



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE GUAYAQUIL

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**FASE DE LA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA A NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD
QUE PRESENTA TDAH**

Trabajo de titulación previo a la obtención del

Título de **Licenciado en Psicología**

AUTORES:

NATHALY NEREYDA PEÑAFIEL MORALES

CARLOS JAVIER CALDERÓN MORA

TUTOR:

PS. Cl. Olga Liset Preciado Maila. Msc

Guayaquil-Ecuador

2024-2025

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Nosotros, **Nathaly Nareyda Peñafiel Morales** con documento de identificación No. **0952903235** y **Carlos Javier Calderón Mora** con documento de identificación No. **0928651686**; manifestamos que:

Somos las autoras y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Guayaquil, 21 de febrero del año 2025

Atentamente,


Nathaly Nareyda Peñafiel Morales

0952903235


Carlos Javier Calderón Mora

0928651686

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Nosotros, **Nathaly Nareyda Peñafiel Morales** con documento de identificación No. **0952903235** y **Carlos Javier Calderón Mora** con documento de identificación No. **0928651686**, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la **Universidad Politécnica Salesiana** la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autoras de **"FASE DE LA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA A NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTAN TDAH "**, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: **Licenciados en Psicología**, en la **Universidad Politécnica Salesiana**, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la **Universidad Politécnica Salesiana**.

Guayaquil, 21 de febrero del año 2024

Atentamente,


Nathaly Nareyda Peñafiel Morales

0952903235


Carlos Javier Calderón Mora

0928651686

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **Olga Liset Preciado Maila** con documento de identificación N° **0920160371** docente de la **Universidad Politécnica Salesiana**, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: **"FASE DE LA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA A NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTAN TDAH "**, realizado por **Nathaly Nereyda Peñafiel Morales** con documento de identificación No. **0952903235** y por **Carlos Javier Calderón Moran** con documento de identificación No. **0928651686**, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción **Sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención** que cumple con todos los requisitos determinados por la **Universidad Politécnica Salesiana**.

Guayaquil, 21 de febrero del año 2025

Atentamente,



Ps. Cl. Olga Liset Preciado Maila. Msc

0920160371

I. Dedicatoria y agradecimiento

Dedicatoria 1

Con respeto y gratitud dedico este trabajo a quienes han sido pilares fundamentales:

Yo Carlos Javier Calderón Mora comienzo agradeciendo a Dios en primer lugar por darme la fortaleza y perseverancia llenándome de mucha fe y esfuerzo para poder culminar esta etapa académica. Dios siempre ha sido esa fuente de energía fuente de felicidad, éxitos y derrotas. Él es el principal en mi vida.

A mi familia, por su amor, motivación, apoyo y confianza constante siendo mi mayor inspiración para seguir adelante. A mi madre por motivarme a esforzarme y continuar y a mi abuela por tener ese empeño en mí y apoyarme en la rama que quiero especializarme, en lo personal quiero ser un gran psicólogo como ella, pero sobre todo amar a mi profesión y ayudar a otros como persona y excelente profesional cumpliendo cara reto y merito en la vida.

A mi directora de tesis Miss Olga Preciado por su enseñanza, paciencia y dedicación en la construcción de este trabajo. Su apoyo ha sido clave para la culminación de este proyecto.

A mi director de Carrera Orlando Bustamante y Docentes quienes sus conocimientos, seguridad, apoyo, confianza me han motivado a seguir estudiando esta carrera tan bonita que es psicología y apoyar mi ruta en esta profesión. Nunca olvidare cada consejo desde estudiantil hasta para instruirme en mi vida profesional.

Carlos Javier Calderón Mora.

Dedicatoria 2

Dedico con todo mi corazón este trabajo de titulación a mi mami, gracias a ella estoy aquí, cumpliendo otra meta en mi vida, gracias por todo tu amor, esfuerzo y sacrificio.

A mi angelito, Mamahila, siempre me imaginé que ibas a estar presente en el día de mi graduación porque siempre fuiste tú quien iba a los eventos del colegio cuando mi mami no podía asistir por su trabajo, gracias por haber sido como una madre para mí, por todo tu amor, por tus enseñanzas, tus historias, tus cuidados, estoy tan agradecida contigo y solo espero que donde sea que te encuentres estés orgullosa de mí, espero que estés en compañía de la Titi y Papateta quienes también fueron personas tan importantes en mi vida y estoy agradecida de haber compartido esta vida con ellos.

Gracias César, por haber sido mi conejillo de indias, por ayudarme cuando te lo pedía, por ser un gran hermano.

No quiero terminar esto sin dedicármelo a mí misma, porque solo yo sé lo agobiante que fue este camino en ocasiones.

Nathaly Nereyda Peñafiel Morales

II. Resumen

El presente trabajo se llevó a cabo en un subcentro de salud pública en la ciudad de Guayaquil donde se pudo obtener la experiencia necesaria para poder desarrollar esta sistematización, se logró observar que existe la necesidad de reconocer las características principales del TDAH que presentan los niños de entre 5 a 11 años para conseguir una detección temprana por consiguiente brindar intervenciones adecuadas, el objetivo de esta sistematización es contribuir a la reflexión teórica sobre la fase de evaluación diagnóstica por lo tanto ayudará a la comunidad psicológica en sus futuras investigaciones sobre este tema. Durante esta fase de diagnóstico se consiguió información de los usuarios donde se llevaron a cabo distintos métodos como las entrevistas con los progenitores y entrevistas individuales con los niños, se aplicaron varias pruebas de diagnóstico como la prueba de Pressey, Escala de TDAH y la prueba de Caras, recolectando información relevante de los usuarios del subcentro de salud, logrando identificar los rasgos más visibles del TDAH, descubriendo nuevos métodos para poder conciliar un rapport efectivo en la infancia temprana de niños con este trastorno, esta experiencia fue de mucha enseñanza debido a que permitió descubrir que tan era la fase de diagnóstico y como intervenir de manera oportuna utilizando instrumentos o herramientas para una evaluación completa garantizando un diagnóstico más oportuno y efectivo.

Palabras claves: TDAH, Infancia Temprana, Rapport, Evaluación Diagnostica.

III. Abstract

The present work was carried out in a public health subcenter in the city of Guayaquil, where the necessary experience was gained to develop this systematization. It was observed

that there is a need to recognize the main characteristics of ADHD in children aged 5 to 11 to achieve early detection and, consequently, provide appropriate interventions. The objective of this systematization is to contribute to the theoretical reflection on the diagnostic evaluation phase, which will, in turn, assist the psychological community in its future research on this topic. During this diagnostic phase, information was gathered from users through various methods, such as interviews with parents and individual interviews with children. Several diagnostic tests were applied, including the Pressey Test, ADHD Scale, and Faces Test, collecting relevant information from the subcenter's users. This allowed the identification of the most visible traits of ADHD and the discovery of new methods to establish effective rapport with young children with this disorder. This experience was highly instructive, as it enabled the understanding of the diagnostic phase's scope and how to intervene promptly using instruments or tools for a comprehensive evaluation, ensuring a more timely and effective diagnosis.

Keywords: ADHD, Early Childhood, Rapport, Diagnostic Evaluation.

IV. Índice de Contenido

Contenido

I.	Dedicatoria y agradecimiento	V
	Dedicatoria 1.....	V
	Dedicatoria 2.....	VI
II.	Resumen	VII
III.	Abstract.....	VII
IV.	Índice de Contenido	1
V.	Datos informativos del proyecto.....	3
VI.	Objetivo	4
VII.	Eje de la intervención o investigación	4
VIII.	Objeto de la intervención o de la práctica de investigación	4
IX.	Metodología.....	5
X.	Preguntas clave.....	6
XI.	Organización y procesamiento de la información	6
	REGISTRO DIARIO 1.....	8
	REGISTRO DIARIO 2.....	9
	REGISTRO DIARIO 3.....	10
	REGISTRO DIARIO 4.....	11
	REGISTRO DIARIO 5.....	12
	REGISTRO DIARIO 6.....	13
	REGISTRO DIARIO 7.....	14
	REGISTRO DIARIO 8.....	15
	REGISTRO DIARIO 9.....	16
	REGISTRO DIARIO 10.....	17
	REGISTRO DIARIO 11.....	18
	REGISTRO DIARIO 12.....	19
	REGISTRO DIARIO 13.....	20
	REGISTRO DIARIO 14.....	21
	REGISTRO SEMANAL	22
	FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 1.....	26
	FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 2.....	27
	FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 3.....	28

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 4.....	30
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 5.....	32
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 6.....	33
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 7.....	35
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 8.....	36
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 9.....	38
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 10.....	39
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 11.....	41
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 12.....	42
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 13.....	44
FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 14.....	45
XII. Análisis de la información	47
XIII. Justificación.....	49
XIV. Caracterización de los beneficiarios	50
XV. Interpretación	52
XVI. Principales logros del aprendizaje	54
XVII. Conclusiones y recomendaciones	56
XVIII. Referencias bibliográficas	57
XIX. Anexos	58
CRONOGRAMA	58
Informe 1	60
Informe 2	63
Informe 3	66
Informe 4	69
Informe 5	72
Consentimiento informado 1	75
Consentimiento informado 2.....	76
Consentimiento informado 3.....	77
Consentimiento informado 4.....	78
Consentimiento informado 5.....	79

V. Datos informativos del proyecto

- **Nombre de la práctica de intervención o investigación**

Fase de la evaluación diagnóstica a niños de 5 a 11 años que presentan TDAH

- **Nombre de la institución o grupo de investigación**

El presente trabajo se desarrolló en un Centro de Salud Tipo C de la ciudad de Guayaquil

- **Tema que aborda la experiencia**

Categoría psicosocial: trastornos del neurodesarrollo en la infancia

Objeto de conocimiento: evaluación diagnóstica de niños con TDAH

- **Localización**

El espacio donde se desarrolló las practicas preprofesionales para realizar esta sistematización corresponde al Centro de Salud Tipo C en la ciudad de Guayaquil, ubicado en la dirección Q3J3+3X9, Nobol, Guayaquil 090402.

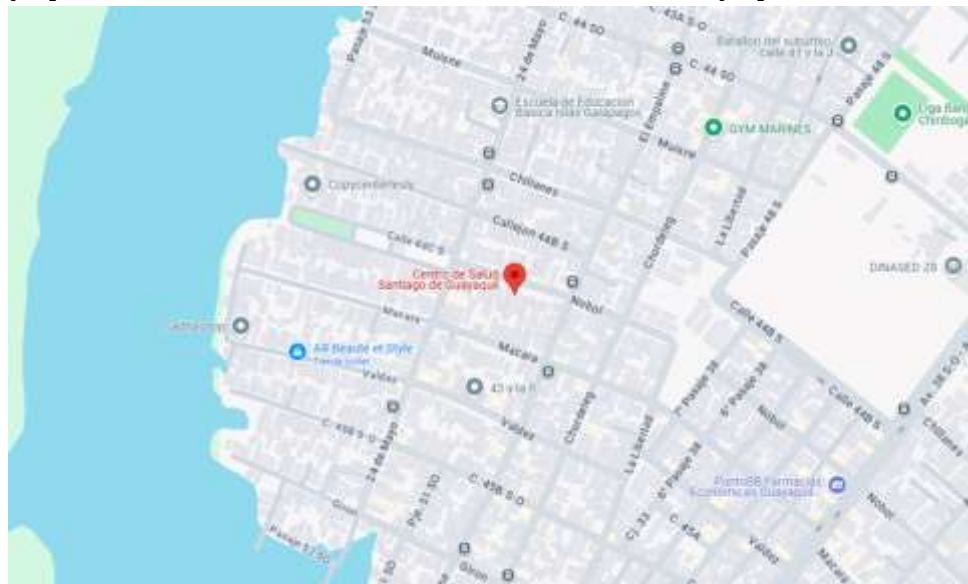


figura 1. Ubicación geográfica del Centro de Salud Tipo C. *Tomado de Google (2024)*

Fuente:

https://www.google.com/maps/place/Centro+de+Salud+Santiago+de+Guayaquil/@-2.2199743,-79.9473531,17z/data=!4m6!3m5!1s0x902d71b7722fd0cb:0x5c32339e4e91294!8m2!3d-2.2198311!4d-79.9450117!16s%2Fq%2F11g8z_x105?entry=ttu&q_ep=EgoyMDI0MTExOQwIKXMDSOASAFQAw%3D%3D

VI. Objetivo

Apoyar la evaluación implementada en estos procesos de intervención del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) desde un enfoque teórico señalando las lecciones aprendidas desde la experiencia llevado a cabo con niños de 5 a 11 años, para abordar los aprendizajes, las estrategias y los desafíos, brindando una comprensión más detallada del diagnóstico del TDAH en situaciones presentes.

VII. Eje de la intervención o investigación

El eje de intervención de esta sistematización se desarrolla en la fase de evaluación diagnóstica en niños de 5 a 11 años con TDAH desde un enfoque cognitivo-conductual.

VIII. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación

El presente trabajo de Sistematización de Experiencias tiene como objeto el análisis de la fase de evaluación diagnóstica que fue específicamente tratada en niños entre 5 a 11

años que presentan TDAH. La experiencia fue desarrollada desde el 07 de junio del 2024 hasta el 06 de septiembre del mismo año en un centro de salud pública en el suburbio de Guayaquil.

IX. Metodología

Los instrumentos que fueron utilizados y ayudaron en la recolección de datos de esta experiencia fueron:

- Registros diarios
- Registros semanales
- Registro de actividades

Los Registros diario que ordenaron y estructuraron el proceso de evaluación diagnóstica supervisando la efectividad implementadas, identificando mejoras y fortaleciendo el abordaje integral del TDAH mediante la interacción con niños y niñas. Luego tenemos los Registros semanales que fueron usados para evaluar el impacto, analizando resultados en aprendizajes y participación identificando métodos eficaces para el diagnóstico del TDAH brindando una perspectiva general del progreso del proyecto permitiendo organizar acciones en un mismo periodo y por ultimo registros de actividades que documentaron las tareas realizadas en este periodo de prácticas facilitando el control y la evaluación del desempeño permitiendo estructurar cada intervención con detalle como ubicación, participantes y duración(tiempo) incluyendo observaciones sobre su ejecución, aprobación, uso, ajustes requeridos y aprendizajes.

X. Preguntas clave

Preguntas de inicio.

1. ¿Qué rol tienen los progenitores a la hora de la evaluación de los niños con TDAH en los niños?
2. ¿Qué herramientas o estrategias utilicé para establecer una primera relación de confianza con los niños y sus cuidadores?

Preguntas interpretativas.

1. ¿Qué criterios fueron utilizados para garantizar la confiabilidad de los resultados del diagnóstico?
2. ¿Qué dificultades o limitaciones encontré al momento de aplicar las pruebas diagnósticas a los niños y cómo las resolví?

Preguntas de cierre.

1. ¿Qué aprendizajes clave me dejó esta experiencia en relación con la evaluación diagnóstica en niños de 5 a 11 años?
2. ¿Qué recomendaría mejorar o ajustar en futuros procesos de evaluación diagnóstica para niños con TDAH?

XI. Organización y procesamiento de la información

Para poder desarrollar la organización de ideas y de información de este proyecto se realizó siguiendo los principios metodológicos de la sistematización de experiencias propuestos por Oscar Jara. Para ello, se llevó a cabo un proceso de reconstrucción

cronológica de las actividades desarrolladas durante la fase de evaluación diagnóstica del TDAH en niños de 5 a 11 años.

Se utilizaron registros estructurados, como diarios de campo, entrevistas con progenitores y niños, así como pruebas diagnósticas aplicadas en el subcentro de salud, con el objetivo de identificar patrones clave en la evaluación.

Gracias a esta sistematización se pudo documentar las experiencias vividas mediante estos instrumentos que nos sirvieron de mucha ayuda puesto que nos ayudaron a interpretar e identificar estrategias. Por lo tanto, esperamos que este proyecto sea utilizado en investigaciones futuras sobre el TDAH y que sirva de mucha ayuda y utilidad en el ámbito de la psicología infantil.

REGISTRO DIARIO 1

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 19/06/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se llevo a cabo las entrevistas iniciales.	1 hora.	Para recopilar información sobre las inquietudes de los padres, antecedentes familiares y comportamentales de los niños, lo que ayudaría a establecer un diagnóstico preliminar.	Usuarios del centro de salud.	Se obtuvo información valiosa que ayudará a personalizar la evaluación diagnóstica y a identificar posibles áreas de intervención para cada niño.	Los padres se mostraron curiosidad, algunos parecían más preocupados por la situación de sus hijos.

REGISTRO DIARIO 2

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 26/06/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se llevo a cabo las entrevistas iniciales.	3 horas.	Para obtener una visión más completa de las dificultades que enfrentan tanto los niños como sus padres, facilitando un diagnóstico más preciso y el diseño de un plan de intervención adecuado.	Usuarios del centro de salud	Se recopilaron datos importantes sobre el comportamiento de los niños, sus interacciones familiares y escolares, lo que permitirá desarrollar estrategias más personalizadas para cada caso.	Algunos progenitores mostraron gran preocupación por los desafíos emocionales de sus hijos, lo que refuerza la necesidad de un enfoque integral en el tratamiento.

REGISTRO DIARIO 3

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 10/07/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se llevo a cabo las entrevistas iniciales.	2 horas.	Para profundizar en la comprensión de las dificultades que enfrentan los niños en su entorno familiar y establecer un contexto claro para las evaluaciones posteriores.	Usuarios del centro de salud	Se recopilaron detalles importantes sobre el comportamiento y las preocupaciones familiares que ayudarán en la evaluación diagnóstica y en la creación de planes de intervención personalizados.	Los progenitores compartieron sus preocupaciones de manera abierta y participaron activamente, lo que permitió obtener información valiosa para la evaluación.

REGISTRO DIARIO 4

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 24/07/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se llevo a cabo las entrevistas iniciales.	2 horas.	Para complementar la información recopilada en las entrevistas con los progenitores, permitiendo una comprensión más completa en la vida diaria de los niños.	Usuarios del centro de salud	Los niños compartieron detalles sobre sus emociones, dificultades escolares y relaciones interpersonales	Algunos niños fueron muy expresivos, mientras que otros necesitaron más tiempo para sentirse cómodos. Las entrevistas revelaron patrones comunes de frustración y falta de concentración, lo que confirma la importancia de intervenciones personalizadas.

REGISTRO DIARIO 5

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 31/07/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la toma de pruebas.	2 horas.	Para identificar la presencia y severidad de los síntomas del TDAH, complementando las observaciones y entrevistas previas con una evaluación estructurada.	Usuarios del centro de salud	Se obtuvieron datos relevantes que facilitarán un diagnóstico más preciso y la planificación de estrategias de intervención adecuadas para cada caso.	Los progenitores se mostraban nerviosos al realizar la prueba.

REGISTRO DIARIO 6

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 02/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la toma de pruebas.	2 horas.	Para medir la capacidad de atención sostenida y selectiva de los niños, identificando dificultades relacionadas con el TDAH que puedan afectar su rendimiento académico y social.	Usuarios del centro de salud	Los resultados preliminares mostraron variaciones significativas en el desempeño atencional de los niños, proporcionando datos que serán fundamentales para el diagnóstico y la intervención personalizada.	Algunos niños mostraron entusiasmo por completar las tareas, mientras que otros se distrajeron con facilidad. Fue necesario brindar refuerzos positivos para mantener su motivación durante la prueba.

REGISTRO DIARIO 7

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 05/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la toma de pruebas.	2 horas.	Para profundizar en la identificación de síntomas específicos del TDAH y asegurar la confiabilidad de los datos obtenidos, necesarios para un diagnóstico preciso.	Usuarios del centro de salud	Se recopilaron datos consistentes con las evaluaciones previas, lo que respalda la identificación de patrones comunes entre los niños evaluados. Esto permitirá avanzar en la fase de intervención.	No existieron novedades contundentes.

REGISTRO DIARIO 8

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 07/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la toma de pruebas.	2 horas.	Para identificar comportamientos característicos del TDAH en situaciones estructuradas y evaluar la consistencia de los resultados obtenidos en días previos.	Usuarios del centro de salud	Se obtuvieron datos adicionales que refuerzan las hipótesis iniciales sobre los síntomas presentados por los niños, contribuyendo al diagnóstico final y a la planeación de estrategias de intervención.	Los niños se mostraron atentos durante la prueba. Fue evidente que algunos requerían descansos cortos para mantener su enfoque, lo que resaltó la necesidad de adaptaciones en las estrategias de evaluación e intervención.

REGISTRO DIARIO 9

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 14/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la toma de pruebas.	2 horas.	Para evaluar posibles deficiencias en la capacidad de atención de los niños, un síntoma clave del TDAH, y complementar las observaciones previas con datos cuantitativos.	Usuarios del centro de salud	Se identificaron patrones de atención que coinciden con los criterios diagnósticos del TDAH en varios casos, proporcionando evidencia clave para el diagnóstico y planificación de intervenciones.	Los niños estuvieron más familiarizados con la dinámica de la evaluación, lo que facilitó el proceso. Sin embargo, algunos continuaron mostrando dificultades para mantener la atención durante periodos prolongados.

REGISTRO DIARIO 10

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 16/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la entrega de resultados a los progenitores.	2 horas.	Para informar a los progenitores sobre los avances y resultados del proceso diagnóstico, asegurando su comprensión y colaboración en la planificación de intervenciones futuras.	Usuarios del centro de salud	Los progenitores se mostraron receptivos a la información proporcionada y comprometidos a seguir las recomendaciones planteadas.	Algunos progenitores expresaron dudas sobre los resultados, lo que requirió explicaciones detalladas y empatía para aclarar sus inquietudes. La mayoría agradeció la orientación y mostró interés en colaborar activamente.

REGISTRO DIARIO 11

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 21/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la entrega de resultados a los progenitores.	2 horas.	Para informar a los progenitores sobre el diagnóstico de sus hijos, generar conciencia sobre el TDAH, y proponer estrategias de intervención adecuadas para mejorar su desarrollo y bienestar.	Usuarios del centro de salud	Los progenitores recibieron los resultados de manera detallada y comprendieron la importancia de seguir las recomendaciones propuestas. Se promovió el compromiso familiar como parte del proceso terapéutico.	La actividad fue enriquecedora, ya que la mayoría de los progenitores mostraron interés y disposición para trabajar en conjunto.

REGISTRO DIARIO 12

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 23/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la toma de pruebas a los niños.	2 horas.	La toma de pruebas permitió evaluar aspectos relacionados con la atención y el control emocional de los niños, mientras que la entrega de resultados buscó garantizar que los progenitores comprendieran los hallazgos y asumieran un rol activo en el proceso de intervención.	Usuarios del centro de salud	Se obtuvieron datos complementarios que fortalecen el diagnóstico presuntivo y se lograron conversaciones productivas con los progenitores, quienes expresaron su compromiso de aplicar las estrategias sugeridas.	Los niños mostraron disposición a participar en las pruebas, aunque algunos necesitaron apoyo para mantener la concentración. Los progenitores valoraron la entrega personalizada de los resultados y se mostraron agradecidos por las recomendaciones prácticas.

REGISTRO DIARIO 13

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 28/08/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se llevo a cabo las entrevistas iniciales.	2 horas.	Para obtener más información sobre los síntomas de los niños que podrían no haber sido detectados en las pruebas previas, completando así el perfil diagnóstico y asegurando la precisión en los resultados.	Usuarios del centro de salud	Los resultados confirmaron la presencia de síntomas de TDAH en los niños evaluados, lo que permitió ajustar aún más las estrategias de intervención y planificar actividades específicas para cada caso.	No existió algún tipo de novedad respecto a este día.

REGISTRO DIARIO 14

Nombre: Nathaly Peñafiel, Carlos Calderón

Fecha: 04/09/2024

Proyecto: Infancia con TDAH

Que hice hoy	Tiempo utilizado	Para que lo hice	Quienes participaron	Resultados	Observaciones e impresiones
Se realizó la devolución de pruebas a los progenitores.	2 horas.	Para garantizar que los progenitores comprendieran completamente los resultados de las pruebas realizadas, así como para ofrecer estrategias prácticas para apoyar a sus hijos en su desarrollo y en el manejo del TDAH.	Usuarios del centro de salud	Los progenitores comprendieron los resultados y se mostraron dispuestos a seguir las recomendaciones para mejorar el bienestar de sus hijos. Algunos solicitaron materiales adicionales para apoyar en casa.	La actividad fue productiva, ya que los progenitores hicieron preguntas muy pertinentes y se mostraron comprometidos con el seguimiento de las recomendaciones.

REGISTRO SEMANAL

Actividades desarrollas	Fecha	Objetivos	Responsable	Participantes	Resultados
Durante este período se realizaron actividades de introducción y sensibilización, incluyendo la socialización del proyecto, la revisión bibliográfica, y un conversatorio para fortalecer el conocimiento teórico sobre el TDAH.	Del 3 al 14 de junio	• Informar a los actores clave sobre el proyecto. • Ampliar el conocimiento teórico sobre el TDAH.	Nathaly Peñafiel y Carlos Calderón	Miembros del centro de salud, psicóloga, compañero de prácticas, usuarios del centro de salud	Se logró una introducción exitosa al proyecto con la participación de los asistentes durante la socialización. La revisión bibliográfica y el conversatorio permitieron adquirir un mayor entendimiento teórico sobre el TDAH, fortaleciendo la base conceptual necesaria para las siguientes actividades. La sensibilización inicial permitió que los participantes reconocieran los síntomas del trastorno, generando mayor empatía y conciencia sobre el tema.
Se desarrollaron entrevistas iniciales con progenitores para recopilar antecedentes de los niños, así como actividades de sensibilización dirigidas a comprender las emociones de los	Del 17 al 28 de junio	• Recopilar antecedentes familiares y conductas relevantes de los niños. • Fomentar la empatía hacia las emociones	Nathaly Peñafiel y Carlos Calderón	Usuarios del centro de salud, grupo de adolescentes	Las entrevistas iniciales con los progenitores permitieron recopilar información valiosa sobre los antecedentes familiares y las conductas de los niños, lo cual facilitó la preparación para el diagnóstico. Las actividades de sensibilización lograron un impacto positivo en la comprensión de las emociones que enfrentan los niños con TDAH, y el

niños con TDAH. También se implementó un taller práctico con niños y adolescentes enfocado en el manejo de emociones y sentimientos.		de los niños con TDAH. • Involucrar a los niños y adolescentes en actividades psicoeducativas.			taller práctico promovió una interacción activa y reflexiva entre los niños y adolescentes participantes.
Este período incluyó la sensibilización en una institución educativa sobre la importancia de la salud mental y la continuidad de entrevistas iniciales con progenitores para profundizar en la evaluación diagnóstica.	Del 1 al 12 de julio	• Consolidar la información necesaria para las evaluaciones. • Aumentar el reconocimiento social del TDAH.		Estudiantes de la escuela Betania, usuarios del centro de salud	Se alcanzó un mayor nivel de concienciación en la comunidad educativa gracias a la sensibilización sobre la importancia de la salud mental, destacando el impacto del TDAH en el ámbito escolar. Las entrevistas adicionales con los progenitores permitieron profundizar en los casos, consolidando la información para una evaluación más precisa.
Se realizaron actividades de sensibilización en conmemoración del Día Internacional del TDAH, promoviendo la concienciación en	Del 15 al 26 de julio	• Evaluar las necesidades específicas de los niños mediante pruebas diagnósticas.	Nathaly Peñafiel y Carlos Calderón	Usuarios del centro de salud	La sensibilización sobre el Día Internacional del TDAH generó un espacio de reflexión para la comunidad, fortaleciendo la comprensión y el respeto hacia los niños con el trastorno. Las entrevistas realizadas directamente con los niños

la comunidad. Además, se llevaron a cabo entrevistas iniciales directamente con los niños para recolectar datos más específicos y personales.		• Informar a los padres sobre los resultados obtenidos. • Fortalecer habilidades socioemocionales en niños y adolescentes a través de talleres.			aportaron datos clave y permitieron una interacción más cercana con ellos, identificando necesidades particulares.
En esta etapa se inició la toma de pruebas diagnósticas a los niños, utilizando herramientas específicas para evaluar sus comportamientos, emociones y capacidades, con el objetivo de obtener un diagnóstico detallado.	Del 29 de julio al 9 de agosto	• Evaluar el estado conductual y emocional de los niños para un diagnóstico más preciso.	Nathaly Peñafiel y Carlos Calderón	Usuarios del centro de salud	Se obtuvo información precisa a través de la aplicación de pruebas diagnósticas, las cuales proporcionaron datos concretos sobre las capacidades y comportamientos de los niños. Esto marcó un avance significativo en el proceso evaluativo, estableciendo una base sólida para la entrega de resultados.
Se realizaron sesiones de entrega de resultados a los	Del 12 al 23 de agosto	• Informar a los padres sobre los resultados y	Nathaly Peñafiel y Carlos Calderón	Usuarios del centro de salud	La entrega de resultados permitió a los progenitores comprender el estado actual de sus hijos, generando un

progenitores, explicando los hallazgos de las pruebas diagnósticas y ofreciendo recomendaciones iniciales. También se continuaron las pruebas para ajustar o confirmar los diagnósticos cuando fue necesario.	de septiembre	plantear posibles intervenciones.			espacio para plantear dudas y recibir orientación sobre los siguientes pasos a seguir. Las pruebas adicionales realizadas durante este período reforzaron la confiabilidad de los diagnósticos y facilitaron ajustes en las recomendaciones.
Durante este período se llevó a cabo un taller interactivo con niños y adolescentes, centrado en la psicoeducación y actividades recreativas. Finalmente, se realizó la devolución final de los resultados, con la presentación de datos generales.	Del 26 de agosto al 6 de septiembre	- Fortalecer habilidades socioemocionales en niños y adolescentes. - Proporcionar retroalimentación integral a los padres y docentes.	Nathaly Peñafiel y Carlos Calderón	Miembros del centro de salud, psicóloga, compañero de prácticas, usuarios del centro de salud	El taller interactivo fomentó el aprendizaje de estrategias para el manejo emocional y social de los niños y adolescentes, fortaleciendo sus habilidades de interacción. La devolución final de resultados consolidó la comunicación con las familias, brindándoles un panorama claro sobre el diagnóstico y las posibles intervenciones, finalizando el proyecto con resultados tangibles y recomendaciones específicas.

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 1

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 19 de junio del 2024

1 ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Entrevistas con los progenitores de los niños con el fin de conocer más sobre las dificultades con los niños.

1.1 ¿Dónde se realizó?

Las entrevistas se realizaron en las áreas de Psicología y espacios asignados para talleres en el Centro de Salud.

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Progenitores y niños (4 personas)

1.3 Duración:

1Hora

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizaron entrevistas iniciales con los progenitores de los niños para conocer su perspectiva sobre el comportamiento y las dificultades de sus hijos.

2 Si la actividad había sido programada con anticipación:

2.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Recopilar antecedentes familiares y conductas relevantes de los niños.

2.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

b) Se obtuvo información valiosa que ayudará a personalizar la evaluación diagnóstica y a identificar posibles áreas de intervención para cada niño.

1 Si la actividad no había sido programada previamente:

1.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

1.2 Resultados alcanzados

2 Impresiones y observaciones sobre la actividad

Los padres se mostraron comprometidos y dispuestos a colaborar. Algunos parecían más preocupados por la situación de sus hijos, lo que reforzó la importancia de brindarles apoyo emocional y profesional.

3 Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 2

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 26 de junio del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Entrevistas a progenitores y niños

1.1 ¿Dónde se realizó?

Las entrevistas se realizaron en las áreas de Psicología y asignadas para talleres del Centro de Salud.

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Progenitores y niños (4 personas)

1.3 Duración:

3Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó una sensibilización sobre las emociones de los niños con TDAH.

2. **Si la actividad había sido programada con anticipación:**

2.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

a) Con relación a los objetivos previstos:

Para obtener una visión más completa de las dificultades que enfrentan tanto los niños como sus padres, facilitando un diagnóstico más preciso y el diseño de un plan de intervención adecuado.

2.2 Resultados alcanzados

Se recopilaron datos importantes sobre el comportamiento de los niños, sus interacciones familiares y escolares, lo que permitirá desarrollar estrategias más personalizadas para cada caso.

3. **Si la actividad no había sido programada previamente:**

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. **Impresiones y observaciones sobre la actividad**

Algunos progenitores mostraron gran preocupación por los desafíos emocionales de sus hijos, lo que refuerza la necesidad de un enfoque integral en el tratamiento.

5. **Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)**

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 3

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 10 de julio del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Entrevistas iniciales con progenitores

1.1 ¿Dónde se realizó?

Las entrevistas se realizaron en el área de Psicología del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (4 personas)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizaron entrevistas iniciales con los progenitores de los niños para obtener más información sobre su comportamiento.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

1.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para profundizar en la comprensión de las dificultades que enfrentan los niños en su entorno familiar y establecer un contexto claro para las evaluaciones posteriores.

1.1 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Se recopilaron detalles importantes sobre el comportamiento y las preocupaciones familiares que ayudarán en la evaluación diagnóstica y en la creación de planes de intervención personalizados.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

1.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

Los progenitores compartieron sus preocupaciones de manera abierta y participaron activamente, lo que permitió obtener información valiosa para la evaluación.

5. Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 4

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 24 de julio del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Entrevistas con los niños

1.1 ¿Dónde se realizó?

Las entrevistas se realizaron en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (12)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizaron entrevistas con los niños para conocer sus perspectivas, emociones y experiencias relacionadas con sus dificultades académicas y sociales.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

1.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para complementar la información recopilada en las entrevistas con los progenitores, permitiendo una comprensión más completa en la vida diaria de los niños.

1.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Los niños compartieron detalles sobre sus emociones, dificultades escolares y relaciones interpersonales

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

1.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

Algunos niños fueron muy expresivos, mientras que otros necesitaron más tiempo para sentirse cómodos. Las entrevistas revelaron patrones comunes de frustración y falta de concentración, lo que confirma la importancia de intervenciones personalizadas.

5. Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 5

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 31 de julio del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Toma de Pruebas

1.1 ¿Dónde se realizó?

La toma de pruebas se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la toma de pruebas, utilizando la Guía de Detección de TDAH para evaluar síntomas específicos del trastorno.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

2.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para identificar la presencia y severidad de los síntomas del TDAH, complementando las observaciones y entrevistas previas con una evaluación estructurada.

2.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Se obtuvieron datos relevantes que facilitarán un diagnóstico más preciso y la planificación de estrategias de intervención adecuadas para cada caso.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.1 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

Los progenitores se mostraban nerviosos al realizar la prueba.

5. Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 6

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 2 de agosto del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Toma de Pruebas – Prueba de Caras

1.1 ¿Dónde se realizó?

La toma de pruebas se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la toma de pruebas a los niños, utilizando la prueba de Caras para evaluar su atención y capacidad de concentración.

2. **Si la actividad había sido programada con anticipación:**

1.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para medir la capacidad de atención sostenida y selectiva de los niños, identificando dificultades relacionadas con el TDAH que puedan afectar su rendimiento académico y social.

2.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Los resultados preliminares mostraron variaciones significativas en el desempeño atencional de los niños, proporcionando datos que serán fundamentales para el diagnóstico y la intervención personalizada.

3. **Si la actividad no había sido programada previamente:**

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. **Impresiones y observaciones sobre la actividad**

Algunos niños mostraron entusiasmo por completar las tareas, mientras que otros se distrajerón con facilidad. Fue necesario brindar refuerzos positivos para mantener su motivación durante la prueba.

5. **Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)**

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 7

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 5 de agosto del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Toma de Pruebas

1.1 ¿Dónde se realizó?

La toma de pruebas se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.1 Duración:

2Horas

1.2 Descripción de la actividad:

Se realizó la toma de pruebas aplicando nuevamente la Guía de Detección de TDAH para complementar y confirmar los resultados obtenidos en días anteriores.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

1.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para profundizar en la identificación de síntomas específicos del TDAH y asegurar la confiabilidad de los datos obtenidos, necesarios para un diagnóstico preciso.

1.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Se recopilaron datos consistentes con las evaluaciones previas, lo que respalda la identificación de patrones comunes entre los niños evaluados. Esto permitirá avanzar en la fase de intervención.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

No existieron novedades contundentes.

5. Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 8

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 7 de agosto del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Toma de Pruebas a los niños – Test de Pressey

1.1 ¿Dónde se realizó?

La toma de pruebas se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.1 Duración:

2Horas

1.2 Descripción de la actividad:

Se realizó la toma de pruebas a los niños, utilizando el Test de Pressey para continuar evaluando patrones de conducta y atención relacionados con el TDAH.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

1.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para identificar comportamientos característicos del TDAH en situaciones estructuradas y evaluar la consistencia de los resultados obtenidos en días previos.

1.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Se obtuvieron datos adicionales que refuerzan las hipótesis iniciales sobre los síntomas presentados por los niños, contribuyendo al diagnóstico final y a la planeación de estrategias de intervención.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

Los niños mostraron niveles variables de atención y comportamiento durante la prueba. Fue evidente que algunos requerían descansos cortos para mantener su enfoque, lo que resaltó la necesidad de adaptaciones en las estrategias de evaluación e intervención.

5. Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 9

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 14 de agosto del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Toma de Pruebas a los niños – Test de Caras

1.1 ¿Dónde se realizó?

La toma de pruebas se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la toma de pruebas a los niños, aplicando el Test de Caras para evaluar su atención sostenida y selectiva.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

1.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para evaluar posibles deficiencias en la capacidad de atención de los niños, un síntoma clave del TDAH, y complementar las observaciones previas con datos cuantitativos.

1.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Se identificaron patrones de atención que coinciden con los criterios diagnósticos del TDAH en varios casos, proporcionando evidencia clave para el diagnóstico y planificación de intervenciones.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

Los niños estuvieron más familiarizados con la dinámica de la evaluación, lo que facilitó el proceso. Sin embargo, algunos continuaron mostrando dificultades para mantener la atención durante periodos prolongados.

5. Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 10

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 16 de agosto del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Entrega de resultados a los progenitores

1.1 ¿Dónde se realizó?

La entrega de resultados se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la entrega de resultados a los progenitores, explicando los hallazgos obtenidos durante la fase de evaluación.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

1.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para informar a los progenitores sobre los avances y resultados del proceso diagnóstico, asegurando su comprensión y colaboración en la planificación de intervenciones futuras.

1.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Los progenitores se mostraron receptivos a la información proporcionada y comprometidos a seguir las recomendaciones planteadas.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

Algunos progenitores expresaron dudas sobre los resultados, lo que requirió explicaciones detalladas y empatía para aclarar sus inquietudes. La mayoría agradeció la orientación y mostró interés en colaborar activamente.

5. **Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)**

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 11

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 21 de agosto del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Entrega de resultados a los progenitores

1.1 ¿Dónde se realizó?

La entrega de resultados se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la entrega de resultados a los progenitores, enfocándose en explicar los diagnósticos obtenidos y las recomendaciones específicas para cada caso.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

2.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para informar a los progenitores sobre el diagnóstico de sus hijos, generar conciencia sobre el TDAH, y proponer estrategias de intervención adecuadas para mejorar su desarrollo y bienestar.

2.2 Resultados alcanzados

b) Con relación a los objetivos previstos:

Los progenitores recibieron los resultados de manera detallada y comprendieron la importancia de seguir las recomendaciones propuestas. Se promovió el compromiso familiar como parte del proceso terapéutico.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

La actividad fue enriquecedora, ya que la mayoría de los progenitores mostraron interés y disposición para trabajar en conjunto.

5. Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 12

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 23 de agosto del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Toma de Pruebas – Test de Pressey

1.1 ¿Dónde se realizó?

La toma de pruebas se realizó en las áreas de Psicología o charlas del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la toma de pruebas a los niños, aplicando el Test de Pressey, y la entrega de resultados a algunos progenitores, integrando las recomendaciones finales.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

2.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para evaluar aspectos relacionados con la atención y el control emocional de los niños, mientras que la entrega de resultados buscó garantizar que los progenitores comprendieran los hallazgos y asumieran un rol activo en el proceso de intervención.

2.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Se obtuvieron datos complementarios que fortalecen el diagnóstico presuntivo y se lograron conversaciones productivas con los progenitores, quienes expresaron su compromiso de aplicar las estrategias sugeridas.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. Impresiones y observaciones sobre la actividad

Los niños mostraron disposición a participar en las pruebas, aunque algunos necesitaron apoyo para mantener la concentración. Los progenitores valoraron la entrega personalizada de los resultados y se mostraron agradecidos por las recomendaciones prácticas.

5. **Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)**

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 13

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 28 de agosto del 2024

1. **¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?**

Guía de detección de TDAH

- 1.1 ¿Dónde se realizó?

La elaboración de la Guía de detección de TDAH se realizó en el área de charlas del Centro de Salud

- 1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Usuarios del centro de salud (12)

- 1.3 Duración:

2Horas

- 1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la Guía de Detección de TDAH para evaluar síntomas adicionales y completar el proceso de diagnóstico.

2. **Si la actividad había sido programada con anticipación:**

2.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para obtener más información sobre los síntomas de los niños que podrían no haber sido detectados en las pruebas previas, completando así el perfil diagnóstico y asegurando la precisión en los resultados.

2.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Los resultados confirmaron la presencia de síntomas de TDAH en los niños evaluados, lo que permitió ajustar aún más las estrategias de intervención y planificar actividades específicas para cada caso.

2 Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

3 Impresiones y observaciones sobre la actividad

No existió algún tipo de novedad respecto a este día.

4 Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES 14

Nombres: Nathaly Peñafiel / Carlos Calderón

Proyecto/Área/Programa/Sección: Infancia con TDAH

Fecha: 4 de septiembre del 2024

1. ¿Qué se hizo (título, tipo de actividad)?

Devolución de pruebas a progenitores

1.1 ¿Dónde se realizó?

La devolución se realizó en el área asignada para charlas y talleres del Centro de Salud

1.2 ¿Quiénes y cuántas personas participaron?

Padres y niños (10)

1.3 Duración:

2Horas

1.4 Descripción de la actividad:

Se realizó la devolución de pruebas a los progenitores, explicando los resultados obtenidos y dando recomendaciones adicionales basadas en las evaluaciones realizadas durante las sesiones anteriores.

2. Si la actividad había sido programada con anticipación:

2.1 Objetivos que se tenían planificados para ella:

Para garantizar que los progenitores comprendieran completamente los resultados de las pruebas realizadas, así como para ofrecer estrategias prácticas para apoyar a sus hijos en su desarrollo y en el manejo del TDAH.

2.2 Resultados alcanzados

a) Con relación a los objetivos previstos:

Los progenitores comprendieron los resultados y se mostraron dispuestos a seguir las recomendaciones para mejorar el bienestar de sus hijos. Algunos solicitaron materiales adicionales para apoyar en casa.

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

3.1 ¿Cómo y por qué se decidió realizar/participar en esta actividad?

3.2 Resultados alcanzados

4. **Impresiones y observaciones sobre la actividad**

La actividad fue productiva, ya que los progenitores hicieron preguntas muy pertinentes y se mostraron comprometidos con el seguimiento de las recomendaciones.

5. **Documentos de referencia sobre esta actividad (diseños metodológicos, grabaciones, transcripciones, convocatoria, material utilizado en ella, etc.)**

XII. Análisis de la información

Durante el desarrollo de las prácticas preprofesionales en psicología clínica, enfrenté diversos desafíos que impactaron el proceso de aprendizaje y ejecución de actividades. A continuación, se analizan los aspectos más relevantes que emergieron de esta experiencia.

Desde el comienzo, se presencié una falta de organización por parte de la tutora de prácticas, quien era la psicóloga encargada. No existía un cronograma estructurado y adaptado a las actividades que se debían desarrollar semanalmente, lo que generaba incertidumbre y dificultades para anticipar las tareas asignadas, afectando la preparación adecuada para cada intervención.

En la administración, la tutora solo preguntaba si sabíamos aplicar la prueba, sin ofrecer instrucciones claras. Ante la falta de experiencia, sugería recurrir a una psicóloga auxiliar, quien aprendió observando videos en YouTube. Esto reflejó una grave carencia de apoyo técnico, obligándonos a recurrir al autoaprendizaje para cumplir con las

demandas. Los talleres para niños y adolescentes, incluyendo actividades recreativas se organizaban con solo un día de anticipación, lo que nos obligaba a diseñar, planificar y ejecutar las actividades sin el tiempo adecuado, afectando la calidad de las intervenciones.

En varias ocasiones, un paciente era atendido en la primera sesión por un pasante y luego derivado a otro en sesiones subsecuentes. Esta práctica generaba quejas por parte de los usuarios, quienes demandaban mayor estabilidad y seguimiento en su proceso terapéutico. Fue solo después de una queja formal por parte de un paciente que la psicóloga decidió asignar pacientes específicos a cada pasante, aunque aún persistían situaciones en las que algunos usuarios solo asistían a una sesión conmigo.

En cuanto a las sensibilizaciones realizadas para los usuarios en la sala de espera, el tema a abordar era enviado en el mismo momento de la intervención, lo que implicaba una preparación improvisada y una carga adicional para el equipo de pasantes. A pesar de ello, se buscó siempre brindar información clara y relevante a los usuarios.

Cabe destacar que la psicóloga siempre mostró disposición para escuchar y brindar apoyo en caso de problemas familiares o personales que afectaran a los pasantes, lo cual representó un aspecto positivo dentro de la experiencia.

PARTE 2

XIII. Justificación

En Ecuador, particularmente los niños de Guayaquil se enfrentan a desafíos adicionales en el diagnóstico y tratamiento oportuno por la limitación de recursos especializados en salud mental y el acceso restringido a tratamientos integrales.

Los participantes de este estudio fueron niños, más específicamente con edades entre 5 y 11 años en un Subcentro de Salud Pública, aplicando con los valores éticos relacionados las pruebas psicológicas: La prueba de Pressey, que incluye tanto un análisis cuantitativo: comprensión, raciocinio, diferenciación y percepción espacial; como, un análisis cualitativo: edad mental, coeficiente intelectual y su equivalencia; y, el Test de Caras, que incluye la evaluación de la atención visual, con el fin de no solamente considerar la sintomatología del trastorno: inatención e hiperactividad, sino también las dificultades emocionales subyacentes: baja autoestima, frustración, y problemas en sus relaciones sociales y académicas.

El desarrollo de este trabajo resalta la importancia del enfoque cognitivo conductual tanto en el ámbito clínico como educativo y social proponiendo estrategias de intervención efectivas y accesibles en entornos de atención primaria, basándose en herramientas validadas como la guía de detección de TDAH, la sensibilización en escuelas y talleres realizados en la comunidad educativa de la Unidad Educativa Betania para concientizar a docentes y padres sobre la importancia de la detección temprana y la implementación de estrategias para manejar el TDAH de manera integral.

Los aportes de este trabajo son significativos para la comprensión integral del TDAH en niños del Subcentro, al evidenciarse que ellos presentan niveles bajos de atención, dificultades en la regulación emocional y patrones de aislamiento social se confirma la necesidad de intervenciones específicas, promoviendo una atención más equitativa y accesible en el ámbito clínico y educativo, beneficiando a los menores y sus familias mediante estrategias personalizadas que mejoren vida de los pacientes en Guayaquil, Ecuador. Además de atraer un ambiente inclusivo y participativo para apoyo a los niños con TDAH, complementando el desarrollo social, académico y emocional, buscando la efectividad y sostenibilidad a largo plazo.

En cuanto a la viabilidad del proyecto se contempla la elaboración de entrevistas personalizadas y aplicación de pruebas psicológicas, que, si se toman en consideración para un presupuesto planificado, permitirá recopilar datos que faciliten un diagnóstico integral para recomendar a familias y complementar las actividades de los profesionales involucrados en el tratamiento de este trastorno: psicólogos, psiquiatras y terapeutas ocupacionales.

XIV. Caracterización de los beneficiarios

Durante el tiempo de la realización de las practicas preprofesional al centro de salud asistieron niños de todas las edades, en este caso se dará a conocer las edades de los niños con los que se realizaron las pruebas psicométricas, entre los 5 niños, 4 eran del sexo masculino con edades de 6, 7, 10 y 11 años de edad, del sexo femenino se encuentra una niña de 11 años de edad, estos niños venían de familias nucleares y familias

reconstruidas, respecto a su nivel socioeconómico estaban entre un nivel bajo y medio-bajo, viviendo en el suburbio de la ciudad de Guayaquil, todos los casos fueron derivados por los DECES de las instituciones escolares públicas, todos los niños presentaban dificultades a nivel del comportamiento, en la atención de la clase y en la relación con los compañeros, dos de los casos tenían maestro sombra quien hacia el trabajo de pasar tiempo con ellos eran las madres, en ningún momento los niños fueron diagnosticados con anterioridad, por otro lado, en los talleres realizados con grupo mixtos puesto que asistían niños y adolescentes desde los 9 a 15 años y existía un equilibrio entre niños y niñas.

Desde la presentación del proyecto de la sistematización ejecutada a niños entre 5 y 11 años en un Centro de Salud se percibió un equipo integrado por personal del centro de salud y familiares que mostró interés en él y disposición para colaborar, destacándose lo importante que es realizarla para la comunidad aplicando herramientas utilitarias como pruebas psicométricas y entrevistas, La participación de los relacionadas con las dificultades de sus hijos. En la toma de pruebas algunos niños fueron muy expresivos, mientras que otros necesitaron más tiempo para sentirse cómodos, en algunas oportunidades se familiares de los niños favoreció un ambiente de confianza, al compartir experiencias personales percibía aburrimiento en las consignas asignadas. Las entrevistas revelaron patrones comunes de frustración y falta de concentración, lo que confirma la importancia de intervenciones personalizadas. El TDAH al afectar el desarrollo de los niños denota dificultades en el aprendizaje, problemas de socialización y manejo de emociones, razón por la que es importante un trabajo paralelo en casa como estrategia complementaria de mejora en el tratamiento del trastorno.

XV. Interpretación

La experiencia ocurrió en base al subcentro de salud pública en la ciudad de Guayaquil, donde se realizaron las prácticas se evidenció que existe una falta de planificación porque no existe ningún proceso de capacitación para analizar las pruebas, de acuerdo con esto se buscó en información y se encontró que las instituciones de salud pública, debido a limitaciones presupuestarias y de formación del personal, no siempre cuentan con programas estructurados de capacitación para la aplicación e interpretación de pruebas psicológicas. También que no existía una programación anticipada de lo que se iba a desarrollar cada día, prácticamente en el mismo día se planeaba que hacer, también se presenció que los talleres a los niños si nos decían que desarrollar pero que la responsabilidad prácticamente era de nosotros sabiendo que solo somos estudiantes, se destaca que si existía cumplimiento de pacientes entre 7 a 15 días en una cita, también se vio el cambio del personal y la atención con mi compañera y viceversa y eso a muchos pacientes no les gustaba. En este sentido, fue necesario recurrir a fuentes bibliográficas y referencias externas para complementar el conocimiento teórico y metodológico en la evaluación del TDAH. Se aplicaron pruebas como la de Pressey, la Escala de TDAH y la prueba de Caras, las cuales permitieron identificar patrones de atención y conducta en los niños evaluados. Sin embargo, la ausencia de un proceso estandarizado de formación en estas herramientas evidenció la necesidad de fortalecer la capacitación del personal en la detección temprana del TDAH.

Todos los actores involucrados juegan y son clave en este proyecto, los progenitores juegan son clave en la evaluación del TDAH, aportando antecedentes familiares y conductuales para mayor precisión. Su participación en entrevistas y entrega de resultados contextualiza síntomas y guía intervenciones. Algunos mostraron dudas,

requiriendo explicaciones claras y apoyo emocional del equipo evaluador. La tutora presente de las practicas era responsable de la supervisión, pero se presentaba la deficiencia en el cronograma y seguimiento de los pasantes. La psicóloga auxiliar era la encargada de la supervisión y la mano derecha de la psicóloga, pero aun así no se sentía que tenía un seguimiento con los pasantes.

Los problemas identificados en este proyecto fueron, la inexistencia de un cronograma estructurado generaba inquietud en la ejecución de tareas a realizar en el subcentro de salud presenciando una falta de preparación a los usuarios en la sala de espera generando una deficiencia en la formación y revisión de pruebas psicológicas, además de la rotación de pasantes al momento de atender a los pacientes.

Se utilizaron estrategias para generar confianza como entrevistas con progenitores, sensibilización sobre el TDAH, y actividades psicoeducativas y recreativas. Se ofrecieron explicaciones claras, adoptando el lenguaje para niños y familias. Para garantizar la confiabilidad de los diagnósticos, se aplicaron diferentes pruebas psicométricas, como la prueba de caras, la guía de detección de TDAH y la prueba de Pressey, empleando una metodología estructurada, complementando los resultados cuantitativos con observaciones cualitativas de los niños en sus interacciones familiares y escolares. Adicional, se implementaron entrevistas con los progenitores que favorecieron a realizar el análisis de estas pruebas.

Entre algunos impedimentos se presentaron la falta de concentración de ciertos niños durante estas pruebas, la necesidad de realizar reposos cortos para mantener su atención y la ansiedad de algunos progenitores al recibir los resultados, en los cuales se ejecutaron refuerzos positivos para

promover a los niños y apoyo emocional a los progenitores, incrementando la comunicación clara sobre el diagnóstico y recomendaciones. La experiencia destacó la importancia de un enfoque integral en la evaluación del TDAH enfocando en pruebas, entrevistas, observación y la empatía para certificar la adaptabilidad y la maleabilidad mejorando la calidad de los resultados adquiridos.

Se recomienda capacitar al personal de salud y educadores en TDAH, establecer un sistema de seguimiento y crear estrategias de intervención temprana basadas en la evaluación. Además, proporcionar recursos prácticos a los progenitores y fomentar la sensibilización escolar y comunitaria para mejorar la comprensión y manejo del TDAH.

XVI. Principales logros del aprendizaje

Las lecciones aprendidas obtenidas a lo largo de esta sistematización se logró exponer las vivencias que se obtuvieron a lo largo de las prácticas preprofesionales donde se trabajó con niños con TDAH y sus redes de apoyo con una organización escasa sobre

como atenderlos empleando registros diarios y semanales para lograr obtener una visión más detallada con conocimientos claves a exponer en esta sistematización.

Lo que se aprendió con el proyecto o práctica de investigación fue lo aprendido en este proyecto fue en la realización de pruebas buscando conocimientos prácticos por nuestros propios medios, por experiencia y el trato del individuo con su propio entorno por el motivo que existió escases y desorganización del mismo centro de salud pública.

Mi formación académica aportó a entender las prácticas psicosociales desde distintos ámbitos de intervención por el motivo en el que se logró realizar unas prácticas

preprofesionales en un ámbito clínico donde nos sentíamos a gusto a la hora de realizar intervenciones, por otro lado, en lo negativo podemos exponer que fue un aprendizaje un poco deficiente por el motivo que tuvo que ser un aprendizaje autónomo, lo cual hubiera sido de mucha ayuda tener a un profesional 100% apto para la explicación y organización detalla de todo lo realizado en prácticas.

Los productos generaron el proyecto de intervención o la práctica de investigación generaron diversos productos, entre los más importantes fueron las pruebas, los registros diarios, señales, informes que ayudaron a la hora de sistematizar la experiencia de la Fase de evaluación diagnostica a niños de 5 a 11 años que presentan TDAH.

Los objetivos que se plantearon y se lograron con éxito la evaluación diagnóstica a niños con TDAH por medio de aplicaciones de pruebas como lo fueron test de Pressey, Test de caras, y la escala de TDAH (Inatención e Hiperactividad/Impulsividad), los cuales

brindaron datos importantes que posteriormente fueron analizados y ayudaron a evaluar el individuo y su relación con el entorno respondiendo el objetivo y objeto de estudio de este presente proyecto.

Los elementos de riesgo que se identificaron en la experiencia con el proyecto de intervención fueron la desorganización que existió desde un principio donde el plan que se tenía en mente para desarrollar las practicas fue inexistente puesto que a la hora de desarrollar las actividades del cronograma todas las actividades fueron hechas en ese

preciso momento desde las investigaciones hasta la práctica, la atención hacia los pacientes no existió algún tipo de seguimiento.

Los elementos innovadores que se identificaron fueron la aplicación de pruebas, donde fue una experiencia única, debido a que fue satisfactorio el hecho de trabajar con niños, porque fue una vivencia practica más que teórica.

El impacto innovador para los grupos poblacionales con cuales se trabajó o para el grupo de investigación con los niños con TDAH es dar a conocer con determinado detalle es el conocimiento profundo de información.

El impacto a nivel de la salud mental se evidenció como consecuencia del proyecto para los beneficiarios de la investigación de este proyecto de la fase de evaluación diagnostica a niños con TDAH beneficio al subcentro de salud pública con conocimientos teórico, prácticos e investigativos sobre este trastorno que afecta a esta determinada población, donde se tuvo el análisis y el instruir de este tema a los usuarios del centro de salud.

XVII. Conclusiones y recomendaciones

Se recomienda fortalecerla capacitación del personal de salud y educadores en el manejo del TDAH, así como establecer un sistema de seguimiento para los niños diagnosticados. La sistematización del proyecto permitió identificar la importancia de la colaboración comunitaria y la necesidad de recursos adecuados para la intervención. La experiencia demuestra que la sensibilización educación son fundamentales para el manejo del TDAH en contextos similares. Se puede afirmar que un enfoque integral y colaborativo en el tratamiento del TDAH mejorando la calidad de los niños.

XVIII. Referencias bibliográficas

Barkley CURSO PARA PROFESIONALES, R. (n.d.). LA IMPORTANCIA DE LAS EMOCIONES EN EL TDAH. Educacionactiva.com. Retrieved January 12, 2025, from <https://www.educacionactiva.com/doc/conferencia-7-importancia-emociones-tdah.pdf>

Baker, L. (2022). “Prevalencia del TDAH entre los niños en Estados Unidos”. Revista de Trastornos de Atención, 26(3), 245-253. DOI:10.1177/1087054718803361

Barkley, R. A. (2015). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: Un manual para el diagnóstico y el tratamiento (4ª ed.). Nueva York: The Guilford Press.

González, L., & Salas, A. (2021). “Los efectos del Covid-19 en los niños con TDAH”. Revista Internacional de Interacción Niño-Computadora, 28, 100293. DOI:10.1016/j.ijcci.2021.100293

Llanos Lizcano, M. A., & otros. (2019). “Comorbilidades en niños con TDAH: Una revisión sistemática.” Revista de Neurología, 68(9), 363-372.

Memon, M. (2021, December 28). Cómo Redactar Un Reporte Semanal Eficaz (+ plantillas). Visme Blog; Visme.:https://es.support.procore.com/faq/what-is-a-daily-log?utm_source=chatgpt.com

Profes, T. [@tecnoprofes640]. (n.d.). Cómo hacer una PLANIFICACIÓN SEMANAL de clases + PLANTILLA GRATIS 📋 😊. Youtube. Retrieved February 12, 2025, :<https://www.youtube.com/watch?v=Q4F1QNbNdhk>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adhd>

¿Qué es un registro diario? (2019, December 24). Procore.:https://visme.co/blog/es/reporte-semanal/?utm_source=

XIX. Anexos

CRONOGRAMA

Exponente	Actividad	Descripción de la actividad	Participantes	Fecha
Diagnóstico	Socialización del proyecto	Explicación y presentación personal	Miembros del centro de salud	07/06/2024
	Conversatorio	Investigación sobre el TDAH	Compañero de practicas	12/06/2024
Recolección de datos, psicoeducación y talleres	Sensibilización	¿Qué es el TDAH?	Usuarios del centro de salud	14/06/2024
	Entrevistas	Entrevistas iniciales con niños	Usuarios del centro de salud	19/06/2024
	Sensibilización	Emociones	Usuarios del centro de salud	21/06/2024
	Entrevistas	Entrevistas iniciales con niños	Usuarios del centro de salud	26/06/2024
	Taller con niños y adolescentes	Psicoeducación, emociones, proyección de video y conversatorio	Niños y adolescentes del centro de salud	28/06/2024
	Sensibilización escuela Betania	Salud mental en niños y adolescentes	Estudiantes de la escuela Betania	05/07/2024
	Entrevistas	Entrevistas iniciales	Usuarios del centro de salud	10/07/2024
	Sensibilización	Información sobre el TDAH	Usuarios del centro de salud	17/07/2024
	Entrevistas	Entrevistas con los niños	Usuarios del centro de salud	24/07/2024
	Toma de pruebas	Guía de detección de TDAH	Usuarios del centro de salud	31/07/2024
	Toma de pruebas	Prueba de caras	Usuarios del centro de salud	02/08/2024
	Toma de pruebas	Guía de detección de TDAH	Usuarios del centro de salud	05/08/2024
	Toma de pruebas	Test de Pressey	Usuarios del centro de salud	07/08/2024
	Toma de pruebas	Prueba de caras	Usuarios del centro de salud	14/08/2024

	Entrega de resultados	Se informa a los progenitores los resultados	Usuarios del centro de salud	16/08/2024
	Entrega de resultados	Se informa a los progenitores los resultados	Usuarios del centro de salud	21/08/2024
	Toma de pruebas	Aplicación de la prueba de Pressey	Usuarios del centro de salud	23/08/2024
	Toma de pruebas	Guía de detección de TDAH	Usuarios del centro de salud	28/08/2024
	Taller con niños y adolescentes	Taller para reconocer y manejar emociones	Usuarios del centro de salud	30/08/2024
Devolución	Devoluciones	Devolución de pruebas	Usuarios del centro de salud	04/09/2024
	Devolución final	Presentación de recolección de datos	Cierre de prácticas comunitarias	06/09/2024

Informe 1
Datos generales

Nombre: P1

Edad: 10 años 6 meses

Curso: 6to grado de básica

Sexo: Masculino

Prueba de Pressey

- **Observaciones**

El usuario se mostró participativo durante toda la prueba, no seguía un orden específico al realizarla, se tomaba su tiempo buscando el gráfico que le faltaba y al terminar la prueba lo hizo con entusiasmo.

- **Resultados**

- o **Análisis cuantitativo**

Comprensión	14/20
Raciocinio	11/20
Diferenciación	14/20
Percepción espacial	16/20
Total	55/80

- o **Análisis cualitativo**

Edad mental: 8 años 6 meses

CI: 80.95

Equivalencia: Inteligencia regular

- **Conclusiones y Recomendaciones**

El P1 indica que obtuvo un nivel de inteligencia regular, también muestra un CI con 80.95, lo cual hace referencia que tiene una edad mental de 8 años y 6 meses. Este resultado puede perjudicar a nivel académico, se ve que puede llegar a tener problemas en la comprensión y el raciocinio lo cual demostraría que tiene dificultades en el análisis y en el procesamiento de información según los puntajes obtenidos. En contraste, muestra una fortaleza en percepción espacial, lo cual podría aprovecharse para su beneficio académico. Se recomienda implementar actividades de lectura comprensiva y resolución de problemas que desarrollen sus habilidades de pensamiento y análisis, así como fomentar técnicas de orden y planificación para que aborde sus tareas de manera más estructurada.

Test de Caras

- **Resultados**

Aciertos (A)	41	7	Medio alto
Errores (E)	3	8	Alto
Aciertos menos errores (A-E)	38	6	Medio
ICI $(A-E/A+E)*100$	86.36	3	Medio bajo

- **Interpretación**

El resultado muestra que el paciente de 10 años y 6 meses obtuvo 41 aciertos (A) y 3 errores (E), lo que refleja un desempeño generalmente bueno con una tasa de aciertos alta (medio-alto). La diferencia entre aciertos y errores (A-E) es de 38, lo que también se califica como medio, indicando un buen rendimiento, aunque con un margen para mejorar. El Índice de Consistencia Interpersonal (ICI), calculado como $(A-E) / (A+E) * 100$, fue de 86.36, lo que se clasifica como medio bajo, sugiriendo que el paciente tiene una capacidad moderada para distinguir patrones consistentes en las imágenes presentadas. En general, los resultados muestran un desempeño adecuado, aunque el índice de consistencia podría beneficiarse de una mayor mejora en la precisión y la atención a los detalles. Este rendimiento podría ser un área para seguir observando y potenciando en futuras evaluaciones o intervenciones.

Escala de TDAH (Inatención e Hiperactividad/Impulsividad)

- **Resultados**

Inatención: 8 puntos

Hiperactividad/Impulsividad: 10 puntos

- **Interpretación**

Se obtuvo un resultado de 8 en inatención y 10 en hiperactividad, según estos resultados muestra que el paciente tiene una inatención moderada, por otro lado, la tiene más indicadores de tener hiperactividad e Impulsividad. El paciente tiene presencia de síntomas de hiperactividad ya que muestra una inquietud excesiva que le cuesta mantenerse calmado.

Informe 2
Datos generales

Nombre: P2

Edad: 6 años 1 mes

Curso: Inicial 2

Sexo: Masculino

Prueba de Pressey

- **Observaciones**

El usuario estaba muy emocionado al iniciar la prueba, se lo notaba un poco preocupado al ver muchas hojas, pero después se quedó sentado y calmado resolviendo la prueba.

- **Resultados**

- o **Análisis cuantitativo**

Comprensión	17/20
Raciocinio	8/20
Diferenciación	2/20
Percepción espacial	17/20
Total	44/80

- o **Análisis cualitativo**

Edad mental: 7 años 3 meses

CI: 119.17

Equivalencia: Muy bueno

- **Conclusiones y Recomendaciones**

Los resultados del Test de Pressey muestran que el paciente, de 6 años y 1 mes, tiene un desempeño cognitivo destacado con un CI de 119.17 (muy bueno) y una edad mental de 7 años y 3 meses. Se observan fortalezas claras en comprensión (17/20) y percepción espacial (17/20), mientras que las áreas de razonamiento (8/20) y diferenciación (2/20) presentan dificultades significativas. Esto sugiere la necesidad de reforzar habilidades de discriminación visual y conceptual, así como el razonamiento lógico, mediante actividades como juegos de clasificación, resolución de problemas y ejercicios que promuevan la lógica y la atención. Aunque el desempeño general es positivo, un enfoque en estas áreas ayudará a equilibrar su desarrollo cognitivo.

Prueba de Caras

- **Resultados**

Aciertos (A)	42	9	Muy alto
Errores (E)	1	6	Medio
Aciertos menos errores (A-E)	41	9	Muy alto
ICI $(A-E/A+E)*100$	95.34	5	Medio

- **Interpretación**

Los resultados para el niño de 6 años y 1 mes indican un desempeño sobresaliente. El paciente tiene 42 aciertos lo cual hace referencia que tiene un puntaje muy alto,

esto significa que si puede mantener la atención. Obtuvo solo un error. El Índice de Control de Impulsos (ICI = 95.34, medio) indica que, aunque el control de impulsos es adecuado, tiene margen para mejorar en la regulación de su comportamiento durante la tarea. En general, el niño presenta un rendimiento excepcional para su edad, destacándose en la atención sostenida y la precisión, con una leve oportunidad para mejorar su autocontrol.

Escala de TDAH (Inatención e Hiperactividad/Impulsividad)

- **Resultados**

Inatención: 7 puntos

Hiperactividad/Impulsividad: 12 puntos

- **Interpretación**

Con base en los puntajes obtenidos de 7 en inatención y 12 en hiperactividad/impulsividad para un paciente de 6 años y 1 mes, los resultados sugieren una leve dificultad en la atención y una alta presencia de hiperactividad e impulsividad, lo que podría manifestarse en conductas como inquietud constante, dificultad para mantenerse en tareas y comportamientos impulsivos que interfieren en su entorno preescolar y familiar. Estos indicadores podrían estar relacionados con un posible TDAH con predominio en hiperactividad/impulsividad; sin embargo, dada la corta edad del paciente, es esencial realizar una evaluación integral que contemple observaciones adicionales y la colaboración de cuidadores y maestros, a fin de confirmar el impacto de los síntomas y planificar intervenciones tempranas adecuadas.

Informe 3
Datos generales

Nombre: P3

Edad: 11 años 0 meses

Curso: 7mo grado de básica

Sexo: Femenino

Prueba de Pressey

- **Observaciones**

La paciente se mostró un poco ansiosa al iniciar con la prueba, se notaba un poco inquieta especialmente al inicio, con el tiempo la paciente se muestra un poco más segura y logra concluir la prueba con seguridad y entusiasmo.

- **Resultados**

- o **Análisis cuantitativo**

Comprensión	18/20
Raciocinio	10/20
Diferenciación	13/20
Percepción espacial	19/20
Total	60/80

- o **Análisis cualitativo**

Edad mental: 9 años 4 meses

CI: 84.84

Equivalencia: Regular

- **Conclusiones y Recomendaciones**

La paciente de 11 años presenta un CI de 84.84, lo que se clasifica como "regular" y refleja un desarrollo cognitivo dentro del rango promedio bajo. La edad mental del paciente es de 9 años y 4 meses, lo que indica un retraso cognitivo relativo a su edad cronológica. En cuanto al análisis cuantitativo, destaca en percepción espacial (19/20) y comprensión (18/20), áreas donde tiene un rendimiento excelente, mientras que en diferenciación (13/20) y razonamiento (10/20), los resultados son más bajos, sugiriendo dificultades para diferenciar estímulos y en la resolución de problemas lógicos. El total de 60/80 indica un desempeño adecuado, pero con ciertas limitaciones que deberían ser abordadas. Es recomendable trabajar en el desarrollo de habilidades de razonamiento y diferenciación mediante actividades que estimulen la lógica, el análisis y la discriminación de conceptos.

Prueba de Caras

- **Resultados**

Aciertos (A)	37	8	Alto
Errores (E)	3	8	Alto
Aciertos menos errores (A-E)	34	7	Medio alto
ICI $(A-E/A+E)*100$	85	3	Medio bajo

- **Interpretación**

Los resultados obtenidos por la paciente de 11 años indican que tiene una capacidad de atención y discriminación visual bastante buena. Con 37 aciertos (puntaje alto), demuestra una habilidad destacada para identificar correctamente los estímulos. Como resultado a los aciertos menos errores, se obtuvo un resultado medio alto teniendo una eficiencia buena. Los resultados fueron aceptables ya que en los aciertos menos errores se tiene como resultado 34, esto refiere a que tiene un resultado medio alto. En su ICI le sale 85 lo cual es medio bajo, su control de impulsos necesita un poco más de regularización. En resumen, la paciente tiene un rendimiento bastante bueno, pero podría beneficiarse de ejercicios para reducir los errores y fortalecer el autocontrol.

Escala de TDAH (Inatención e Hiperactividad/Impulsividad)

- **Resultados**

Inatención: 9 puntos

Hiperactividad/Impulsividad: 10 puntos

- **Interpretación**

La paciente de 11 años presenta ciertos rasgos asociados con el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), con 9 puntos en Inatención y 10 puntos en Hiperactividad/Impulsividad, lo que sugiere dificultades moderadas en ambas áreas. El paciente pudiera implementar rutinas las cuales ayuden a mantener un orden y mantener un seguimiento continuo para tener una evaluación más detallada.

Informe 4

Datos generales

Nombre: P4

Edad: 7 años 3 meses

Curso: 3ro grado de básica

Sexo: Masculino

Prueba de Pressey

- **Observaciones**

El usuario se notó entusiasmado al inicio de la prueba, después al darse cuenta que había muchas hojas el niño se sintió abrumado, en dos ocasiones el niño se levanta del puesto por aburrimiento y hacia conversa en media prueba, comentaba que ya estaba cansado y que no quería continuar, pero al final el niño si la concluyó con éxito.

- **Resultados**

- o **Análisis cuantitativo**

Comprensión	14/20
Raciocinio	13/20
Diferenciación	17/20
Percepción espacial	15/20
Total	59/80

- o **Análisis cualitativo**

Edad mental: 9 años 2 meses

CI: 125

Equivalencia: Sobresaliente

- **Conclusiones y Recomendaciones**

Los resultados para P4 que se dieron a través de la prueba de Pressy. Los resultados fueron adecuados, ya que se obtuvo puntuaciones altas en percepción y diferenciación. El CI del paciente es de 125 lo cual pertenece a un rango sobresaliente. Esto sugiere que la prueba fue útil para identificar sus fortalezas cognitivas y confirmar su desarrollo intelectual avanzado.

Prueba de Caras

- **Resultados**

Aciertos (A)	52	6	Medio
Errores (E)	8	1	Muy bajo
Aciertos menos errores (A-E)	44	9	Muy alto
ICI (A-E/A+E)*100	73	3	Medio bajo

- **Interpretación**

Los resultados de P4 que tiene 7 años 3 meses años tienen un rendimiento adecuado en el reconocimiento de emociones faciales, con un número bajo de errores y una diferencia significativa entre los aciertos y errores, lo que sugiere que identifica correctamente las emociones en la mayoría de las pruebas. Sin embargo, el índice de correctitud interpretativa (ICI) en un rango medio bajo

indica que, aunque su desempeño es generalmente positivo, existen algunas áreas donde podría mejorar en la interpretación precisa de ciertas expresiones faciales. En conjunto, los resultados reflejan un buen desempeño con oportunidades para una mayor precisión en la interpretación emocional.

Escala de TDAH (Inatención e Hiperactividad/Impulsividad)

- **Resultados**

Inatención: 2 puntos

Hiperactividad/Impulsividad: 13 puntos

- **Interpretación**

Con base a los datos obtenidos podemos ver que el niño presenta una leve dificultad en cuanto a inatención (2 puntos), lo que sugiere que su capacidad para mantener la atención no es preocupante en comparación con otros niños de su edad. El paciente muestra en hiperactividad e Impulsividad un puntaje de 13. El paciente tiene rasgos impulsivos con exceso de actividad.

Informe 5
Datos generales

Nombre: P5

Edad: 11 años 3 meses

Curso: 7mo grado de básica

Sexo: Masculino

Prueba de Pressey

- **Observaciones**

El usuario llegó un poco nervioso a la realización de la prueba, después se mostró participativo durante toda la prueba, y la concluyó con éxito en el tiempo estimado.

- **Resultados**

- o **Análisis cuantitativo**

Comprensión	20/20
Raciocinio	18/20
Diferenciación	17/20
Percepción espacial	18/20
Total	37/80

- o **Análisis cualitativo**

Edad mental: 12 años 3 meses

CI: 107.29

Equivalencia: Buena

- **Conclusiones y Recomendaciones**

El paciente de 11 años y 3 meses tiene un desempeño destacado en las áreas evaluadas, con un CI de 107.29, lo que se clasifica como "bueno." La edad mental del paciente es de 12 años y 3 meses, lo que indica que su desarrollo cognitivo está por encima de su edad cronológica. El paciente obtuvo un resultado de 20/20 en comprensión, 18/20 en razonamiento y 17/20 en diferenciación, son puntajes altos y buenos para su edad. El total de 37/80 es inconsistente con los puntajes individuales, por lo que también se debe revisar. En general, los resultados sugieren que el paciente tiene un nivel de funcionamiento cognitivo alto.

Prueba de Caras

- **Resultados**

Aciertos (A)	45	9	Muay alto
Errores (E)	8	8	Alto
Aciertos menos errores (A-E)	8	8	Alto
ICI (A-E/A+E)*100	2	2	Bajo

- **Interpretación**

Los resultados de la Prueba de Caras para el paciente de 11 años y 3 meses muestran un alto número de aciertos con 45 puntos y errores 8 puntos, con un índice de Aciertos menos Errores también alto 8 puntos, lo que sugiere una

tendencia a realizar respuestas rápidas, pero con una precisión algo variable. Obtuvo muchos aciertos, de igual forma también obtuvo varios errores que también fueron significativos. La prueba muestra con los resultados que el paciente tiene dificultades en las respuestas de impulsividad, lo cual es un rasgo del TDAH.

Escala de TDAH (Inatención e Hiperactividad/Impulsividad)

- **Resultados**

Inatención: 12 puntos

Hiperactividad/Impulsividad: 13 puntos

- **Interpretación**

Los resultados de la Escala de TDAH muestran un puntaje de 12 en Inatención y 13 en Hiperactividad/Impulsividad, lo que indica que el paciente presenta rasgos moderados de dificultades en ambas áreas. El puntaje en Inatención sugiere problemas para mantener la concentración, seguir instrucciones y organizar tareas, lo que podría afectar su rendimiento académico. Por otro lado, el puntaje en Hiperactividad/Impulsividad refleja una tendencia a actuar impulsivamente, con posibles dificultades para controlar las respuestas y mantener la calma en situaciones que lo requieren. Estos resultados indican que el paciente podría beneficiarse de estrategias para mejorar tanto su atención como el control de impulsos, y sería recomendable realizar una evaluación más detallada y considerar intervenciones terapéuticas o educativas.

Consentimiento informado 1



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
CARRERA DE PSICOLOGÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Guayaquil, 05 agosto del 2024

Yo, Marij Bastillo, con cédula de identidad N.º 0909227563, autorizo al/la estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Salesiana a aplicar las pruebas de: Test de Caras, Test de Pressey y La Evaluación Para Detección del TDAH a mi hijo/a, declaro que se me ha informado de manera clara y precisa que los resultados obtenidos de las pruebas serán evaluados y analizados con fines educativos, científicos de investigación.

Entiendo que la identidad de mi hijo/a será protegida en todo momento, ya que su nombre no será mencionado en ningún momento, utilizando solamente códigos para su identificación.

Manifiesto haber leído el documento con anterioridad, entiendo el presente documento y estoy de acuerdo con lo anteriormente expuesto.

Firma del progenitor/a

Consentimiento informado 2



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

CARRERA DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Guayaquil, 31 julio del 2024

Yo, Rosa Manzanilla Villamor, con cédula de identidad N.º 0923510100, autorizo al/la estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Salesiana a aplicar las pruebas de: Test de Caras, Test de Pressey y La Evaluación Para Detección del TDAH a mi hijo/a, declaro que se me ha informado de manera clara y precisa que los resultados obtenidos de las pruebas serán evaluados y analizados con fines educativos, científicos de investigación.

Entiendo que la identidad de mi hijo/a será protegida en todo momento, ya que su nombre no será mencionado en ningún momento, utilizando solamente códigos para su identificación.

Manifiesto haber leído el documento con anterioridad, entiendo el presente documento y estoy de acuerdo con lo anteriormente expuesto.

Firma del progenitor/a

Consentimiento informado 3



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
CARRERA DE PSICOLOGÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Guayaquil, 24 julio del 2024

Yo, Isaac Roman Gamba Sanchez, con cédula de identidad N.º 0931630284, autorizo al/la estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Salesiana a aplicar las pruebas de: Test de Caras, Test de Pressey y La Evaluación Para Detección del TDAH a mi hijo/a, declaro que se me ha informado de manera clara y precisa que los resultados obtenidos de las pruebas serán evaluados y analizados con fines educativos, científicos de investigación.

Entiendo que la identidad de mi hijo/a será protegida en todo momento, ya que su nombre no será mencionado en ningún momento, utilizando solamente códigos para su identificación.

Manifiesto haber leído el documento con anterioridad, entiendo el presente documento y estoy de acuerdo con lo anteriormente expuesto.

Firma del progenitor/a

Consentimiento informado 4



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

CARRERA DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Guayaquil, 10 julio del 2024

Yo, Rosa Sanchez, con cédula de identidad N.º 045651238, autorizo al/la estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Salesiana a aplicar las pruebas de: Test de Caras, Test de Pressey y La Evaluación Para Detección del TDAH a mi hijo/a, declaro que se me ha informado de manera clara y precisa que los resultados obtenidos de las pruebas serán evaluados y analizados con fines educativos, científicos de investigación.

Entiendo que la identidad de mi hijo/a será protegida en todo momento, ya que su nombre no será mencionado en ningún momento, utilizando solamente códigos para su identificación.

Manifiesto haber leído el documento con anterioridad, entiendo el presente documento y estoy de acuerdo con lo anteriormente expuesto.

Firma del progenitor/a

Consentimiento informado 5



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

CARRERA DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Guayaquil, 02 agosto del 2024

Yo, Hermelinda Sanchez Alarcón con cédula de identidad N.º 0953841869, autorizo al/la estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Salesiana a aplicar las pruebas de: Test de Caras, Test de Pressey y La Evaluación Para Detección del TDAH a mi hijo/a, declaro que se me ha informado de manera clara y precisa que los resultados obtenidos de las pruebas serán evaluados y analizados con fines educativos, científicos de investigación.

Entiendo que la identidad de mi hijo/a será protegida en todo momento, ya que su nombre no será mencionado en ningún momento, utilizando solamente códigos para su identificación.

Manifiesto haber leído el documento con anterioridad, entiendo el presente documento y estoy de acuerdo con lo anteriormente expuesto.

Firma del progenitor/a