

“Factores influyentes en el autoconcepto de niños y niñas con TDAH: una mirada desde estudiantes, padres y docentes”

Sirle Erlinda Escobar Montenegro

Asesora

Paola Andrea Hurtado Olaya

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias, Artes y Humanidades-ECAH

Psicología

2026

Tabla de Contenido

Introducción	6
Planteamiento del Problema	8
Justificación	11
Objetivos.....	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos.....	14
Marco Conceptual.....	15
Marco Teórico.....	17
Metodología	23
Resultados	25
Padres de Familia	25
Análisis por Categoría (Padres de Familia)	27
Docentes	28
Análisis por Categoría (Docentes)	29
Estudiantes	30
Análisis por Categoría (Estudiantes).....	33
Conclusiones.....	36
Referencias Bibliográficas	38
Apéndices.....	41

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Resumen de Resultados Obtenidos (Padres de Familia)</i>	25
Figura 2 <i>Resumen de Resultados Obtenidos (Docentes)</i>	28
Figura 3 <i>Resumen de Resultados Obtenidos (Estudiantes con TDAH)</i>	30

Resumen

El proceso del proyecto se desarrolla a partir del enfoque sistémico, por la interacción entre sujeto y contexto. Primer momento, se realizó el acercamiento al Colegio Ítalo Boliviano (CIB), para obtener datos e identificar a la población con quienes se realizó el proyecto, se evidenció la necesidad de identificación del autoconcepto en estudiantes con TDAH, ya que presentan diversas dificultades en el ámbito académico, aspecto que influye en la percepción de sí mismos; segundo momento, se realizó el proceso de elaboración y validación de los instrumentos para ser aplicados, por parte de jurados expertos (profesionales en psicología), tercer momento, se aplicaron los instrumentos a padres de familia, docentes y estudiantes con TDAH y consentimientos informados; cuarto momento, identificación de resultados y análisis de los factores influyentes, desde la Dimensión Académica, la dificultad para enfrentar tareas difíciles; Dimensión Relacional-Social, relaciones interpersonales (amigos, docentes), realidad familiar, reconocimiento de logros y experiencias cotidianas; Dimensión Personal-Emocional influye comunicación asertiva, falta de identificación de emociones, sentirse motivados por logros alcanzados. Quinto momento, conclusiones. El desarrollo del proyecto permitió comprender el autoconcepto desde la percepción de padres de familia, docentes y desde los propios estudiantes y que es influenciado por diversos aspectos académicos, sociales-relacionales y emocionales.

Palabras claves: TDA/H, funciones ejecutivas, atención, autoconcepto.

Abstract

The project process is developed from a systemic approach, based on the interaction between the individual and the context. In the first stage, an initial approach was made to the Colegio Italo Boliviano (CIB) in order to gather data and identify the population with whom the project would be carried out. A need was identified regarding the development of self-concept in students with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder, since they experience various difficulties in the academic field, which influences their self-perception. In the second stage, the instruments to be applied were designed and validated by expert judges (psychology professionals). In the third stage, the instruments, along with informed consent forms, were administered to parents, teachers, and students with ADHD. In the fourth stage, the results were identified and the influencing factors were analyzed from the following dimensions: Academic Dimension, difficulty in facing challenging tasks; Relational-Social Dimension, interpersonal relationships (friends and teachers), family environment, recognition of achievements, and everyday experiences; Personal-Emotional Dimension, assertive communication, difficulty identifying emotions, and feeling motivated by achieved accomplishments. The fifth stage consisted of drawing conclusions. The development of the project made it possible to understand self-concept from the perspectives of parents, teachers, and the students themselves, and how it is influenced by various academic, social-relational, and emotional factors.

Keywords: Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder, executive functions, attention, self-concept.

Introducción

El presente proyecto se realizó en el colegio Ítalo Boliviano (CIB), es una Institución privada del que son parte alrededor de 650 estudiantes, el servicio educativo que brinda posibilita la formación holística, inclusiva, prácticas pedagógicas innovadoras y proyectos educativos sostenibles; en el colegio se identificó 9 estudiantes que tienen diagnóstico, por un profesional externo a la Institución, de Trastorno de déficit de atención con hiperactividad TDA/H, quienes en algunas ocasiones se sienten incomprendidos por el entorno y sus consecuencias se evidencian en el autoconcepto negativo ya que sienten frustración y desánimo, tienden a sentirse culpables por no responder a los requerimientos sociales y continuamente reciben correcciones.

El proyecto describe el autoconcepto de niños y niñas con TDA/H desde los estudiantes, padres de familia y docentes de los estudiantes, además factores que incluyen y aspectos que fortalecen, con esta visión, el proyecto se desarrolla desde el Enfoque Sistémico considerando la relación que existe entre el sujeto y contexto, la comprensión de TDA/H como una condición neurobiológica caracterizada por inatención, hiperactividad e impulsividad, las funciones ejecutivas, como operaciones cognitivas que hacen que el sujeto pueda responder de forma asertiva al contexto y prevalece la atención, como proceso cognitivo y puede ser según algunos autores sostenida, focalizada y dividida; autoconcepto, como pensamientos y sentimientos que el sujeto tiene de sí mismo, donde influye familia, el ámbito escolar y social.

Para lograr alcanzar los objetivos se implementaron instrumentos, cuestionarios validados por profesionales en psicología, los cuestionarios iniciaron con los objetivos y la premisa del concepto de autoconcepto, las preguntas enfocadas en tres dimensiones, académico, relacional-social y personal-emocional, las preguntas para los adultos (padres de familia y docentes) fueron abiertas para dar respuesta desde la experiencia cotidiana, para los estudiantes fue tipo Likert,

con selección de casi nunca, a veces y siempre, posteriormente se realizó el análisis de resultados, informe de resultados según la variables que se miden.

Resultados, los padres de familia evidencian que el autoconcepto en sus hijos (as) es bajo, porque se sienten frustrados e inseguros, influye el entorno social, aceptación o rechazo, afecto familiar, palabras asertivas y discusiones familiares; docentes, identifican que el autoconcepto en los estudiantes es regular por aspectos académicos, relacional y emocional, influye ambiente cotidiano (reforzadores), presión de parte de padres de familia y tener un diagnóstico; estudiantes se perciben a sí mismos felices, buscan de enfrentar lo cotidiano, consideran sus capacidades y su relaciones circunstanciales, influye, ser escuchados, sentirse reconocidos por sus familias, pensar que los otros son mejores que ellos, relaciones interpersonales y sentirse inseguros; en conclusión se identifica que los aspectos que fortalecen el autoconcepto se fundamenta en la comunicación para enfrentar dificultades, relaciones pertinentes, reforzadores positivos, normas claras, empatía e inclusión, por tanto, el autoconcepto es influenciado por el contexto. El proyecto permite identificar tres palabras o acciones claves, observar (ver el contexto de los estudiantes,), conocer (identificar competencias y los grandes esfuerzos de los estudiantes en la adaptación al contexto) y experimentar (estudiantes que reconocen sus dificultades, pero invierten sus energías para que cada momento que vivan tenga significado).

Planteamiento del Problema

El contexto para el planteamiento del problema es la zona de Villa Coronilla, Cochabamba, Bolivia, el Colegio Ítalo Boliviano (CIB) pertenece a la provincia cercado, presta sus servicios educativos aproximadamente a 650 estudiantes; el colegio desde sus inicios fue creciendo en formación holística, inclusión, implementar prácticas pedagógicas innovadoras y propiciar proyectos educativos sostenibles que tengan incidencia en lo comunitario; es privado y brinda su servicio a estudiantes desde Prejardín hasta Bachillerato.

Según el último censo realizado en el año 2024 por el Instituto Nacional de Estadística, la provincia Cercado del departamento de Cochabamba, tiene una población total de 665.505 habitantes; la población económicamente activa es de 345.764 habitantes, la mayoría se dedica al trabajo independiente (Comercio), le sigue el trabajo vinculado a empresas y trabajo informal. A nivel tecnológico según los datos relevantes de la información de tendencia de tecnologías de información y comunicación en los hogares de Cercado el 90,3% cuenta con televisor, el 96,3% con teléfono celular y el 76,4% utiliza el internet móvil. A nivel educativo los datos señalan la tasa de asistencia de la población entre los 6 a 11 años de 69.145 niñas y niños, que representan el 10,4% de la población, la presencia es de 98,7% hombres y 98,7% mujeres, lo que demuestra igualdad de participación de hombres y mujeres en el sistema educativo entre las edades indicadas, datos de edad que corresponden como referencia para el presente proyecto.

El Colegio Ítalo Boliviano recibe estudiantes para los diferentes grados en cada gestión, hasta el momento sin tener ninguna restricción, en el presente año en el nivel primario (primero a sexto) se identificó aproximadamente 20 estudiantes que presentan síntomas de TDAH, 9 de ellos tienen diagnóstico por un profesional externo a la Institución, una copia del documento reposa en el Colegio bajo la responsabilidad del Departamento de Psicología. El TDA/H ante

todo se caracteriza por inatención, hiperactividad e impulsividad, los subtipos que presenta en el diagnóstico son, inatento, hiperactivo/impulsivo o combinado, los cuales deben de estar presentes en todos los espacios de la vida diaria, dentro de los últimos 6 meses; la frecuencia de manifestación de los síntomas depende del proceso que se desarrolla con los estudiantes, el estudiante que recibe terapias para regular la inatención o hiperactividad/impulsividad hace diferencia en la frecuencia de manifestación en comparación con estudiantes que no reciben ninguna intervención.

Los colaboradores del CIB continuamente motivan a los estudiantes reconociendo, valorando las potencialidades y desarrollando propuestas que permiten fortalecer la percepción de sí mismos, aspecto que contribuye en la seguridad personal (se evidenció en el proceso de observación en el salón de clase). Los padres y/o madres de familia identifican que los estudiantes son incansables, sensibles, inteligentes, arriesgados, reconocen que lo más difícil son las relaciones interpersonales (encuentro de padres de familia), aspecto que influye en la percepción de sí mismos; en los estudiantes se identifica que las dificultades en el autoconcepto son ante todo por lo académico, en lo social-relacional y personal-motivacional.

Las causas del problema se identifica en que los estudiantes en algunas ocasiones experimentan culpabilidad por tener diagnóstico y no cumplir con expectativas del entorno (Padres, madres, maestras/os u otros); en muchas ocasiones experimentan exclusión de parte de los compañeros, no se sienten aceptados por los demás, los rotulan como estudiantes “especiales”, que no logran comportarse, poco inteligentes y culpables de cualquier eventualidad dentro del salón; las consecuencias del problema radica en que los estudiantes con TDA/H se desarrollan con el autoconcepto negativo, ven la vida como un peso, sienten frustración, desanimado, se perciben sin oportunidades para el futuro próximo.

Según el planteamiento del problema el presente proyecto consiste en comprender el autoconcepto en niños y niñas con TDA/H, a nivel académico, social-relacional y personal-emocional, desde los estudiantes que presentan la condición, padres de familia y docentes de niños y niñas que tiene TDA/H, proceso que se realizará en el Colegio Ítalo Boliviano durante los meses enero a marzo del 2026. Se pretende identificar ¿Cómo es el autoconcepto de los estudiantes con TDA/H, la percepción de sus padres y docentes? ¿Los estudiantes con TDA/H tienen dificultades en el autoconcepto? En caso afirmativo ¿Qué aspectos influyen para que los estudiantes con TDA/H experimenten dificultades en el autoconcepto?

Justificación

La investigación es importante porque permite identificar el autoconcepto en estudiantes con TDA/H, desde los mismos estudiantes, padres de familia y docentes del Colegio Ítalo Boliviano, aspecto que contribuye a mantener una posición crítica frente al tema de estudio y contribuir a la calidad de vida; los sujetos con TDA/H presentan características de inatención, es decir, dificultad en concentrarse, algunos presentan hiperactividad aspecto que se percibe en los movimientos continuos del cuerpo, jugar, correr y trepar, estar en movimiento cuando se espera que el estudiante este sentado, e impulsividad caracterizado por dar respuestas inmediatas, no esperar turnos, interrumpir conversaciones; son aspectos que inciden en relaciones interpersonales, rendimiento académico, emocional y en la percepción de sí mismos; según (Barkley, 1999; Joselevich, 2003) las consecuencias del “desempeño y comportamiento de personas con TDAH se traducen en bajo rendimiento en el aprendizaje, problemas de conducta, dificultades de convivencia en el hogar, aislamiento provocado por rechazo, frustración, afectación importante de la autoestima y agresividad” citado por (Bakker y Rubiales, 2012, p.6).

El CIB tiene la posibilidad de acoger estudiantes que requieren un acompañamiento personalizado como estudiantes con TDA/H, TEA, dislexia, entre otros, con quienes se realiza procesos según las necesidades. En el contexto se perciben desafíos como, inclusión, empatía, relaciones interpersonales en la diferencia, etc. aspectos que influyen en el autoconcepto de los estudiantes, en particular de los que presentan la condición de inatención, hiperactividad e impulsividad. La línea de investigación es el sistémico, que comprende el organismo de forma dinámica, ya que integra información que posibilita avance, crecimiento y transformación, según Salvador Minuchín (1999) el sistema “trata de un conjunto de elementos en interacción que tiene una estructura que determina su funcionamiento, evoluciona con el tiempo y está en interrelación

con otros sistemas (p. 86)” citado por (Ortiz, 2014, p.85), es un conjunto o la totalidad de relaciones entre sistemas dinámicos.

La población con TDA/H se considera dentro de la neurodiversidad, ya que cada estudiante presenta características específicas de la condición, en lo cognitivo, sensibilidad, capacidad de afrontar dificultades, relaciones interpersonales, lenguaje verbal y corporal, etc. los cuales influyen en la valoración de sí mismos; por ser un tema que pretende vincular el entorno del estudiante se tendrá en cuenta para la presente investigación consentimientos informados (padres de familia y docentes), la implementación de instrumentos (cuestionarios) a estudiantes parte del proyectos de investigación, padres de familia y docentes, de esta forma, comprender el autoconcepto en estudiantes con TDA/H, analizar factores que influyen para la formación del autoconcepto y proponer acciones de psicoorientación para fortalecer el autoconcepto.

Los beneficios teóricos son aspectos que se ponen en evidencia a partir de la presente investigación, como la percepción de autoconcepto, este “se define como el conjunto de pensamientos y sentimientos que el individuo tiene de sí mismo” (Bakker y Rubiales, 2012, p.6), pensamientos y sentimientos que pueden ser cognitivos y evolutivos, es decir, cognitivos, porque son aspectos que pasan por el conocimiento de sí mismo, como características de personalidad, potencialidades o habilidades, y evolutivos porque el sujeto es cambiante, está en continúa transformación. Beneficios Prácticos, en la cotidianidad de la vida y en particular en el ámbito escolar, es donde se articula el rendimiento académico, lo social-relacional y emocional, “en la etapa escolar, las variables motivacionales como el autoconcepto van adquiriendo cada vez más protagonismo, por su influencia sobre el comportamiento, el desempeño escolar y la construcción de la personalidad” (Bakker y Rubiales, 2012, p.6). Metodológicos, el enfoque es

cuantitativo, busca comprender la temática de investigación considerando la perspectiva de los estudiantes con TDA/H, padres de familia y docentes del Colegio Ítalo Boliviano.

La relevancia del autoconcepto en estudiantes con TDA/H se identifica en el acercamiento a algunos autores donde los sujetos con TDA/H tienden a sentirse culpables por no corresponder a los requerimientos sociales y continuamente reciben correcciones o llamadas de atención, aspecto que se transforma en culpabilidad, afectando en el concepto de sí mismos y confianza en sus capacidades; Orjales (2004) sostiene que los sujetos con TDAH tienen “más posibilidades de desarrollar baja autoestima, sentimiento de indefensión aprendida, sentimiento depresivo, ansiedad, mayor intolerancia al estrés, dificultad para mantener relaciones, y sensación de no haber dado de sí todo su potencial, entre otros” citado por (Bakker y Rubiales, 2012, p.7). La presente investigación pretende aportar a la comprensión de autoconcepto en estudiantes con TDA/H, mediante instrumentos aplicados a estudiantes, padres de familia y maestros; los aportes desde lo teórico, práctico y social es contribuir al fortalecimiento de autoconcepto real y positivo en estudiantes con TDA/H, ya que presentan inseguridad en el proceso educativo, social y personal (Nieto y Escárraga, 2021).

Objetivos

Objetivo General

Comprender el autoconcepto en niños y niñas con TDA/H desde las miradas propias, padres de familia y docentes del Colegio Ítalo Boliviano, analizando los factores que influyen en su desarrollo.

Objetivos Específicos

Describir las percepciones que tienen los niños y niñas, padres y docentes de estudiantes con TDA/H sobre sí mismos en sus diferentes áreas como social, escolar y personal.

Identificar aspectos que fortalecen el autoconcepto en niños y niñas con TDA/H, como aporte a la calidad de vida.

Analizar los factores que influyen en la construcción del autoconcepto, a partir de los cuestionarios aplicados a padres de familia, docentes y estudiantes.

Marco Conceptual

El TDA/H es un trastorno que puede ser diagnosticado en la infancia, afecta en el proceso del sujeto a nivel escolar, familiar y social, también a nivel de las funciones ejecutivas, como atención, memoria y percepción, aproximadamente afecta al 5-7% de escolares a nivel mundial, “el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDA/H) es una condición neurobiológica caracterizada por patrones persistentes de inatención, hiperactividad e impulsividad que interfieren con el funcionamiento diario o el desarrollo” (American Psychiatric Association, 2013) citado por (López y Rojas, 2024, p. 3). Las Funciones ejecutivas, hacen referencia al funcionamiento de las áreas intelectuales, las cuales permiten al ser humano desarrollarse en diferentes espacios de la vida cotidiana, según (Riaño, y otros, 2020) las funciones ejecutivas son el “conjunto de operaciones cognitivas que permiten a las personas pensar antes de actuar, resistirse a tentaciones y atender a imprevistos” citado por (López et al., 2023, p.146), entre ellas se identifica sensación, percepción, atención, memoria, pensamiento y lenguaje, estos hacen del sujeto un ser en interacción con el entorno, presentar dificultad en algunas funciones repercute en las dimensiones del desarrollo.

Una de las características del TDAH es la inatención, es decir, la falta de Atención, esta es una función cognitiva que permite direccionar sentidos y percepciones hacia estímulos, conceptos y situaciones relevantes según necesidad o interés, es un “mecanismo de funcionamiento que afecta y activa los procesos de selección, distribución y mantenimiento de la actividad psicológica (Fan y Wang, 2022). Además, la atención ayuda a mantener la concentración evitando elementos distractores e irrelevantes” (Contreras-Jordán et al., 2020) citado por (Melguizo et al., 2024, p.148). Los estudiantes al presentar dificultades de atención, manifestar impulsividad e hiperactividad enfrentan situaciones diversas que influyen en cómo se

perciben a sí mismos, es decir, en el Autoconcepto, según Shavelson et al. (1976) “definen el autoconcepto como la percepción que un sujeto tiene de sí mismo; ésta, se va construyendo a lo largo de sus experiencias en su día a día y está influenciada por los refuerzos que le otorga el ambiente” (Nieto y Escárraga, 2021, p.12), en sujetos con TDA/H a veces el autoconcepto se ve mermado por la culpabilidad ya que no responden a exigencias de los sistemas del entorno, desarrollar el autoconcepto apropiadamente propicia calidad de vida para el desarrollo armónico. Por otra parte, se entiende como el “conjunto de pensamientos y sentimientos que el individuo tiene de sí mismo”. (Musitu, Román, & Gracia, 1988) citado por (Bakker y Rubiales, 2012, p.6). Según Musitu, García y Gutiérrez (2001) consideran el “autoconcepto como un constructo de contenidos múltiples acerca de sí mismo, internamente consistente y jerárquicamente organizado, que actúa como filtro y organizador de la información y determina hasta cierto punto la conducta del individuo” citado por (Bakker y Rubiales, 2012, p.6).

Marco Teórico

En la actualidad existen diversos enfoques psicológicos a partir de los cuales es posible interpretar, dar a conocer o abordar temáticas que son parte del contexto, para el presente proyecto de investigación se aborda el tema desde el enfoque sistémico, según Simón, Stierlin & Wynne (1993), lo sistémico se entiende como “la totalidad de las relaciones existentes entre los elementos de un sistema dinámico... (p. 150)” citado por (Ortiz, 2014, p. 85), desde el planteamiento del tema es válido reconocer que en el proceso de formación del autoconcepto el contexto o los sistemas influyen, en particular el sistema familiar, el cual se reconoce como “un grupo con una identidad propia y como escenario en el que tienen lugar un amplio entramado de relaciones” (Espinal et al., 2006, p.3), relaciones que hacen posible el desarrollo de potencialidades, validar la diferencia e inclusión entre sus miembros. También la teoría general de sistemas presenta la visión holística e integradora, es decir, que el todo representa más que todas las partes y sus propiedades ser analizados en interacción, no de forma dividida; por otra parte, busca integrar diversas disciplinas (sociología, economía, biología, etc.) y aplicar leyes generales a contextos diferentes (Arnold y Osorio, 1998).

Específicamente en el proyecto se aborda el autoconcepto en estudiantes con TDA/H, aspecto que se identifica desde edades tempranas y se extiende a lo largo de la vida, el reconocimiento en edades tempranas favorece a la intervención asertiva, el TDA/H se concibe como un trastorno del “neurodesarrollo que aparece en edades tempranas, y que puede extenderse hasta la adultez. ...un diagnóstico oportuno como una adecuada intervención es de vital importancia para el niño o niña que presente los signos y síntomas característicos de este trastorno” (López et al., 2023, p.140), el TDA/H afecta al sujeto a nivel integral, ambiente escolar, familiar y social. Ya que se manifiesta procesualmente a lo largo de la vida, en los

primeros años se percibe la hiperactividad, en la etapa de primaria sobresale la inatención, en la adolescencia se manifiesta el nerviosismo e inquietud, en la adultez se presenta la impulsividad con aspectos de inatención e inquietud.

En el TDA/H se identifica la inatención (en la desviación de tareas, ausencia de persistencia, desorganización y no mantener la atención), hiperactividad (hace referencia a actividad motora excesiva, inquietud) e impulsividad (deseo excesivo de gratificación, interrumpir a otros); la condición se vincula a algunos factores de riesgo, el peso al nacer menor a 1500g, se relaciona con fumar durante el embarazo, en minoría de casos se relaciona con dietas, maltrato infantil, negligencia, exposición a neurotóxicos, genético y fisiológico y puede ser hereditario; es una condición que presenta discapacidad visual y auditiva, anormalidades metabólicas, trastornos de sueño, deficiencias nutritivas y epilepsia. A nivel físico presenta hipertelorismo, paladar muy arqueado, orejas bajas (DSM-5, 2013). Por otra parte, los sujetos con TDA/H comparten algunas características con trastornos de ansiedad, inatención, incapacidad para concentrarse y sentirse atraídos por estímulos externos que son agradables o nuevos, en este último, la ansiedad presenta preocupación, rumiación e inquietud.

Según algunos estudios realizados el TDA/H es provocado por “desequilibrio entre dos neurotransmisores como la noradrenalina y dopamina, responsables del autocontrol y de la inhibición del comportamiento inadecuado (Federación Española de Asociaciones de TDA/H, 2020)” citado por (López et al., 2023, p.142), el sujeto con TDA/H se muestra más inmaduro en relación a sujetos de la misma edad, aspecto que afecta en las relaciones interpersonales y empatía. Algunos aspectos a tener en cuenta para detectar el TDAH es el retraso en el lenguaje, dificultad en el aprendizaje de colores, números y letras, presentan inmadurez emocional, rabietas, dificultad en los gráficos, dificultad en la comprensión de la figura humana, juegos y

relaciones deficientes con sus pares, se dificulta mantener concentración frente a algunas tareas y presentan actitudes poco asertivas; el TDAH hace que el estudiante presente dificultad en el proceso de aprendizaje, aspecto que influye en la deserción escolar en edades tempranas y en etapas de desarrollo afecta a nivel sentimental. (López et al., 2023)

El TDA/H hace que el estudiante presente dificultades en funciones ejecutivas en particular memoria y atención, según (Vieites, 2019) “la memoria a corto plazo está relacionada directamente con la memoria de trabajo, las mismas que pueden verse afectadas en niños y niñas que padezcan de TDA/H” citado por (López et al., 2023, p.144), por su parte la atención es el “proceso cognitivo que puede describir la habilidad para elegir y enfocarse en los estímulos que son importantes, es el proceso mental que nos permite procesar la información correspondiente y luego responder de manera adecuada” (Vera y Mendoza, 2024, p.323), se divide en sostenida (permanecer en estado de vigilancia por tiempo extenso), focalizada (enfocado en un solo estímulo) y dividida (capacidad para atender diferentes estímulos simultáneamente). Otra característica del TDA/H es la integración con mayor facilidad de información visual, es un aspecto esencial en los procesos de adaptación curricular dentro de la enseñanza aprendizaje. Son dificultades que influyen en el autoconcepto de los estudiantes.

Una alternativa que favorezca atención, controle la hiperactividad y reduzca la impulsividad se considera los fármacos, relacionados con dopaminérgicas y serotoninérgicas, estas neuronas se encuentran en el mesencéfalo y rombencéfalo, las cuales se encargan de diversas funciones, la primera transmite señales de placer, motivación y movimiento, la segunda regula el estado de ánimo, sueño, apetito y calma, anomalías en estas neuronas influyen en la falta de atención hiperactividad e impulsividad, considerando este panorama se presenta como

alternativa el metilfenidato, como estimulante cerebral, actúa en el cerebro aumentando actividad cerebral, en particular atención y comportamiento (González et al., 2024).

En la actualidad parte del TDAH también se considera el síntoma de desregulación emocional haciendo referencia a la dificultad en el control de emociones y los trastornos de estado de ánimo, “la ansiedad como la depresión se pueden manifestar de manera similar al TDAH” (Soteras et al., 2022, p.88), es importante el apoyo socioemocional por los desafíos que enfrentan los estudiantes con TDAH, enseñanza de habilidades sociales (resolución de conflictos, empatía y asertividad), técnicas de autorregulación (gestión de emociones y pensamientos, autoevaluación) y apoyo emocional y consejería, para que los estudiantes manifiesten experiencias y adquieran estrategias para manejar el estrés y frustración aspecto que reduce síntomas de ansiedad y depresión (López y Rojas, 2024, p. 11). En el proceso de enseñanza aprendizaje es importante la disposición del espacio, ayudas visuales y auditivas, el manejo del TDAH requiere de autorregulación y apoyo socioemocional, de esta forma hacer que los estudiantes logren enfrentar desafíos personales, familiar y social.

En las relaciones familiares es esencial el vínculo de apego, ya que fortalece la percepción positiva de sí mismos, en particular para el desarrollo de funciones cognitivas, la familia siendo el núcleo de la sociedad es el espacio donde el sujeto adquiere valores morales que contribuyen a la calidad de vida, la dinámica de red de apoyo para los estudiantes inicia desde el núcleo de referencia que es la familia; el TDA/H afecta a nivel relacional e influye en la adaptación escolar, debe ser abordado desde la familia o cuidadores desde la infancia, a medida que crecen es importante generar independencia, según (Martín, Cañamero, & González, 2022) los estilos educativos parentales son el “pilar básico en el desarrollo psicosocial de los hijos” citado por (López et al., 2023, p.149).

Los padres siendo los primeros en establecer normas y valores promueven la calidad de vida, se identifica la red de apoyo con el que cuenta el sujeto con TDA/H, al respecto la orientación familiar se debe encaminar a “educar, sensibilizar e involucrar en la atención a todos los miembros de la familia, en especial a los padres de los niños con TDAH para un mejor abordaje y una mejor conducción de acciones educativas” (Pilchisaca y Alarcón, 2023, p.238). La familia contribuye a la formación en el manejo de contingencias, es decir, que los miembros logren gestionar dificultades asertivamente dentro de casa y fuera de ella, sea el espacio para crear habilidades sociales adecuadas donde prime el respeto, empatía y resiliencia; sea lugar donde se forme los hábitos de higiene, responsabilidad y genere autoestima (autoconfianza e identidad) (Pilchisaca y Alarcón, 2023).

En sujetos con TDA/H se identifica la particularidad del autoconcepto que es afectado por la valoración diagnóstica, ya que se perciben así mismos ‘diferentes’ ‘anormales’, por tanto demuestran una imagen negativa de sí mismos, aspecto que se proyecta en lo académico, social-relacional y emocional, en ocasiones se sienten culpables, no confían en sus capacidades y se suma la dificultad en las relaciones interpersonales, por tanto, se ven afectados a nivel de autoestima, autoimagen y autopercepción, los cuales construyen la personalidad; desde los sistémico se evidencia la interdependencia de sistemas que integran la vida del sujeto (Arnold y Osorio,1998). En relación a lo académico los estudiantes con TDA/H tienen imagen negativa de sí mismos, presentan “sentimientos de inseguridad y desconfianza frente a sus habilidades escolares, lo anterior se relaciona con las representaciones de los logros propios y las evaluaciones que los niños hacen sobre ellos mismos (Bakker y Rubiales, 2012; Ruiz-Gálvez, 2015)” citado por (Nieto y Escárraga, 2021, p.6).

El autoconcepto hace referencia a la percepción de sí mismo, el cual se construye en lo cotidiano, donde influye el ambiente o contexto en el que se encuentra el sujeto; el autoconcepto se divide en dos, académico, es la percepción que tiene el sujeto en relación a las relaciones sociales (red social y las cualidades que la sustentan), la otra, es el no académico, hace referencia a la dimensión emocional, es decir, al estado emocional y las reacciones o respuestas a situaciones cotidianas (Nieto y Escárraga, 2021). El autoconcepto inicia con la capacidad de introspección y se construye en el desarrollo evolutivo; Fernández y Goñi (2008) describen que el autoconcepto inicia en edades preescolares con aspectos concretos “nombres, apariencia física, posesiones y conductas típicas;... a los 8 años comienzan a expresar y dar cuenta de rasgos de su personalidad, y, en la adolescencia otorgan más valor a sus habilidades sociales, en tanto se sienten aceptados y participativos” citado por (Nieto y Escárraga, 2021, p.13).

Metodología

La investigación se sustenta mediante el enfoque cualitativo, según Cueto (2020) lo cualitativo permite el “análisis exhaustivo de los factores que forman parte del contexto, utilizando una exploración sistemática y descriptiva de las competencias pertinentes” (Vera y Mendoza, 2024, p.326), por tanto, lo cualitativo aborda al sujeto parte del contexto, aspecto que influye en el desarrollo integral de los estudiantes, también, se resalta la importancia de lo descriptivo para abordar la problemática detalladamente.

Participantes, los que participaron de la aplicación de los instrumentos fueron 9 estudiantes con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA/H), de los cuales 5 son hombres y 4 mujeres, edad comprendía entre los 7-11 años, del Colegio Ítalo Boliviano, Cochabamba, Bolivia; se excluyeron estudiantes que tienen más de dos Trastornos y que no se encuentran entre las edades mencionadas. Participaron 9 padres de familia de estudiantes con TDA/H otorgando el consentimiento informado (anexo 1) y respondiendo al instrumento desde la observación continua y experiencia inmediata con el estudiante. Participaron 9 docentes del Colegio Ítalo Boliviano (anexo 2), quienes tienen contacto y concentran la información de los estudiantes.

Instrumentos, para evaluar el autoconcepto de los niños y niñas se utilizó cuestionarios validados por profesionales en psicología (anexos 3), según el siguiente proceso, enviado para revisión, evaluación, sugerencias del profesional, adaptación de las sugerencias, validación del tutor del proyecto de investigación y aprobación para la aplicación del instrumento. Los cuestionarios fueron diseñados específicamente para cada grupo de participantes, para los padres de familia fueron 12 preguntas (Anexo 4), para docentes 10 (anexo 5) y estudiantes 14 (anexo 6), los cuestionarios fueron encabezados con los objetivos y la premisa enfocada en la comprensión

de autoconcepto, las preguntas fueron estructuradas en tres dimensiones, académica, social-relacional y personal-emocional; para los adultos las preguntas fueron abiertas, así, plasmar la respuesta más ampliamente desde la experiencia, para los niños y niñas fue de tipo Likert, es decir, respuestas con base a, casi nunca, a veces y siempre.

Procedimiento, a partir del acercamiento a los diagnósticos de los estudiantes otorgados por los padres de familia al colegio, se contactó a los padres de familia mediante entrevistas personalizadas y encuentros por grupos, donde se profundizó en el tema, los seres humanos son diversos por naturaleza, para mayor comprensión de la condición de los estudiantes. Posteriormente se aplicó el instrumento a padres de familia y docentes, la participación fue voluntaria, posibilitaron el consentimiento informado y dieron respuesta a las preguntas. Con los estudiantes se generó un espacio de interacción en preparación a la implementación del instrumento, con base a tres acciones, 1. ¿Cómo me siento hoy? (Identificación con una emoción mediante pictogramas), 2. Coordinación y concentración (el estudiante siguió un patrón de coordinación y concentración con un ritmo musical) 3. Aplicación del instrumento, se explicó lo que se entiende por autoconcepto, el significado de las tres opciones que presenta el instrumento, casi nunca, a veces y siempre, posteriormente se verificó la comprensión del estudiante y se inició con el desarrollo del instrumento. En todo el proceso se respetó el principio ético de la confidencialidad de la información de los participantes.

Resultados

Se considera para los resultados palabras más frecuentemente entre la población a quienes se aplicó el instrumento.

Padres de Familia

Figura 1

Resumen de Resultados Obtenidos (Padres de Familia)

	Dimensión académica			Dimensión social-relacional			Dimensión emocional y factores influyentes					
Nº	1. Desde su experiencia y considerando el autoconcepto como la percepción que uno tiene de sí mismo, ¿Cómo cree que hijo/a se percibe así mismo como estudiante (capaz, inseguro, torpe, motivado, frustrado, etc.)	2. Cuando su hijo enfrenta una tarea difícil, comete un error u obtiene una mala calificación ¿Qué suele hacer? ¿A qué lo atribuye? (dice: no soy capaz, el profesor no explica bien, la tarea es muy difícil, no deseo realizarlo, me siento cansado, no me gusta la materia, se bloquea, se enoja rápidamente, intenta hacerlo solo, pide ayuda con confianza, persiste en el intento y abandona)	3. ¿Cómo percibe la relación de su hijo/a con la docente, cree que afecta en el autoconcepto de su hijo/a? (muy positiva, adecuada, poco cercana, conflictiva, etc.) explicar brevemente su respuesta.	1. ¿Cómo cree que su hijo/a se siente en sus relaciones con otros niños y niñas? (es difícil hacer amigos y mantener, tiene amigos que lo aceptan como es, etc.)	2. ¿Ha observado o escuchado que su hijo/a se compara con otros niños/as, ¿cómo cree que estas comparaciones influyen en la forma en que se ve a sí mismo?	3. ¿La realidad familiar del estudiante (tipos de familia: monoparental, nuclear, extensa, reconstituida, etc.) y las relaciones interpersonales entre sus miembros influye en el autoconcepto del estudiante? ¿cómo?	4. ¿Qué sugiere desde su familia y el entorno, para fortalecer el autoconcepto de su hijo/a?	1. ¿Cómo describe el estado emocional de su hijo/a frente a las dificultades o tolerancia a la frustración? (se irrita, manifiesta llanto, tristeza, frustración, desafío, motivado, impulsivo para dar lo mejor, una oportunidad, se retrae, se castiga, etc.)	2. En su familia cuando se presenta dificultad con su hijo/a ¿qué se hace? (se dialoga, se acompaña, se corrige con firmeza, se castiga, se tiende a sobreproteger, etc.)	3. ¿Cuándo su hijo/a se porta bien o alcanza un objetivo, o comentario que recompensa recibe de parte de familia, es decir, cómo contribuye al autoconcepto de su hijo/a?	4. ¿Considera que el diagnóstico de TDA/H influye o podría influir en el autoconcepto de su hijo/a, ¿cómo? ¿Su hijo/a recibe alguna ayuda farmacéutica para regular su condición, Si, No, ¿Cuál?	5. Según usted ¿Qué acciones o actitudes familiares influyen en la construcción del autoconcepto? (comunicación asertiva, halagos, afecto, etc.) y ¿qué factores afectan negativamente? (discusiones constantes, comparaciones, críticas, falta de tiempo).
1	66,6% frustrados	44,4% cansados e incapaces	88,8% positiva	77,7% difícil	55,5% si	77,7% influye	100% formación, paciencia, comprensión e inclusión.	88,8% se frustra e irrita	100% dialoga y corrige con firmeza	100% reforzadores motivacionales.	33,3% no influye, no responde	77,7% positivo y negativo.
2	44,4% inseguros	33,3% bloqueo y frustración	11,1% no percibió	22,2% tienen amigos	44,4% no se compara	22,2% no responde		11,1% se autoagreden	22,2% castiga		33,3% el estudiante no conoce el diagnóstico	22,2% discusiones, no ser aceptado, etc.
3	33,3% capaces	22,2% con ayuda lo logran									33,3% si influye	

Nota. Esta tabla es el resumen de resultados obtenidos de los padres de familia en la aplicación del instrumento, en relación al autoconcepto de sus hijos e hijas. Elaboración propia. *Resumen de Resultados Obtenidos (Padres de Familia)*. (2026), S. Escobar,

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1vJRLp9Znon23f7zf1iG4gLO6hv91_4UI/edit?usp=sharing&ouid=109235706862997370295&rtopof=true&sd=true

En el análisis del cuestionario aplicado a padres de familia, donde se busca identificar las percepciones, mediante experiencias y observación desde sus hijos/as, se encuentra lo siguiente:

Dimensión académica, ¿cómo se percibe a sí mismo/a su hijo o su hija? el 66.6% padres manifiestan que se perciben frustrados y/o el 44.4% inseguros y el 33.3% manifiestan “se sienten capaces”; ¿cuándo enfrentan una tarea difícil, qué suele hacer?, el 44.4% dice que se sienten cansados e incapaz de realizar, el 33.3% se bloquea y frustra y/o el 22,2% con ayuda logran enfrentar lo difícil; ¿la relación con la maestra afecta en el autoconcepto? el 88.8% considera que la relación afecta de forma positiva y el 11.1% manifiesta que a un no percibió la relación y su influencia. Dimensión social-relacional, ¿percibe que para su hijo/a es difícil hacer amigos y mantener? el 77.7% manifiesta que es difícil, y el 22.2% expresan que tiene amigos que los aceptan; ¿su hijo/a se compara con otros/as?, el 55.5% manifiesta que sí se compara (ropa, saber, se percibe diferente, etc.) y el 44.4% no se compara; ¿la realidad familiar del estudiante influye en el autoconcepto? el 77.7% manifiesta que influye (divorcio, dificultad de relación en familia y aceptación), el 22.2% no responde la pregunta. ¿desde el entorno familiar y social qué sugiere para el crecimiento del autoconcepto del estudiante?, el 100% está de acuerdo en que se requiere formación acerca del TDAH, paciencia, comprensión, inclusión y atención. Dimensión emocional y factores influyentes, ¿cómo percibe el estado emocional de su hijo/a frente a las dificultades y manejo de frustración? el 88.8% perciben que se frustra e irrita el 11.1% se autoagrede; ¿en familia cuando se presenta una dificultad con el hijo/a, ¿qué hace? el 100% afirma que se dialoga y se corrige con firmeza, y el 22.2% también castiga, ¿cuándo el hijo/a alcanza los objetivos esperados que comentario o recompensa recibe?, el 100% afirma que manifiestan reforzadores motivacionales, “felicidades” “Tu puedes, eres capaz”, “Lo lograste” “Excelente”, “Lo hiciste muy bien”, ¿considera que tener un diagnóstico influye en el autoconcepto? para el 33.3% si influye, el 33.3% de estudiantes no tienen conocimiento del diagnóstico, sostienen que tienen un poco de dificultad, el 33.3% manifiesta que no influye y no

responde, ¿qué acciones influyen en la construcción del autoconcepto?, para el 77.7% afecta la comunicación asertiva, halagos, afecto familiar, motivación, palabras asertivas, también peleas, discusiones, falta de tiempo de calidad, críticas y comparaciones, para el 22.2% ante todo discusiones, el no ser aceptado en el contexto, comparaciones y críticas.

Análisis por Categoría (Padres de Familia)

Desde lo sistémico los sistemas son como “ conjuntos de elementos que guardan estrechas relaciones entre sí, que mantienen al sistema directo o indirectamente unido de modo más o menos estable y cuyo comportamiento global persigue, normalmente, algún tipo de objetivo (teleología)” (Arnold y Osorio,1998, p. 3); desde la visión de interrelación entre los sistemas (estudiante y familia) se identifica la percepción de padres de familia en relación al autoconcepto de sus hijos e hijas, los perciben frustrados, inseguros, frente a tareas difíciles cansados y/o incapaces, la relación con otros compañeros/as es difícil, tienden a compararse con otros, en lo emocional se frustran e irritan, los influye el afecto familiar, palabras asertivas, discusiones familiares y no ser aceptados por el entorno. En este sentido, se identifica la influencia de la interacción social en el autoconcepto, sujeto, amigos y familia, es decir, lo social se hace parte del sujeto, aspecto que es asumido, analizado, apropiado y transformado en comunicación verbal y/o comportamental y retorna a lo social, a través de ello el contexto crea percepciones asertivas, faltantes, imaginarias y conceptuales, el entorno social y sujeto, permiten entender la dinámica social de construcción de sí mismo/a, como autoconcepto y con la posibilidad de ser acción y/o pensamiento (yo real, yo ideal), de esta forma, el autoconcepto se encuentra continuamente en transformación y evolución.

Docentes

Figura 2

Resumen de Resultados Obtenidos (Docentes)

	Dimensión académica		Dimensión social-relacional				Dimensión emocional y factores influyentes			
	1. Cuando el estudiante enfrenta una tarea escolar difícil ¿Qué hace? (persiste en el intento, abandona lo que realiza diciendo “no puedo”, se enoja, manifiesta frustración)	2. Cuando comete un error u obtiene una mala calificación ¿A qué lo atribuye? (la tarea es muy difícil, el profesor no explica bien, no soy bueno para esto, etc.)	1. Según su percepción, ¿Cómo describiría el autoconcepto del estudiante?	2. Según su experiencia ¿Qué aspectos considera importantes para fortalecer el autoconcepto del estudiante? (apoyo familiar, reconocimiento de logro, relaciones positivas, normas claras)	3. ¿Considera que las experiencias diarias del estudiante (Casa, colegio y otros) y reacciones del entorno (refuerzos, críticas, apoyo) influye en cómo se percibe así mismo? ¿por qué?	4. Ha percibido que el estudiante se compara con otros niños y niñas, ¿Cómo estas comparacion es afectan el autoconcepto ?	5. Considera que ¿Las relaciones interpersonales del estudiante, con los compañeros/as de clase, afecta el autoconcepto? En caso afirmativo ¿cómo afecta?	1. En relación con el estudiante, ¿Cómo percibe que se siente consigo mismo en los siguientes aspectos: Emocional (cómo maneja sus emociones, cómo se siente) Familiar (Como se percibe dentro de su familia) Física (Cómo se siente con su cuerpo y apariencia)	2. ¿Considera que el diagnóstico de TDAH ha influido en la forma en que el estudiante se percibe a sí mismo? ¿De qué manera?	3. Cuando el estudiante alcanza un objetivo (por más pequeño que sea), ¿Cómo reacciona? (lo reconoce, se siente satisfecho, lo minimiza)
1	44.4% abandona	33.3% la tarea es difícil	66.6% es regular	66.6% reconocimiento de logros	88.8% influye	88.8% no se compara	55.5% no influye	Emocional, 66.6% no identifica emociones, se siente marginado, nerviosismo, malestar.	77.7% influye	100% se sienten satisfechos y motivados.
2	44.4% persiste	33.3% se le olvido, no comprendió, no escucho	33.3% bueno	55.5% tener normas claras	11.1% no influye	11.1% se compara	44.4% si influye	Familiar, 55.5% sienten presión u opresión	22.2% no influye	
3	22.2% se siente frustrado	33.3% ninguna reacción		44.4% apoyo familiar				Físico, 44.4% se encuentran en buen estado de salud.		

Nota. La tabla es el resumen de resultados obtenidos de docentes en la aplicación del instrumento, en relación al autoconcepto de los estudiantes con TDA/H. Elaboración propia.

Resumen de Resultados Obtenidos (Docentes). (2026), S. Escobar,

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1yNVu2XoZwapwMT6w_-

[O18kqGrZDYHtgt/edit?usp=sharing&ouid=109235706862997370295&rtfpof=true&sd=true](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1yNVu2XoZwapwMT6w_-O18kqGrZDYHtgt/edit?usp=sharing&ouid=109235706862997370295&rtfpof=true&sd=true)

Del cuestionario aplicado a los docentes se obtiene, dimensión académica, ¿cuándo el estudiante enfrenta una tarea difícil, qué hace? el 44.4% abandona lo que está realizando, el 44.4% persiste en el intento y/o el 22.2% se siente frustrado; ¿a qué atribuye el estudiante cuando obtiene una calificación no optima? el 33.3% considera que la tarea es difícil, el 33.3% manifiesta que se le olvido, no comprendió, no escucho y el 33.3% no manifiesta ninguna reacción. Dimensión social -relacional, ¿Cómo describe el autoconcepto del estudiante? el 66.6%

es regular y reducido, el 33.3% tiene el autoconcepto bueno ya que reciben refuerzo positivo; ¿Qué aspectos considera importantes para fortalecer el autoconcepto? el 66.6% el reconocimiento de logros, también para el 55.5% es importante tener normas claras y para el 44.4% el apoyo familiar; ¿las experiencias cotidianas en casa, colegio y otros influyen el autoconcepto?, al respecto el 88.8% considera que influye ya que el entorno es parte de la vida de los estudiantes, sean experiencias positivas o aspectos difíciles, para el 11,1% no influye; ¿percibe que el estudiante se compara con otros? el 88.8% no se comparan con otros o no percibieron que se compara, el 11.1% manifiesta que se compara; ¿influye en el autoconcepto las relaciones interpersonales con los compañeros/as? para el 55.5% no influye (como afectación negativa), para el 44.4% si influye ya que manifiestan malestar. Dimensión emocional y factores influyentes, en lo emocional al 66.6% le cuesta identificar emociones, se sienten marginados, manifiestan nerviosismo, malestar, el 22.2% muestra seguridad, el 11.1% no responde; en lo familiar el 55.5% manifiesta que sienten presión u opresión o son permisivos, para el 33.3% la familia es un espacio de apoyo; en lo físico el 44.4% manifiesta que se encuentran en buen estado de salud, el 55.5% no responde, ¿considera que el diagnóstico influye en la percepción del estudiante? el 77.7% afirma que influye en relaciones interpersonales y aspectos académicos, el 22.2% considera que no influye; ¿cuándo el niño o niña alcanza un objetivo, cómo reacciona? el 100% manifiesta que se sienten satisfechos, motivados para trabajar en nuevas propuestas.

Análisis por Categoría (Docentes)

Desde el enfoque sistémico el ambiente posee aspectos que influyen en el comportamiento de cada sistema, influencia que permite modificar el sistema en sí mismo, por la selección que realiza de aspectos del ambiente, este se refiere al “área de sucesos y condiciones que influyen sobre el comportamiento de un sistema. En lo que a complejidad se refiere, nunca

un sistema puede igualarse con el ambiente y seguir conservando su identidad como sistema” (Arnold y Osorio, 1998, p. 5); en el ambiente de los niños y niñas con TDA/H se encuentran los docentes quienes perciben a los niños y niñas con un autoconcepto regular, ya que enfrentan diversas circunstancias a nivel académico, relacional y emocional, donde influye el ambiente cotidiano a través de reforzadores positivos o reacciones negativas (críticas, comparaciones, discusiones, etc.), presión u opresión de parte de los padres de familia, tener diagnóstico, no compararse con otros y alcanzar objetivos que los motiva. Al respecto, se identifica la relación ambiente y sistema, es decir, la modificación del autoconcepto de acuerdo al ambiente en el cual se desarrolla, sea refuerzo positivo o reacción del entorno hacia el sujeto, por tanto, se comprende la construcción colectiva del autoconcepto, donde la identidad es modificada por el sistema (contexto).

Estudiantes

Figura 3

Resumen de Resultados Obtenidos (Estudiantes con TDAH)

Dimensión académica				Dimensión social-relacional				Dimensión personal-emocional						
1. Logro escuchar con atención cuando el profesor/a explica el tema en clase.	2. Termino a tiempo las tareas que me ponen en el salón de clase.	3. Soy buen estudiante	4. Cuando participo en clase siento que mis compañeros y profesores me escuchan	1. Pienso que los demás son mejores que yo	2. A mis compañeros/as de clase les gusta trabajar conmigo en grupo.	3. Consigo fácilmente amigos/as	4. Siento que mi familia reconoce que soy capaz y doy lo mejor de mí.	5. Siento que mi familia está decepcionada de mí.	1. Me siento feliz por como soy	2. Me siento fracasado/a	3. Me siento feliz cuando los otros me dicen: ¡tú puedes!, ¡eres capaz!, ¡confiamos en ti!	4. Creo que soy inteligente, con muchas capacidades y talentos.	5. Me gustaría ser otra persona.	
1	66.6% siempre	44.4% a veces	66.6% siempre	66.6% siempre	44.4% a veces	55.5%, casi nunca	55.5% a veces	88.8% siempre	77.7% casi nunca	88.8% siempre	44.4% a veces	77.7% siempre	88.8% siempre	55.5% casi nunca
2	22.2% a veces	33.3% siempre	33.3% a veces,	22.2% a veces	33.3% casi nunca	22.2% siempre	33.3% siempre	11.1% a veces	22.2% a veces	11.1% a veces	33.3% casi nunca	22.2% casi nunca	11.1% siempre	33.3% a veces
3	11.1% casi nunca	22.2% casi nunca		11.1% casi nunca	22.2% siempre		22.2% a veces	11.1% casi nunca			22.2% siempre			11.1% siempre

Nota. La tabla es el resumen de resultados obtenidos de estudiantes en la aplicación del instrumento, acerca del autoconcepto de sí mismos. Elaboración propia. *Resumen de Resultados Obtenidos (Estudiantes con TDA/H)*. (2026), S. Escobar,

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1uK2xr4r4fp7YCtD1an9DALkK6CL6GR19/edit?usp=sharing&ouid=109235706862997370295&rtpof=true&sd=true>

Según las preguntas se obtiene, dimensión académica, ¿Logro escuchar con atención las explicaciones en clase?, el 66.6% siempre, el 22.2% a veces escucha y el 11.1% casi nunca, ¿termino a tiempo las tareas en clase?, el 44.4% a veces, el 33.3% siempre y el 22.2% casi nunca, ¿soy buen estudiante?, el 66.6% siempre y el 33.3% a veces, ¿cuándo participo en clase siento que los otros me escuchan?, el 66.6% siempre, al 22.2% a veces y al 11.1% casi nunca. En la dimensión social-relacional se obtiene, ¿Pienso que los otros son mejores que yo? el 44.4% a veces, el 33.3% casi nunca y el 22.2% siempre, ¿a los compañeros les gusta trabajar conmigo? el 55.5% casi nunca, para el 22.2% siempre y el 22.2% a veces, ¿consigo fácilmente amigos? el 55.5% a veces, el 33.3% siempre y el 11.1% casi nunca, ¿siento que mi familia reconoce que soy capaz y doy lo mejor? el 88.8% manifiesta que siempre y el 11.1% a veces, ¿siento que mi familia está decepcionada de mí?, para el 77.7% casi nunca y para el 22.2% a veces. En la dimensión personal-emocional se obtiene, ¿me siento feliz por como soy, para el 88.8% siempre y para el 11.1% a veces, ¿me siento fracasado?, para el 44.4% a veces, el 33.3% casi nunca y el 22.2% siempre, ¿me siento feliz cuando me dicen, tú puedes, eres capaz, confiamos en ti? el 77.7% afirma siempre y el 22.2% casi nunca, ¿creo que soy inteligente, con muchas capacidades y talentos? el 88.8% respondió siempre y el 11.1% a veces, ¿me gustaría ser otra persona? el 55.5% casi nunca, el 33.3% a veces y el 11.1% siempre.

Resultados de la realización de figura humana por los estudiantes (se consideran algunos aspectos de la interpretación de la figura humana de Karen Machover)

Figura de frente, significa enfrentar exigencias del contexto, tiene franqueza y socialmente es estable, el 100% de los estudiantes realizó una figura de frente, si la figura

presenta un fondo indica necesidad de apoyo para enfrentar conflictos con el contexto, al respecto el 100% no realizó el fondo. Tamaño de la figura, del 100% de los estudiantes las imágenes son inferiores a 12 cm, son pequeñas aspecto que indica pasar desapercibido y reacción sumisa, simetría del dibujo el 100% de las imágenes no presenta simetría, es decir, rigidez, perfeccionismo, posición de la figura, el 22.2% las figuras se encuentran en la parte superior de la hoja, indica inseguridad con tendencia al retraimiento y actuación de fantasía, del 33.3% la imagen se encuentra abajo, indica pesimismo, inseguridad, tendencia a la depresión y presencia de poca actividad física y el 44.4% la figura es centrada, aspecto que indica equilibrio emocional, posibilidades de adaptarse al medio y toma de decisiones positivas. Tema del dibujo, el 11.1% es un estereotipo, que indica evasión ante los sentimientos de inferioridad física.

La cara, es la parte por el que iniciaron la figura el 100% de los estudiantes, esta representa el aspecto social, el centro de la comunicación, rasgos fáciles, en el 33.3% se percibe poco, lo que indica que las relaciones con las personas son pobres y hostiles y el 11.1% oscurecen los rasgos faciales que indica timidez y con trazo de mayor medida la cabeza, se da mayor importancia al yo y tendencia a reprimir la participación social. Expresión facial (fuente primordial de análisis), la boca, del 11.1% la sonrisa es forzada, indica el deseo de agradar y agresividad, del 88.8% la boca es tornada hacia arriba, lo que indica que desea la aprobación de la gente. Los ojos, el 66.6% los ojos son grandes representan extroversión, hipersensibilidad, agresión, del 33.3% los ojos son pequeños e indican introversión. El pelo, del 55.5% el cabello es abundante, indica tendencia al narcisismo, del 22.2% es omitido, lo que indica poca actividad física, del 11.1% es sombreado, indica agresividad; las orejas, el 100% de figuras no tienen orejas, el significado de ellas es excesiva sensibilidad a críticas u opinión social. El cuello, el 100% de las figuras tienen el cuello, del 55.5% el cuello es proporcionado, es decir, maneja

asertivamente el estado de ánimo, el 11.1% no es visible el cuello, indica inmadurez, del 33.3% el cuello es delgado, indica debilidad y dificultad en el manejo de impulsos.

La figura humana, los brazos, el 66.6% tienen brazos vigorosos y grandes lo que indica persona ambiciosa, agresiva, requiere protección, el 11.1% tiene los brazos pegados al cuerpo, señala una persona a la defensiva con dificultades de interacción, el 11.1 % los brazos son cortos, indica falta de ambición, sentimientos de inferioridad, el 11.1% omite los brazos, indica conflicto con los otros/as. Las manos, el 11.1% tienen las manos en la espalda, lo que significa evasión, el 11,1% tiene las manos grandes indica dificultad con el medio ambiente, el 22.2% no realizaron las manos y el 55.5% realiza las manos, tiene relación con el yo y la capacidad de adaptación social. Dedos el 33.3% los dedos son alargados, indican agresividad, el 33.3% no se percibe las manos y el 33.33% indican contacto con el entorno. Las piernas, el 22.2% no realizó las piernas, el 55.5% la figura de las piernas cortas indicando la dificultad en la toma de decisiones, del 11.1% las piernas son juntas indicando rigidez con el entorno social y el 11.1% largas indica autonomía. Pies y zapatos, 33.3% no realizó los pies, el 22,2% son descalzos indicando agresión, el 44.4% son enfatizadas indicando tendencias agresivas. El tronco, del 11.1% el tronco es grande deseos de superación, el 77.7% se observa el tronco delgado indicando sentimiento de inferioridad, y el 11.1% el tronco lo tiene ancho y gordo, es decir, que se proyecta a sí mismo (Aparicio, 2023).

Análisis por Categoría (Estudiantes)

Lo sistémico hace referencia a frontera como “aquella línea que separa al sistema de su entorno y que define lo que le pertenece y lo que queda fuera de él” (Johannsen. 1975:66) citado por (Arnold y Osorio,1998, p. 7); los niños y niñas con TDAH se reconocen felices por como son, con capacidades y talentos, enfrentan con franqueza las exigencias del contexto, no son

rígidos, se adaptan al medio; influye en su percepción ser escuchados, reconocidos por sus familias, recibir reforzadores positivos, pensar que los demás son mejores, casi nunca los compañeros de clase desean trabajar con ellos, sentirse fracasados e inseguros y no tener aprobación del contexto.

En este sentido, la percepción de sí mismo comprende reconocer la frontera, aquella que es propio del sujeto, obtenido por la interacción con el contexto, es importante la consciencia de que existen aspectos que quedan fuera de un sistema, al respecto se identifica que el sujeto en continua transformación posee la capacidad de adquirir información del entorno, pero al mismo tiempo la información no es completa, quedan aspectos por fuera por motivos perceptivos, emocionales y de experiencia, proceso de selectividad por influencia histórica personal y social; los aspectos que permanecen por fuera de la frontera permite comprender el entorno en continuo dinamismo, por tanto, el sujeto alcanza la percepción de sí mismo limitado por su propia visión y con la posibilidad de dejar atravesar la frontera aspectos nuevos o que lo complementan.

Con lo desarrollado se da respuesta a los objetivos propuestos, se describen las percepciones propias de los estudiantes, quienes se perciben felices por como son, los padres de familia los perciben frustrados y docentes observan un autoconcepto regular; se identificó y analizó factores que influyen, familia (apoyo y presión), refuerzos motivacionales, conflictos en las relaciones interpersonales, falta de gestión emocional, no sentirse aceptados, tener diagnóstico, percibirse inseguros y fracasados. Entre los aspectos que fortalecen el autoconcepto se identifica, alcanzar los objetivos propuestos, reconocer capacidades, saber que pueden enfrentar las exigencias del contexto y sentirse escuchados; en el proceso se comprende la interacción entre sujeto y sociedad, como sistemas dinámicos, de interacción, que poseen

organización y evolución, por tanto, el autoconcepto es una construcción continua que se renueva constantemente.

Conclusiones

A manera de conclusión, los padres de familia perciben a sus hijos/as frustrados e inseguros, ya que frente a responsabilidades cotidianas se muestran cansados o incapaces, hacer amigos es difícil, a veces se comparan, la realidad familiar y del contexto influye, a nivel emocional manifiestan frustración e irritación, requieren paciencia y comprensión y consideran importantes los reforzadores motivacionales. Los docentes perciben que el autoconcepto de los y las estudiantes es regular, porque cuando se presenta una responsabilidad difícil abandonan la actividad, a diferencia de los padres de familia perciben que los estudiantes no se compran con otros compañeros, además las relaciones con otros compañeros no influye, en lo emocional no logran identificar lo que sienten, a veces se sienten marginados y nerviosos, el tener un diagnóstico influye en el autoconcepto, consideran importante el reconocimiento de logros y sentirse motivados. Los estudiantes se perciben a sí mismos felices por como son, ya que hacen lo posible por mantener la atención, se consideran buenos estudiantes, escuchados, consideran que los otros no son mejores que ellos, algunas veces consiguen fácilmente amigos, no sienten que la familia se siente decepción por ellos, son felices cuando se sienten motivados y confían en sus capacidades. También demuestran capacidades para enfrentar las exigencias del contexto, tienden a pasar desapercibidos, no son rígidos, se sienten inseguros, manifiestan tendencia al retraimiento, pesimismo, inferioridad, son extrovertidos, existe cierto equilibrio emocional, se encuentran en proceso de desarrollado social y comunicación, sensibles a la opinión social y algunas veces logran buen manejo del estado de ánimo.

Según la población participante del proyecto los aspectos que fortalecen el autoconcepto en niños y niñas con TDA/H es dialogar para enfrentar la dificultad, relación positiva con la o el docente, manifestar refuerzos positivos como halagos, reconocimiento de logros, tener normas

claras, apoyo familiar, comunicación asertiva y afecto, que el entorno pueda tener formación pertinente en TDAH y demuestren comprensión e inclusión. De esta forma se identifica que el autoconcepto presenta características diversas en estudiantes con TDA/H, independientemente de aspectos positivos o a reforzar, se percibe, dentro de la diversidad de seres humanos que existen en la sociedad, que requieren de procesos para continuar formando la percepción de sí mismos, considerando la condición, las características de personalidad y el entorno que lo caracteriza.

Los factores que influyen en la construcción del autoconcepto, desde la Dimensión Académica se identifica el sentirse incapaces o abandonar tareas difíciles. Dimensión Social-relacional, relación positiva con docentes, dificultad para tener amigos y mantener, compararse con otros, la realidad familia (aspectos positivos o dificultades), falta de formación en relación a la condición para la inclusión, reconocimiento de logros, experiencias diarias de los estudiantes (casa, colegio) y relaciones con otros compañeros. Dimensión personal y emocional, influye el dialogo entre los miembros de la familia cuando el estudiante presenta dificultades, reforzadores motivaciones, diagnóstico del estudiante, comunicación asertiva, halagos, discusiones constantes y críticas, falta de identificación de emociones, sentirse satisfechos y motivados cuando alcanzan un objetivo.

Desde el proceso realizado en la presente investigación se comprende el autoconcepto en niños y niñas con TDA/H desde miradas propias, padres de familia y docentes del Colegio Ítalo Boliviano, en este sentido, el autoconcepto como percepción de sí mismo donde influye el ambiente, permite evidenciar la interrelación entre ambiente y sujeto, es decir, desde lo sistémico, el sistema en interacción con otros sistemas, los cuales se incluyen recíprocamente (sistema y sistemas), de esta forma, el autoconcepto comprende introspección, conducta, rasgos de personalidad y habilidades sociales (Nieto y Escárraga, 2021).

Referencias Bibliográficas

- Aparicio, M. (2023, 4 de septiembre). *Test del Dibujo de la Figura Humana*. Psicología-Online. <https://www.psicologia-online.com/test-del-dibujo-de-la-figura-humana-2596.html>
- Arnold Cathalifaud, M., & Osorio, F. (1998). Introducción a los Conceptos Básicos de la Teoría General de Sistemas. Cinta de Moebio, (3). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10100306>
- Bakker, L., & Rubiales, J. (2012). Autoconcepto en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psiencia: Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 4(1), 5-11. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-AutoconceptoEnNinosConTrastornoPorDeficitDeAtencio-3920710.pdf>
- El manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (5ta ed.; DMS5; Asociación Americana de Psiquiatría, 2013). <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.federaciocatalanadah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2006). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. *Revista internacional de sistemas*, 14(4), 21-34. [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/El_Enfoque_Sistemico_En_Los_Estudios_Sob%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/El_Enfoque_Sistemico_En_Los_Estudios_Sob%20(2).pdf)
- González, L. M. T., Arango, J. M. T., Torres, M. Y. B., Gómez, S. S. B., Sampayo, S. D. S. H., González, M. P. P., ... & Pérez, D. E. B. (2024). TDAH en Niños y Adultos: Actualización. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 8(4), 679-693. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-TDAHEnNinosYAdultos-9726100.pdf>

INE <https://cpv2024.ine.gob.bo/index.php/resultados/vivienda-hogar-y-servicios/vivienda-hogar-servicios-resultados-tic/>

López, C. F. M., Castro, M. J. C., Ponluisa, B. A. P., Sangotuña, J. J. C., Campaña, M. J. A., & Poveda, N. W. O. (2023). Esfera familiar, escolar y social del TDAH: Una revisión teórica. *Etic@ net. Revista científica electrónica de Educación y Comunicación en la Sociedad del Conocimiento*, 23(1).

[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/7++27051%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/7++27051%20(1).pdf)

López, D. V. N., & Rojas, M. F. (2024). Estrategias Pedagógicas Dentro del Aula para la Detección y Manejo de Estudiantes con TDAH que Cursan Primaria. *Revista de investigación multidisciplinaria, Iberoamericana*, (4)

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Daissy+Viviana+Noguera+Lopez.pdf>

Melguizo-Ibáñez, E., Zurita-Ortega, F., González-Valero, G., Puertas-Molero, P., Tadeu, P., Ubago-Jiménez, J. L., & Alonso-Vargas, J. M. (2024). Los descansos activos como herramienta para mejorar la atención en el contexto educativo. Una revisión sistemática y meta-análisis. *Revista de psicodidáctica*, 29(2), 147-157.

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1-s2.0-S1136103424000054-main.pdf>

Nieto Granada, C. D., & Escárraga Blandón, K. (2021). Revisión sistemática del autoconcepto en niños y adolescentes diagnosticados con TDAH.

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/DDMPSI376.pdf>

Ortiz, D., (2014). Bases para la construcción de una psicología sistémica. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, (16), 83-98.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=441846097005>

- Pilchisaca, C. Y. M., & Alarcón, M. D. C. T. (2023). Orientación Familiar sobre TDA a padres de familia. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 7(1), 237-245. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-OrientacionFamiliarSobreTDAAPadresDeFamilia-8882707.pdf>
- Reyes, S. J. P. (2025). Desarrollo cognitivo y la teoría del procesamiento humano. *Logos Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No. 2*, 12(24), 5-6. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa2/article/view/14854/12323>
- Soteras, C. E., Fernández, M. A. F., Fenoy, C. T., del Valle, F. M., Cervera, G. R., & Casas, I. S. M. (2022). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). *Protoc diagn ter pediatr*, 1(1), 85-92. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/97b6f44eec1487b809dd82533942c212.pdf>
- Vera Arias, M. J., & Mendoza Vega, A. J. (2024). La atención como proceso cognitivo para estimular el aprendizaje de los estudiantes. *Revista Scientific*, 9(32), 320-339. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/11.%202542-2987-rsci-9-32-320.pdf>

Apéndices

Apéndice A

Consentimiento Informado Padres de Familia-Estudiante

https://drive.google.com/file/d/1t_I8Xf2Z-2RJO511nJotJPufO0h3fIs/view?usp=sharing

Apéndice B*Consentimiento Informado Docentes*

<https://drive.google.com/file/d/1kWcraonHg0httpCaWWavLGBxNWnP1Dc2/view?usp=sharing>

Apéndice C

Validación de Cuestionarios por Profesionales en Psicología

Padres de familia y docentes

<https://drive.google.com/drive/folders/1zg6sVwA6xDxf6yXd6J-DLZTSSznJm3wg?usp=sharing>

Estudiantes

https://drive.google.com/drive/folders/1JVFezi8y1_TtwIuriYGRSjDtujBOVyPR?usp=sharing

Apéndice D*Cuestionario Padres de Familia*

<https://drive.google.com/file/d/1jYL3QNlxgDU4pD3lQuGZeQKmDNZLGcbO/view?usp=sharing>

Apéndice E

Cuestionarios Docentes

<https://drive.google.com/file/d/1-DktJhSobm5psDI39GsQOXwBnYCo9Ti/view?usp=sharing>

Apéndice F*Cuestionarios Estudiantes*

https://drive.google.com/file/d/1sDkag_YeE4KfBnpTNAK-C2Wckts59VVu/view?usp=sharing