 puntos.

La interacción familiar y escolar pueden crear en el alumno emociones como la ansiedad o síndrome constituido por una respuesta emocional o estado de alerta, asociado con una variedad de síntomas que el individuo manifiesta de forma automática y signos que un profesional de la salud mental puede observar.

Según los resultados del Test de Figura Humana de Elizabeth Koppitz, las gráficas No.5, 8,11 y 14, muestran que los niños de 8 y 9 años manifiestan angustia, inseguridad y timidez, indicadores emocionales que pueden conllevar al niño a padecer estado de ánimo bajo o depresión que puede interferir con su capacidad intelectual y salud física generando trastornos psicológicos como timidez, retraimiento, sentimientos de angustia, inseguridad, rechazo a comunicarse con los demás, emociones que son identificadas según gráfica No.5, y que muestra que los niños de 6 a 7 años, presentan los siguientes indicadores emocionales: La omisión de la nariz asociado a niños tímidos, clínicos y enfermos psicosomáticos, que presentan conducta tímida y retraída.

La omisión de boca esta presente en niños de 6 a 7 años, reflejando sentimientos de angustia, inseguridad y retraimiento, inclusive resistencia pasiva y rechazo a comunicarse con los demás.

La omisión de cuerpo puede representar un grado de maduración normal, aunque lento o puede ser signo de retraso y/o daño neurológico o bien inmadurez debido al retraso evolutivo. La omisión de piernas refleja intensa angustia e inseguridad, según Machover postula la hipótesis de que la ausencia

de piernas revela conflicto en esta área, por ejemplo que al niño le preocupa su estatura; por último la omisión de pies y cuello no es indicador emocional para niños de 6 a 7 años.

Según la gráfica No. 8, niños de 8 años presentan más indicadores emocionales en relación a las niñas de 9 años, omisión de piernas refleja intensa angustia e inseguridad; según Machover postula la hipótesis de que la ausencia de piernas revela conflicto en esta área, lo que ejemplifica que al niño le preocupa su estatura. La omisión de pies refleja un sentido general de inseguridad y desvalimiento un sentimiento de no tener pies en que pararse, a lo que Machover llama inseguridad de base. La omisión de cuello solo es válida para niños de 10 años en adelante. La omisión de nariz presente en la niña de 9 años está asociada a niños tímidos, pacientes clínicos y enfermos psicossomáticos, conducta tímida y retraída. Según la gráfica No.14, muestra que un niño de 12 años presenta la omisión de nariz que se asocia a niños tímidos, pacientes clínicos y enfermos psicossomáticos con conducta tímida y retraída.

Mientras que en los niños de 11 y 12 años, los sentimientos de angustia han sido encubiertos por conductas agresivas y violentas según la gráfica No.11, que muestra que 3 niños de 11 años presentan los siguientes indicadores emocionales: La omisión de cuerpo se encuentra a menudo en pacientes clínicos, con lesión cerebral, estudiantes mediocres y en alumnos que roban, es invariablemente un signo serio de patología que puede reflejar retraso mental, perturbación emocional con aguda ansiedad por el cuerpo y angustia a la castración. La omisión del cuello está presente en un niño de 10 años y en 3 niños de 11 años; este indicador está relacionado con inmadurez, impulsividad y controles internos pobres.

Las conductas violentas pueden manifestarse cuando el estudiante no pueda lidiar con la presión familiar ni la del docente desarrollando así: F90.0 Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad; al hablar de hiperactividad,

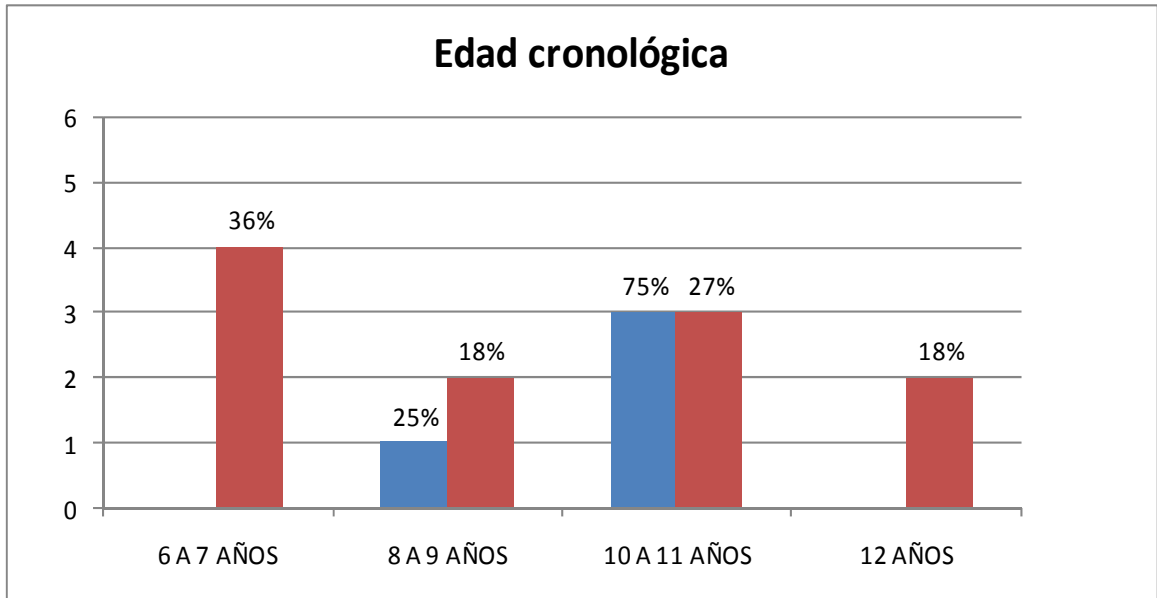
nos estamos refiriendo a un trastorno de conducta de los niños, el cual inicia en la primera infancia, pudiéndose atribuir alteraciones neurológicas o sensoriales, del lenguaje o motoras graves, retraso mental o trastornos emocionales. Los niños que padecen este trastorno desarrollan una intensa actividad motora sin que tenga un propósito concreto.

Según el DSM IV TR, se necesitan seis o más síntomas de desatención que hayan persistido por lo menos durante 6 meses, con una intensidad desadaptativa e incoherente en relación con el nivel de desarrollo. Dentro de los criterios podemos mencionar síntomas de hiperactividad-impulsividad o de desatención causantes del problema pueden haber aparecido antes de los 7 años de edad. Sin embargo bastantes sujetos son diagnosticados habiendo estado presentes los síntomas durante varios años también se presentan problema relacionado con los síntomas debe producirse en dos situaciones por lo menos, por ejemplo, en casa y en la escuela o en el trabajo. Debe haber pruebas claras de interferencia en la actividad social, académica o laboral propia del nivel de desarrollo.¹³

Por lo tanto para hablar de Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención se necesitan seis criterios más una historia clínica que permitan fundamentar dicho diagnóstico por lo tanto dentro de la muestra de juicio que comprende 15 estudiantes niñas y niños comprendidos entre las edades de 6 a 12 años de edad no se encontró ningún niño que cumpla estos requisitos. Por lo tanto solo se puede hablar de conductas referentes o propias de la edad.

13. López-Ibor Juan J. Trastornos del desarrollo. "DSMIV TR MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES". Cuarta Edición. Editorial Masson. Barcelona. 2005. Pág. 500.

GRÁFICA No. 1

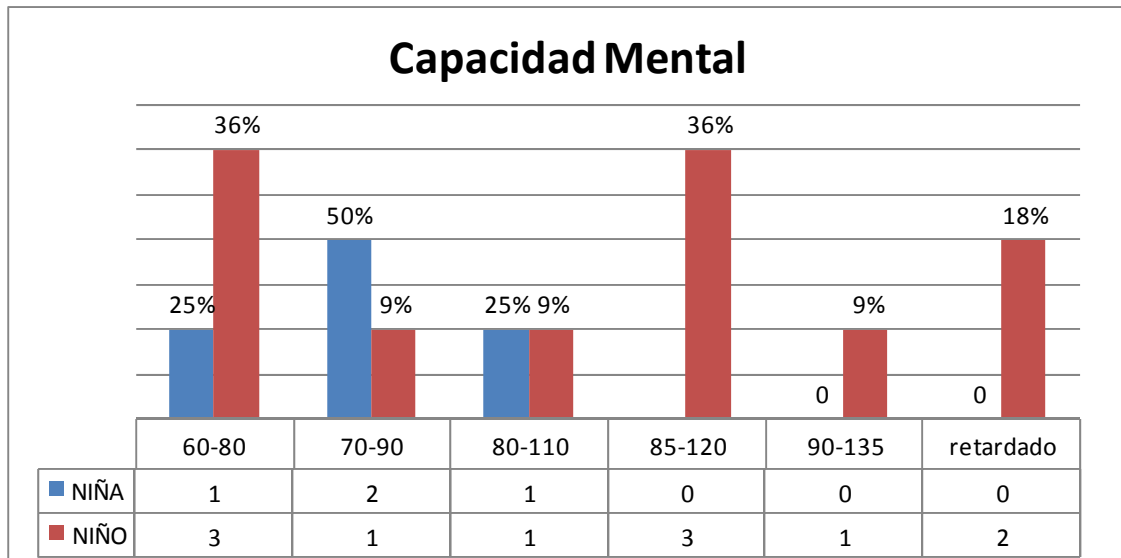


Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No. 1, de edad cronológica muestra que el 75% de la población corresponde a niñas comprendidas entre 10 a 11 años mientras un 27% son niños, el 36% corresponde a niños comprendidos entre 6 a 7 años, y el 25% de niñas comprendidas entre 8 a 9 años seguido del 18% de niños restando el mismo porcentaje en niños de 12 años.

GRÁFICA No. 2

PUNTAJES OBTENIDOS EN NIÑOS Y NIÑAS



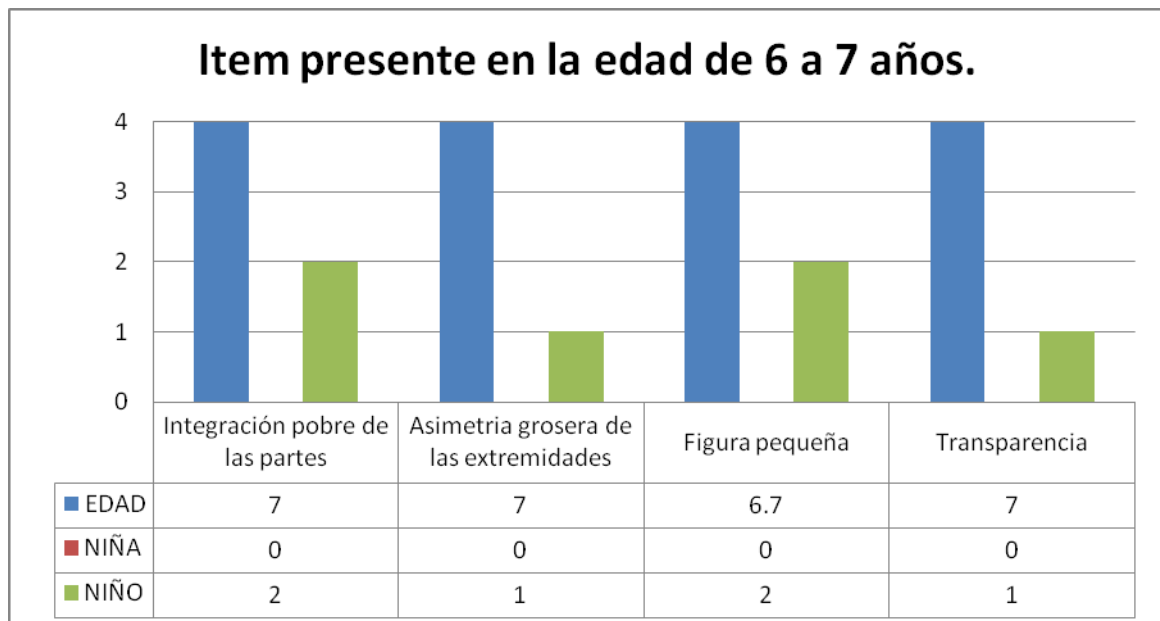
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No. 2, el 36% de niños comprendidos entre 6,9 y 11 años presentan un CI de 60-80 Boderline puntaje 2, y un 25% de niñas de 9 años se encuentran en el mismo rango, el 36% de niños de 10, 11 y 12 años, presentan un CI de 85-120 Normal alto puntaje 5, mientras el 50% de niñas de 11 años presentan un CI de 70-90 Normal bajo puntaje 3 y el 9 % de niños de 7 años presentan un mismo rango de CI, y el 25% de las niñas de 11 años presentan un CI de 80-110 Normal bajo a normal, puntaje 3, y un niño de 12 años en el mismo rango, dentro del rango de CI 90-135 un 9% de niño de 7 años, por último el 18% de niños de 11 y 7 años presentan un nivel retardado debido a serios problemas emocionales puntaje 1 o 0. Según estos datos los niños y las niñas de la misma edad no logran tener un CI igual o superior, ello puede depender de la estimulación del hogar y de la escuela quienes son pilares fundamentales en el desarrollo de habilidades cognitivas y sociales.

INDICADORES EMOCIONALES

SIGNOS CUALITATIVOS

GRÁFICA No. 3



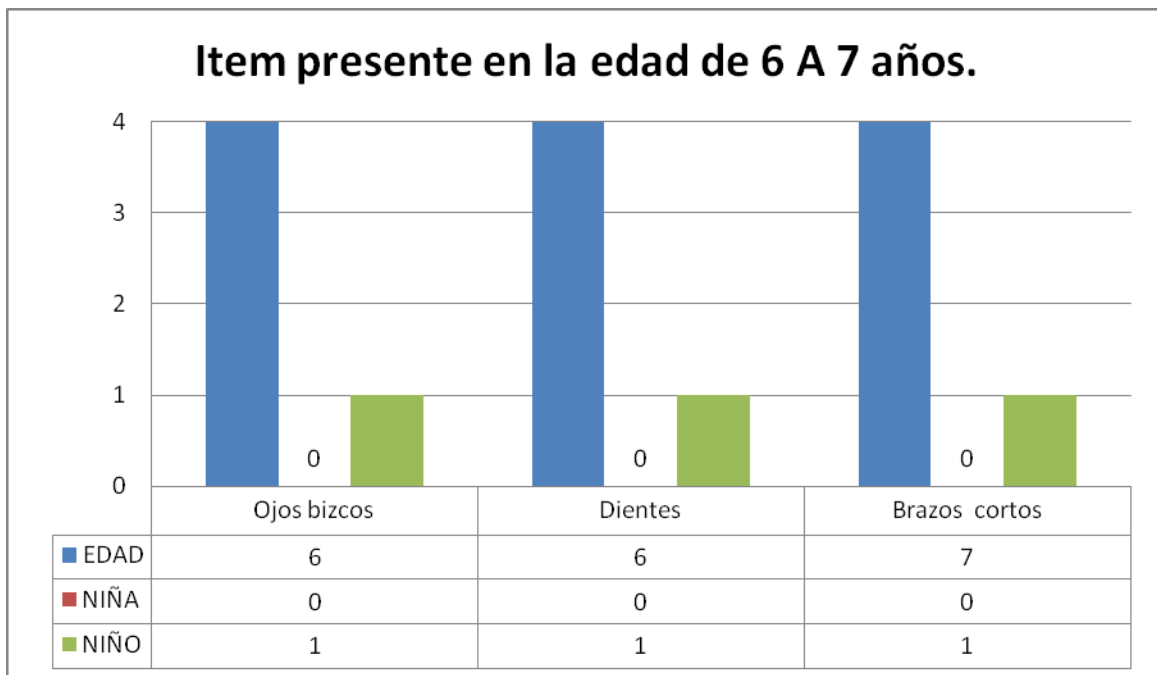
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.3, los niños de 6 y 7 años presenta integración pobre de las partes fenómeno común en los DFH de niños pequeños e inmaduros, se estableció que este signo no es un indicador emocional valido antes de los 7 años para niños y 6 para niñas, a partir de esta edad, la integración pobre se dio frecuentemente en los DFH de pacientes clínicos, niños agresivos, malos alumnos de primer grado, indicador que parece estar asociado con uno o varios factores como inestabilidad, una personalidad pobremente integrado. Asimetría grosera de las extremidades asociada con coordinación pobre e impulsividad, falta de coordinación, torpeza física. Transparencia asociado con niños tímidos, impulsividad y conducta actuadora por ultimo figura pequeña indicador presente en un niño de 6 y 7 años refleja extrema inseguridad, retraimiento y depresión.

INDICADORES EMOCIONALES

DETALLES ESPECIALES

GRÁFICA No. 4



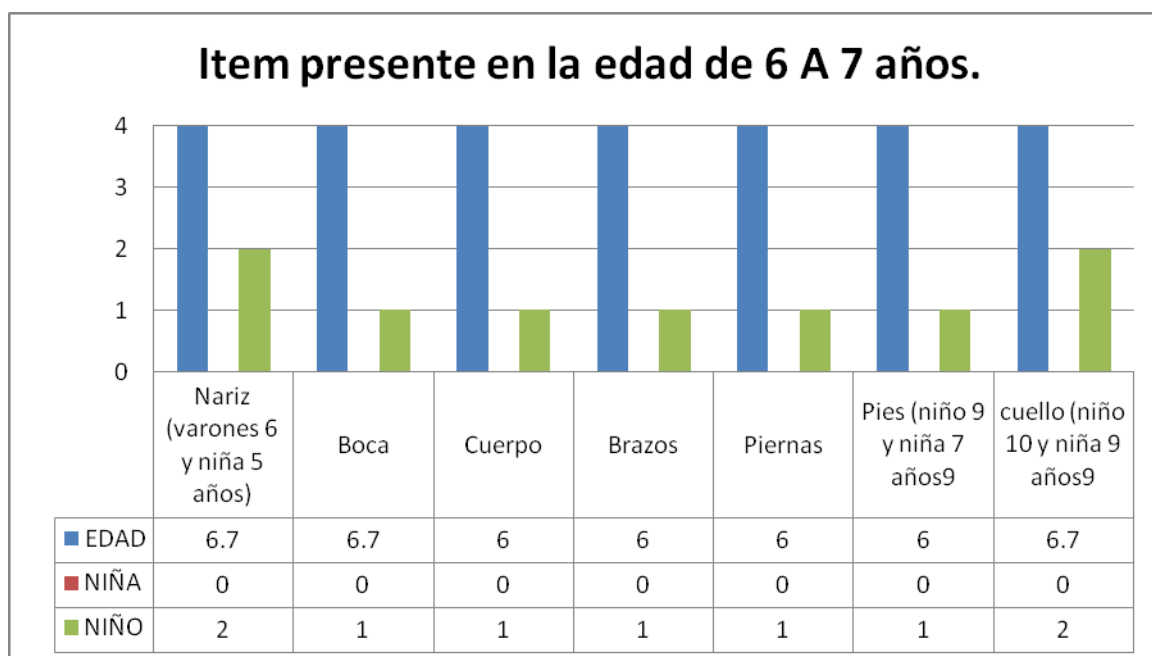
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.4 muestra que los niños de 6 años presentan ojos bizcos se interpreta como niños muy hostiles hacia los demás, reflejando ira y rebeldía, el indicador dientes que refleja agresión oral, sino también tendencias sádicas, quedando que un niño de 7 años presenta brazos cortos refleja dificultad para conectarse con el mundo circundante y con las otras personas. Parece estar asociado a la tendencia al retraimiento al encerrarse dentro de si y a la inhibición de los impulsos.

INDICADORES EMOCIONALES

OMISIONES

GRÁFICA No. 5



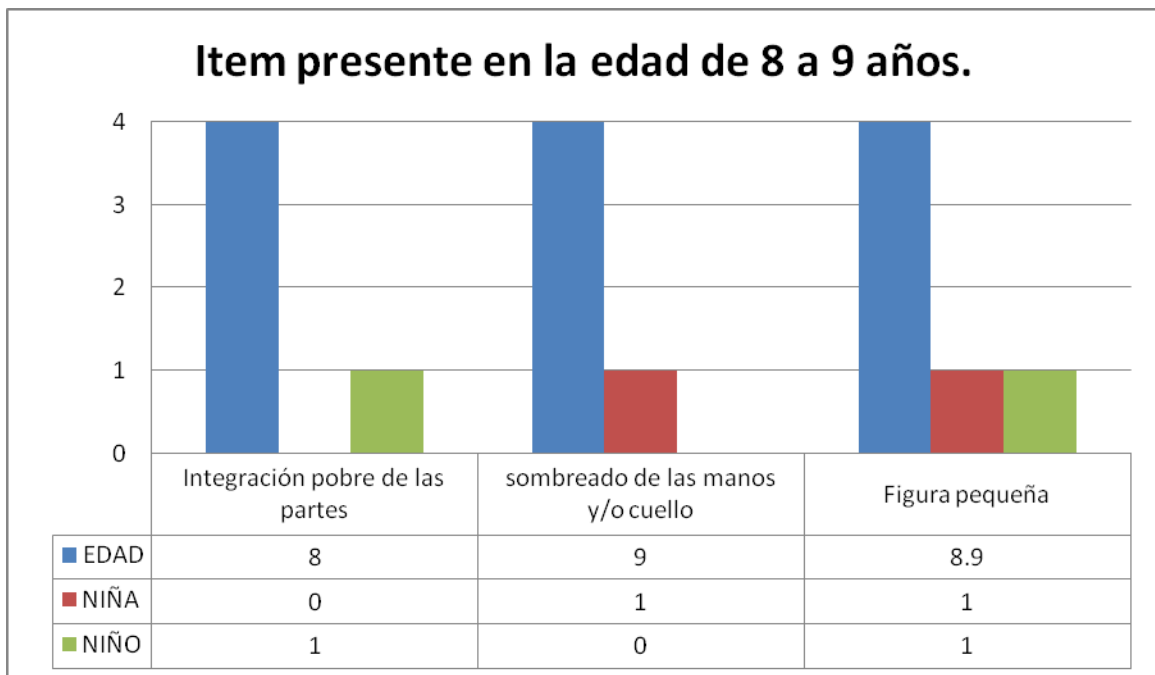
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.5, los niños de 6 a 7 años, presentan: Omisión de la nariz asociado a niños tímidos, pacientes clínicos y enfermos psicosomáticos, conducta tímida y retraída. La omisión de boca presente en niños de 6 a 7 años, refleja sentimientos de angustia, inseguridad y retraimiento, inclusive resistencia pasiva y rechazo a comunicarse con los demás. La omisión de cuerpo puede representar un grado de maduración normal, aunque lento, puede ser signo de retraso y/o daño neurológico o bien inmadurez severa debido a retraso evolutivo. Omisión de piernas refleja intensa angustia e inseguridad, según Machover postula la hipótesis que la ausencia de piernas revela conflicto en esta área, ejemplo que al niño le preocupa su estatura, por último la omisión de pies y cuello no es indicador emocional para niños de 6 a 7 años.

INDICADORES EMOCIONALES

SIGNOS CUALITATIVOS

GRÁFICA No. 6

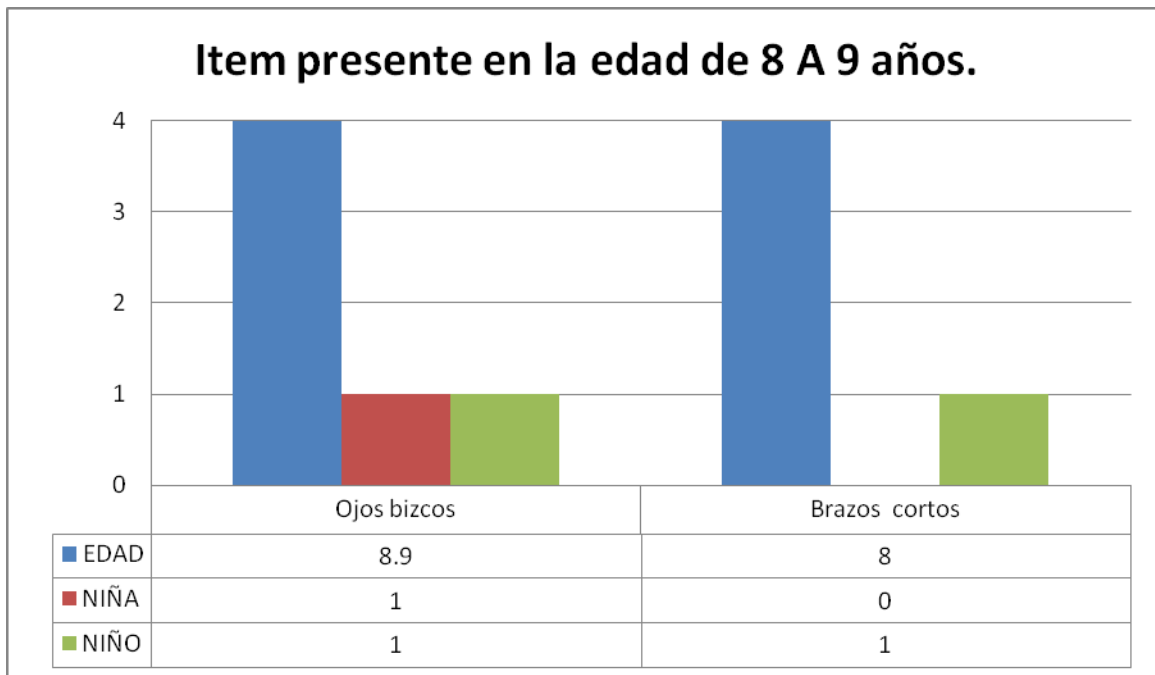


Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.6 muestra que en un niño de 9 años y una niña de 9 años presente los siguientes indicadores emocionales; figura pequeña refleja extrema inseguridad, retraimiento y depresión. El sombreado de las manos y/o cuello puede indicar angustia por alguna actividad real o fantaseada con las manos. La integración pobre de las partes presente en un niño de 9 años puede manifestar inmadurez, agresividad, indicador asociado con uno o varios factores como inestabilidad, una personalidad pobremente integrado.

INDICADORES EMOCIONALES DETALLES ESPECIALES

GRÁFICA No. 7



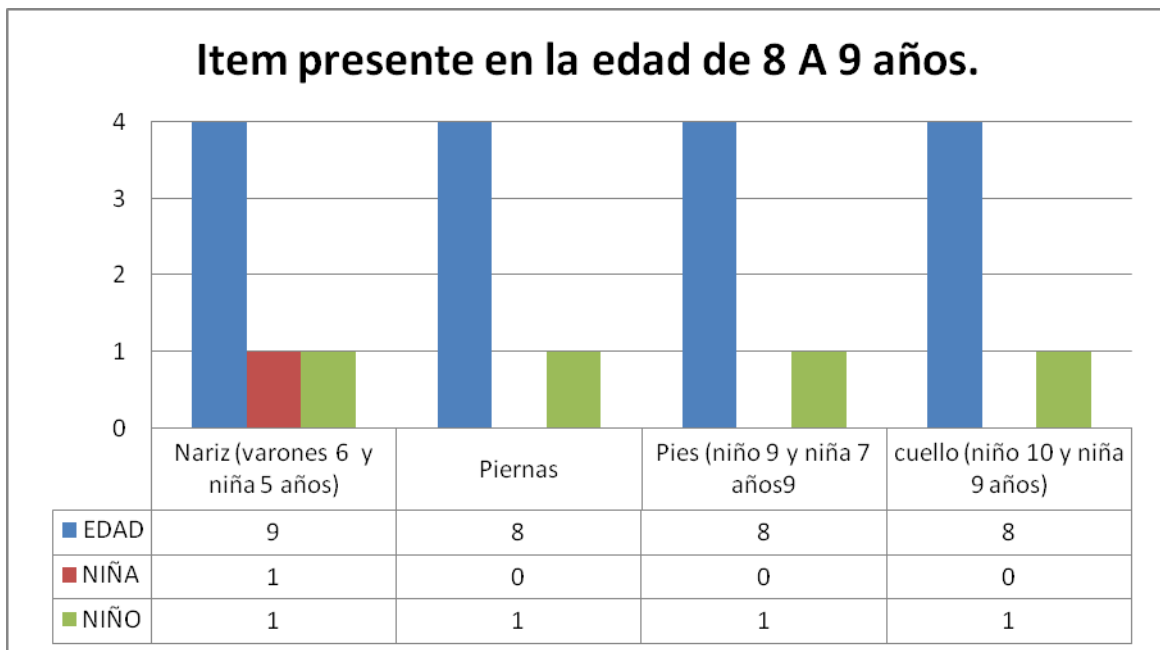
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.7, muestra que un niño de 8 años presenta los siguientes indicadores emocionales; Ojos bizcos esta presente en un niño de 8 años y una niña de 9 años, indicador dibujado por niños muy hostiles hacia los demás, puede interpretarse como reflejo de ira y rebeldía. Los brazos cortos reflejan la dificultad del niño para conectarse con el mundo circundante y con las otras personas, tendencia al retraimiento al encerrarse dentro de si y a la inhibición de los impulsos.

INDICADORES EMOCIONALES

OMISIONES

GRÁFICA No. 8



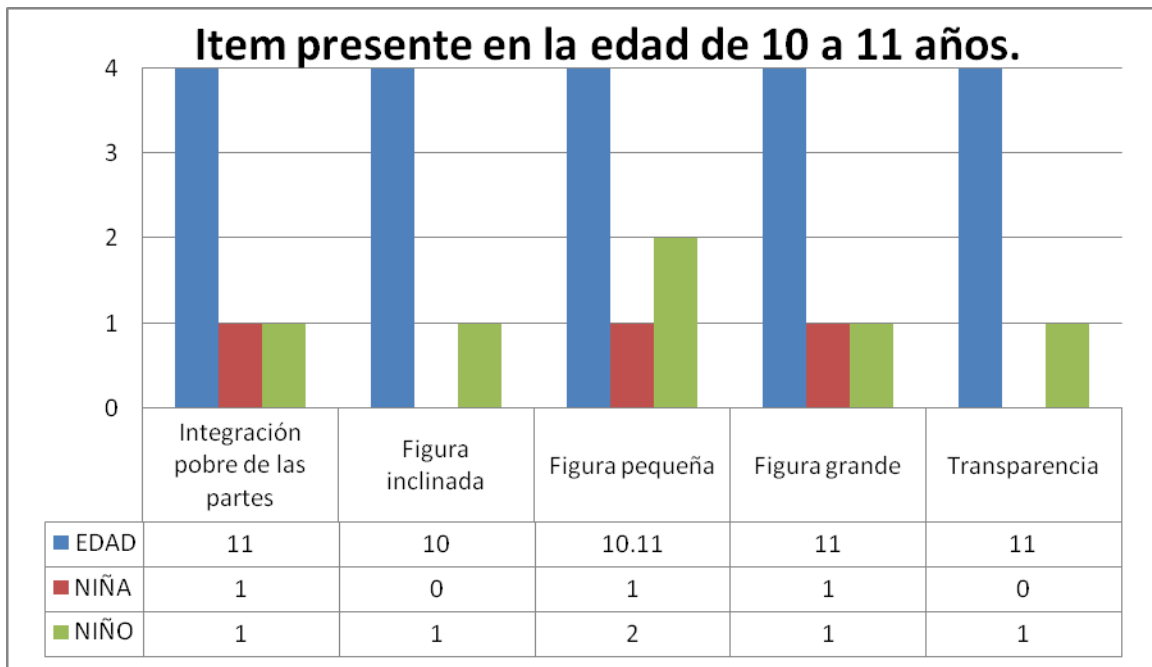
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.8, el niño de 8 años presenta más indicadores emocionales en relación a la niña de 9 años, omisión de piernas refleja intensa angustia e inseguridad, según Machover postula la hipótesis de que la ausencia de piernas revela conflicto en esta área, ejemplo que al niño le preocupa su estatura. La omisión de pies refleja un sentido general de inseguridad y desvalimiento un sentimiento de "no tener pies en que pararse" a lo que Machover llama inseguridad de base. La omisión de cuello solo es válido para niños de 10 años en adelante. La omisión de nariz presente en la niña de 9 años esta asociado a niños tímidos, pacientes clínicos y enfermos psicósomáticos, conducta tímida y retraída.

INDICADORES EMOCIONALES

SIGNOS CUALITATIVOS

GRÁFICA No. 9



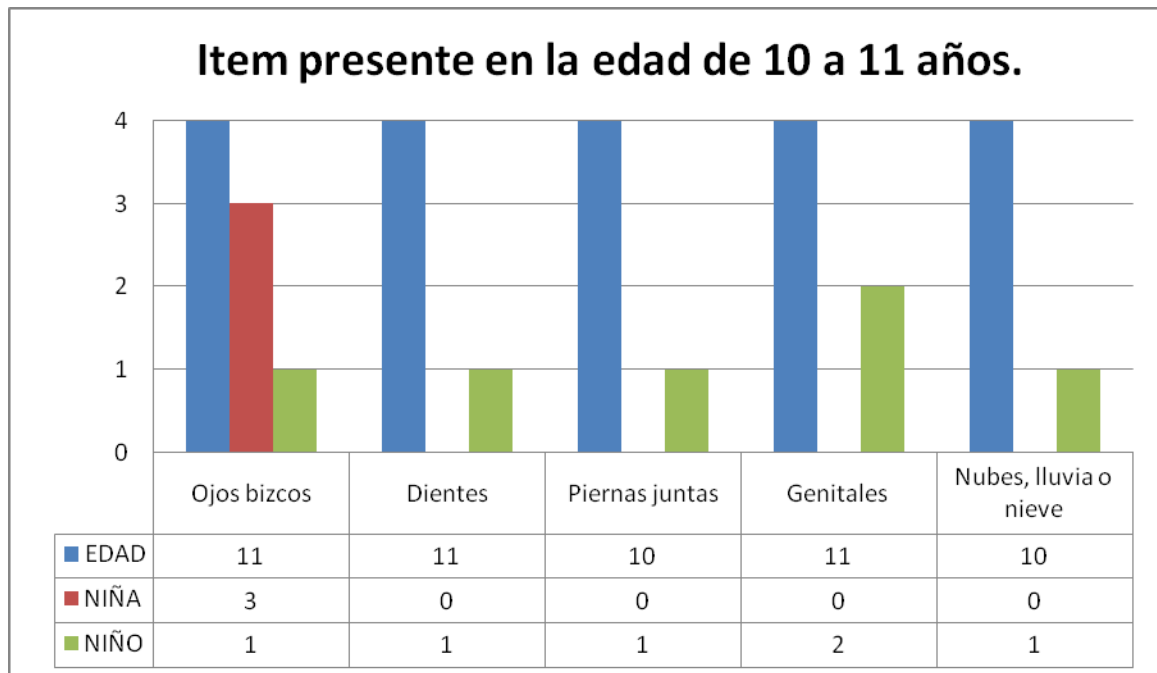
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.9, los niños de 11 años presentan; integración pobre de las partes refleja inmadurez, agresividad, indicador asociado con uno o varios factores como inestabilidad. Figura grande refleja expansividad, inmadurez y control interno deficiente. Transparencia asociado con niños tímidos, impulsividad y conducta actuadora por ultimo figura pequeña indicador presente en un niño de 6 y 7 años refleja extrema inseguridad, retraimiento y depresión, quedando así que la figura pequeña esta presente en una niña de 11 y 2 niños de 10 y 11 años puede indicar extrema inseguridad, retraimiento y depresión. Por último la figura inclinada presente en un niño de 10 años, asociado con inestabilidad y falta de desequilibrio general.

INDICADORES EMOCIONALES

DETALLES ESPECIALES

GRÁFICA No. 10



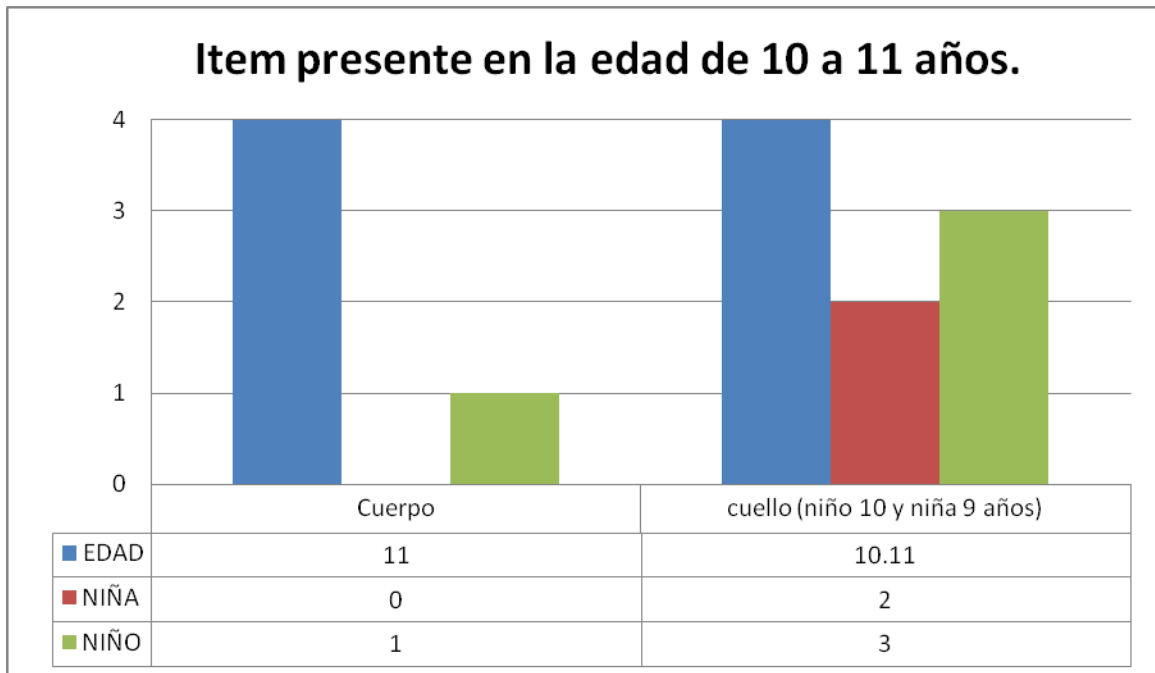
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.10 muestra que 3 niños de 11 años presentan los siguientes indicadores emocionales; ojos bizcos se interpreta como niños muy hostiles hacia los demás, reflejando ira y rebeldía. El indicador dientes que refleja agresión oral, sino también tendencias sádicas. Los genitales deben ser considerados signo de psicopatología seria que implica aguda angustia por el cuerpo y control pobre de los impulsos. Los siguientes indicadores presentes en un niño de 10 años; Nubes, lluvia o nieve presente refleja ansiedad, agresividad manifiesta, niños que dirigen la agresión contra si mismos. Piernas juntas es un indicador de tensión, un rígido intento por parte del mismo de controlar sus propios impulsos sexuales o su temor de sufrir un ataque sexual.

INDICADORES EMOCIONALES

OMISIONES

GRÁFICA No. 11



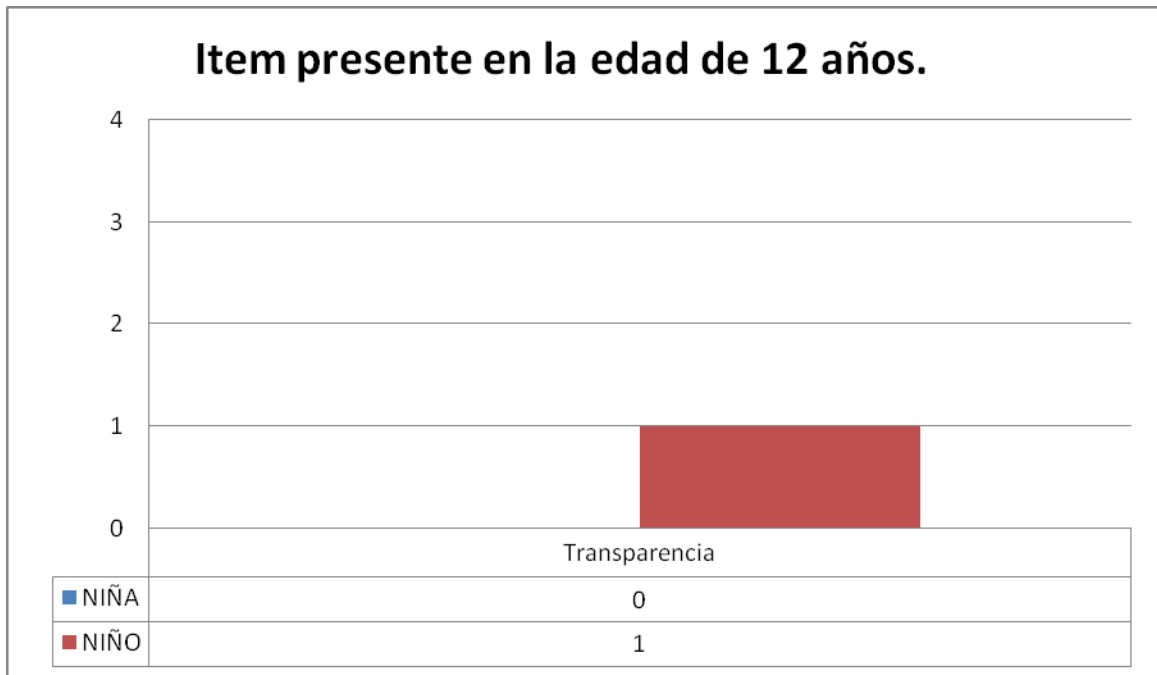
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.11 muestra que 3 niños de 11 años presentan los siguientes indicadores emocionales; omisión de cuerpo se encuentran a menudo en pacientes clínicos, con lesión cerebral, estudiantes mediocres y en alumnos que roban, es invariablemente un signo serio de patología que puede reflejar retraso mental, perturbación emocional con aguda ansiedad por el cuerpo y angustia a la castración. La omisión del cuello esta presente en un niño de 10 años y en 3 niños de 11 años, este indicador esta relacionado con inmadurez, impulsividad y controles internos pobres.

INDICADORES EMOCIONALES

SIGNOS CUALITATIVOS

GRÁFICA No.12



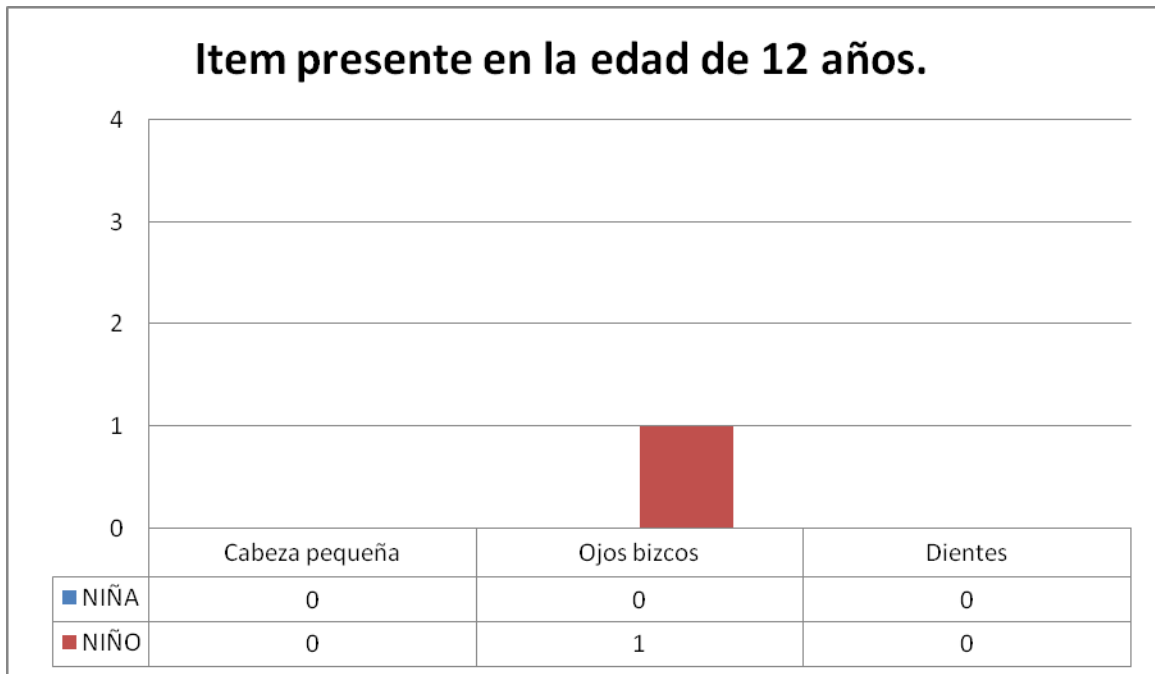
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.12, solo hay un signo cualitativo en un niño que es la transparencia que refleja Transparencia asociado con niños tímidos, impulsividad y conducta actuadora.

INDICADORES EMOCIONALES

DETALLES ESPECIALES

GRÁFICA No. 13



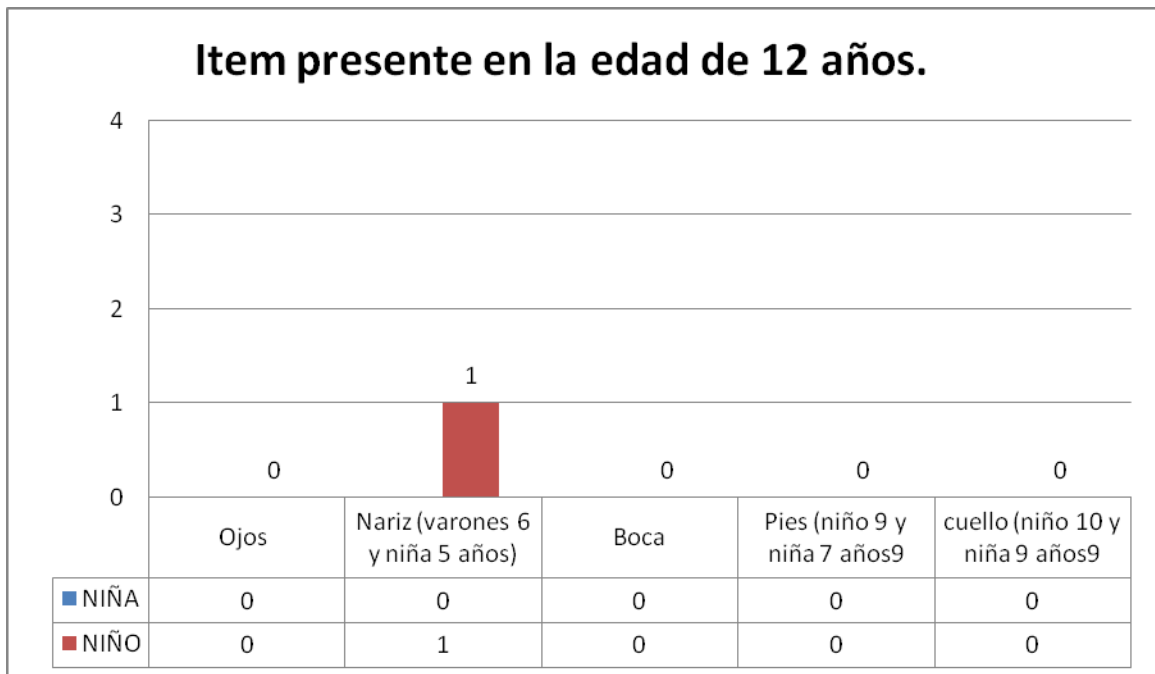
Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.12, muestra que un niño de 12 años presenta un detalle especial ojos bizcos que refleja niños muy hostiles hacia los demás, reflejando ira y rebeldía, el indicador dientes que refleja agresión oral, sino también tendencias sádicas.

INDICADORES EMOCIONALES

OMISIONES

GRÁFICA No. 14



Fuente: Test de la Figura Humana Elizabeth Munsterberg Koppitz utilizado para identificar Trastornos psicológicos que experimentan los estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, aplicado en el mes de junio 2011.

Interpretación: Según la gráfica No.14, muestra que un niño de 12 años presenta la omisión de nariz que asociada a niños tímidos, pacientes clínicos y enfermos psicossomáticos con conducta tímida y retraída.

IV. Conclusiones y Recomendaciones

4.1 Conclusiones

- ψ Según la estadística descriptiva, se acepta la hipótesis de investigación que comprueba que el método de enseñanza aprendizaje, conducen a la incorrecta clasificación de los niños de la Escuela Oficial Rural Mixta de la Aldea San Juan Mixtán, Masagua Escuintla, dentro del Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención contribuyendo a la inestabilidad emocional la cual genera repercusiones psicológicas como desvalorización y desconfianza que influyen en el rendimiento académico.
- ψ Los niños de 6 a 8 años tienden a expresar sus emociones de alegría y tristeza mientras los niños de 9 a 12 años, encubren sus emociones de tristeza a agresividad dirigida a las persona de su contexto reflejando así sentimientos de ira, enojo y frustración, generadas por la convivencia familiar que por lo general suelen ser conflictivas, además de la interacción con el maestro quien ocasiones se dedica a etiquetar a los niños dentro del trastorno de desarrollo como la hiperactividad sin importarle las repercusiones emocionales que crea en el alumno.
- ψ Las repercusiones psicológicas que fueron más significativas en esta investigación fueron; agresividad, timidez, impulsividad, conducta hostil, rebeldía, inmadurez y ansiedad, emociones negativas que afectan de forma negativa el bienestar emocional que es esencial para los seres humanos.

- Ψ Las repercusiones psicológicas fue un rasgo más marcado en los niños con predominancia de sentimientos de tristeza transformado en agresividad o bien mala conducta.

- Ψ Evidentemente no es necesario que los seres humanos padezcan de un determinado trastorno para manifestar un sin número de repercusiones psicológicas, solamente la designación de una categoría diagnóstica o bien el nombre de un trastorno psicológico para que el individuo experimenten emociones negativas que interfieran en su desenvolvimiento personal, académico y profesional.

4.2. Recomendaciones

Al centro educativo:

- Ψ Implementar charlas de crecimiento personal en los estudiantes que presentan algún tipo de problema conductual, emocional o académico, para mejorar la interacción con su medio ambiente y así minimizar las repercusiones psicológicas.
- Ψ Brindar una educación integral a los niños que presenten problemas de aprendizaje la cual le permita desarrollarse de forma personal y grupal.
- Ψ Debe contar con una escuela para padres que permita informales el desarrollo normal y a la vez comprender sus necesidades emocionales, económicas y educativas.

A los maestros:

- Ψ Tomar en cuenta la inestabilidad emocional que experimentan los niños a consecuencia de ser clasificados dentro de la categoría diagnóstica de hiperactividad con déficit de atención, para no caer en este error nuevamente.
- Ψ Deben capacitarse en estilos de aprendizaje para entender que los niños no aprenden todos al mismo ritmo, debido a la estimulación que los padres de familia les han brindado, por ello el maestro debe fomentar nuevas estrategias de aprendizaje para que el alumno comprenda de una mejor manera el material educativo ha asimilar.

A los padres de familia:

- Ψ Deben prestarle atención a las conductuales que manifiesten sus hijos como; agresividad y la desvalorización que puedan experimentar para prevenir problemas futuros tanto en el ámbito emocional, conductual y académico.
- Ψ Proporcionar a los niños la adecuada interacción humana ya que esta mejora la comunicación con los demás y el medio ambiente donde desarrollan su actividades cotidianas.

Bibliografía

1. Alonso, Catalina M. Domingo J. Gallego.
LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE.
Editorial. México 1984.
Págs. 324.
2. Bernal Torres, Cesar Augusto.
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN,
ECONOMÍA, HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES.
Segunda edición.
Person Educación.
México 2006.
Págs. 286.
3. Branden, Nathaniel.
COMO MEJORAR SU AUTOESTIMA.
Catorceava Edición.
Paidós Iberia Editorial S.A.
México, 2004.
Págs. 159.
4. López-Ibor Juan J. Manuel Valdés Miyar.
DSM IV TR MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS
TRASTORNOS MENTALES.
Cuarta edición.
Editorial Masson.
Barcelona, 2005.
Págs. 1043.
5. Morris, Charles G.
PSICOLOGIA.
Duodécima edición.
PEARSON EDUCACION Editorial.
México 2005.
Págs. 712.

6. Papalia Diana E. Sally Wendko Olds, Ruth Duskin Feldman".
PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO.
Novena Edición.
Editorial McGrawHill, Interamericana Editorial S.A. de C.V.
México, 2005.
Págs. 399.
7. Peña Y Lillo, S.
DISFUNCIÓN COGNITIVA.
Tercera edición.
Editorial Universitaria. Santiago. 1990.
Págs. 230.
8. Peña Y Lillo, S.
LA ANGUSTIA.
Segunda edición.
Editorial Universitaria. Santiago. 1993.
Págs. 250.
9. Valett Robert.
NIÑOS HIPERACTIVOS, GUÍA PARA LA FAMILIA Y LA ESCUELA.
Primera Edición.
Editorial Cincel.
Madrid,1987.
Págs. 253.
10. Vygotsky Lev Semiónovich.
TEORÍA SOCIOCULTURAL.
Tercera edición.
Editorial, Buenos Aires 1962.
Págs. 250.
11. [http:// www.miniduc.gob.gt./pág.1](http://www.miniduc.gob.gt./pág.1)
12. [http://www.fundacionadana.org/publicaciones/cuaderno.problemas asociados](http://www.fundacionadana.org/publicaciones/cuaderno.problemas%20asociados)
al tdah.pág. 4.

ANEXO



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de ciencias Psicológicas
Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs

DATOS GENERALES

Nombre:	Sexo:	Tiempo
Fecha de aplicación:	Fecha de nacimiento:	
Edad cronológica	Nivel de CI:	

INDICADORES EMOCIONALES

SIGNOS CUALITATIVOS:

1	Integración pobre de las partes	
2	Sombreado de la cara	
3	Sombreado de cuerpo y/o extremidades (varones de 9 años y niñas 8)	
4	Sombreado de las manos y/o cuellos (varones de 8 años y niñas de 7)	
5	Asimetría grosera de las extremidades	
6	Figuras inclinadas: Eje de la figura tiene una inclinación de 15 o más grados	
7	Figura pequeña: 5 cm o menos de altura	
8	Figura grande (Desde los 8 años, tanto en niñas como en los varones)	
9	Transparencia	

DETALLES ESPECIALES:

10	Cabeza pequeña	
12	Ojos bizcos o desviados	
13	Dientes	
14	Brazos cortos	
15	Brazos largos	
16	Brazos pegados al cuerpo	
17	Manos grandes	
18	Piernas juntas	
19	Genitales	
20	Monstruo o figura grotesca	
21	Dibujo espontaneo de tres o mas figuras	
22	Nubes, lluvias o nieve	

OMISION:

23	Omisión de los ojos	
24	Omisión de la nariz (varones, 6 años; niñas, 5 años)	
25	Omisión de la boca	
26	Omisión del cuerpo	
27	Omisión de los brazos (varones de 6 y niñas de (varones de 9 y niñas de 7 años)e 5 años	
28	Omisión de los pie	
29	Omisión del cuello (varones de 10 y niñas de 9 años.	

UNIVERSIDAD DE SANCARLOSDE GUAEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS



**PROTOCOLO DE CALIFICACION
DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA EN NIÑOS
ELIZABETH MUSTERBERG KOPPITZ**

Nombre:	Tiempo: Min. Seg.
Fecha de aplicación:	Fecha de nacimiento
Edad Cronológica:	Nivel de CI

ITEM EVOLUTIVOS PARA VARONES

5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS
<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p>	<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p> <p>Brazos: _____</p>	<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p> <p>Brazos: _____</p> <p>Pies: _____</p> <p>Brazos 2d: _____</p> <p>Piernas 2d: _____</p>	<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p> <p>Brazos: _____</p> <p>Pies: _____</p> <p>Brazos 2d: _____</p> <p>Piernas 2d: _____</p>
<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p> <p>2 labios: _____</p> <p>F. nasales: _____</p> <p>Proporciones: _____</p> <p>Braz. U hombro: _____</p> <p>Ropa. 4 ítem: _____</p> <p>Pies. 2d: _____</p> <p>Cinco dedos: _____</p>	<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p> <p>2 labios: _____</p> <p>F. nasales: _____</p> <p>Proporciones: _____</p> <p>Braz. U hombro: _____</p> <p>Ropa. 4 ítem: _____</p>	<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p> <p>2 labios: _____</p> <p>F. nasales: _____</p> <p>Proporciones: _____</p>	<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p> <p>2 labios: _____</p> <p>F. nasales: _____</p>

9 AÑOS	10 AÑOS	11 AÑOS	12 AÑOS
<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____	<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos: _____ Pies: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____ Cuello: _____ BrazH.Abajo: _____	<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos: _____ Pies: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____ Cabello: _____ Cuello: _____ BrazH.Abajo: _____	<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos: _____ Pies: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____ Cabello: _____ Cuello: _____ BrazH.Abajo: _____
<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____ Perfil: _____ Codo: _____ 2 labios: _____ F. nasales: _____	<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____ 2 labios: _____	<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____	<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____

Nombre del Evaluador

Firma del Evaluador

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUAEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS



**PROTOCOLO DE CALIFICACION
DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA EN NIÑOS
ELIZABETH MUSTERBERG KOPPITZ**

Nombre:	Tiempo: Min. Seg.
Fecha de aplicación:	Nivel de CI:
Fecha de nacimiento:	Red. Escolar:
Edad Cronológica:	Problemas:

ITEM EVOLUTIVOS PARA NIÑAS

5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS
<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p> <p>Brazos: _____</p>	<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p> <p>Brazos: _____</p> <p>Pies: _____</p>	<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p> <p>Brazos: _____</p> <p>Pies: _____</p> <p>Brazos 2d: _____</p> <p>Cabello: _____</p>	<p><u>Esperados:</u></p> <p>Cabeza: _____</p> <p>Ojos: _____</p> <p>Boca: _____</p> <p>Nariz: _____</p> <p>Cuerpo: _____</p> <p>Piernas: _____</p> <p>Brazos: _____</p> <p>Pies: _____</p> <p>Brazos 2d: _____</p> <p>Piernas 2d: _____</p> <p>Cabello: _____</p>
<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p> <p>2 labios: _____</p> <p>F. nasales: _____</p> <p>Proporciones: _____</p> <p>Braz. U hombro: _____</p> <p>Ropa. 4 ítem: _____</p>	<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p> <p>2 labios: _____</p> <p>F. nasales: _____</p> <p>Proporciones: _____</p> <p>Braz. U hombro: _____</p> <p>Ropa. 4 ítem: _____</p>	<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p> <p>2 labios: _____</p>	<p><u>Excepcionales:</u></p> <p>Rodilla: _____</p> <p>Perfil: _____</p> <p>Codo: _____</p>

9 AÑOS	10 AÑOS	11 AÑOS	12 AÑOS
<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos: _____ Pies: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____ Cabello: _____ Cuello: _____	<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos: _____ Pies: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____ Cabello: _____ Cuello: _____ BrazH.Abajo: _____ Ropa 2 prendas: _____	<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos: _____ Pies: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____ Cabello: _____ Cuello: _____ BrazH.Abajo: _____ Ropa 2 prendas: _____	<u>Esperados:</u> Cabeza: _____ Ojos: _____ Boca: _____ Nariz: _____ Cuerpo: _____ Piernas: _____ Brazos: _____ Pies: _____ Brazos 2d: _____ Piernas 2d: _____ Cabello: _____ Cuello: _____ BrazH.Abajo: _____ Ropa 2 prendas: _____
<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____ Perfil: _____	<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____ Perfil: _____	<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____	<u>Excepcionales:</u> Rodilla: _____

Nombre del Evaluador

Firma del Evaluador