

# Prevalencia de trastornos por déficit de atención con hiperactividad en escolares del nivel primaria del distrito de Puente Piedra - Lima

Prevalence in the attention deficit hyperactivity disorder in students from elementary school in the Puente Piedra district - Lima

Recepción: 15 marzo 2017 | Revisado: 19 abril 2017 | Aceptado: 09 mayo 2017

CLARA BALBUENA CABALLERO<sup>1</sup>

## RESUMEN

El Trastorno por déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un trastorno que afecta a la población infantil en el estudio se buscó determinar la prevalencia de este trastorno en 284 escolares del distrito de Puente Piedra - Lima. Fueron entre 6 a 12 años. Se aplicó la escala de Déficit de Atención con Hiperactividad de Farré y Narbona. La prevalencia encontrada fue de 18.3%. Los resultados hallados, difieren de lo señalado en el DSM-V; sin embargo coincide con los resultados de otras investigaciones como en México y Colombia.

*Palabras clave:* Déficit de atención, Hiperactividad, prevalencia, escolares

## ABSTRACT

The Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a disorder that affects children population, reason why we sought to determine the prevalence of this disorder in a sample of elementary school children in the Puente Piedra - Lima district. A total of 284 children between 6 and 12 years old were evaluated. The Scale of Attention Deficit with Hyperactivity of Farré and Narbona was applied. The prevalence found was 18.3%. The results found differ from what is stated in the DSM-V; however, it coincides with the results of other investigations such as in Mexico and Colombia.

*Keywords:* Attention deficit, Hyperactivity, Prevalence, Students

---

<sup>1</sup> clara\_bal22@hotmail.com

Desde el enfoque educativo, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en escolares del nivel primario es un fenómeno recurrente que afecta los procesos de la enseñanza aprendizaje. Taylor (1991. Citado en Macia, 2005) señala que las manifestaciones conductuales propias de éste trastorno, representan una seria limitación para el aprendizaje escolar y la adaptación social del niño. Podemos afirmar entonces que las consecuencias del TDAH se aprecian en diferentes ámbitos: escolar, familiar y social.

Miranda (2011) señala que la impulsividad y los problemas de comportamiento, solos y en combinación, son predictores de desarrollar conductas delictivas y adictivas en el futuro, de no ser tratadas, pueden desarrollar otros trastornos asociados como: Ansiedad, Trastorno oposicionista desafiante, Depresión.

Livia (2004) señala “Los estudios de prevalencia son de gran utilidad para identificar la magnitud de un problema, así como planear y programar las acciones de salud para su control” p.104.

En la población psiquiátrica, el Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad, tiene una prevalencia entre el 3 y 7%, y en Latinoamérica, se considera un problema de salud pública que afecta aproximadamente 36 millones de personas. (Barragán 2007)

Por otro lado, Macia (2005) estima una prevalencia del trastorno que se sitúa en el 5% en los niños de edad escolar, siendo el porcentaje de 8% en niños y 2% en niñas. Aparece entre los dos y seis años y en parte remite durante la adolescencia. Una tercera parte de los individuos diagnosticados con hiperactividad en la infancia, muestran en la edad adulta, signos del trastorno.

Herreros, Rubio, Sánchez y Gracia (2002. Citado en López y Romero, 2013) manifiestan que:” las evidencias etiológicas [del TDAH] hasta la fecha sugieren la improbabilidad de

encontrar una causa única al trastorno, considerándolo más bien el resultado de una serie de vulnerabilidades biológicas que interactúan entre sí y con otras variables ambientales tanto de orden biológico como psicosocial”. p.73

El TDAH afecta a un 8% de la población infantil y a un 5% de la población adulta. (OMS,1992). El DSM IV-TR (APA, 2002) ha estimado una prevalencia entre el 3 y 7% de los niños en edad escolar de la población general, y entre 10 y 15% en población clínica. Estos índices de prevalencia pueden variar de acuerdo a las diferentes culturas y ámbitos geográficos. Así en los Estados Unidos, de acuerdo a la información de los padres y/o profesores, tenemos entre el 5 y 10%, en China entre el 6 y 9%; en Australia entre el 1 y 9% y en Brasil entre el 3 y el 18%. En el DSM-IV-TR se considera que este trastorno es más frecuente en los hombres que en las mujeres con proporciones que oscilan entre 2:1 y 9:1 en función del subtipo, el predominantemente inatento aparece menos ligado al sexo; mientras que los niños derivados a la clínica son del sexo masculino mayoritariamente. (Siegenthaler y Marco,2011).

Eapen, Mabrouk, Zoubeidi, Sabri, Yousef, Al-Ketbi, Al-Kyomi, Jakka (2009) Realizaron un Estudio epidemiológico del Trastorno por déficit de atención con hiperactividad entre niños estudiantes el 10 y 15% en población clínica. La prevalencia varía según los criterios utilizados, el tipo de instrumento de evaluación empleado, o los informantes. Estos índices de prevalencia pueden variar de acuerdo a las diferentes culturas en los Emiratos Árabes Unidos. La muestra estaba conformada por 1167 niños cuyas edades estaban comprendidas entre los 5 y 16 años, en rango de edades de 5 a 7 años. De 8 a 10 años; la adolescencia temprana de 11 a 13 años y el grupo de adolescencia media de 14 a 16 años. Los instrumentos utilizados para este estudio fueron las Escalas de Conners abreviada de 10 ítem, para padres y para profesores, así como una Lista de chequeo conductual para padres de 113 ítem. Los resultados muestran la prevalencia

del TDAH, según el informe de los padres fue de 4.1%; mientras que los resultados según el reporte de los profesores fue de 3.4%. Se encontró que la tasa de prevalencia del TDAH disminuye al aumentar la edad; así los niños de escuela primaria presentan un 5%, los del nivel de preparatoria 4.2% y los alumnos de las escuelas secundaria presentan un 2.7% de acuerdo al reporte de los padres. La conclusión del trabajo sugiere la importancia de un programa integral y detección temprana del TDAH estableciendo prioridades y el diseño de las intervenciones.

Khushabi, Pour-Etemad, Mohammadi, Mohammadkhani (2006) Realizaron una investigación con alumnos de escuela primaria en Teherán, Irán. Con el objetivo de conocer la incidencia del Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. La muestra estuvo constituida por 2667 niños de ambos sexos entre los 7 y 12 años, los que fueron seleccionados mediante un muestreo aleatorio estratificado de las 19 áreas de educación diferentes. Los instrumentos que emplearon fueron los cuestionarios de Conners para padres y para profesores y una entrevista semiestructurada. Los resultados que encontraron entre ambas pruebas dan a conocer una prevalencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad, para el total de la muestra, entre el 3% y el 6%. Las conclusiones de la investigación indican que el TDAH es el trastorno psiquiátrico más común en niños; además como el TDAH provoca un deterioro significativo a nivel de funcionamiento familiar, académico y social, un diagnóstico e intervención tempranos podrían prevenir las consecuencias del TDAH.

Sáenz (2005) Investigó en escuelas primarias de Chihuahua- México según género. Mi objetivo fue determinar la prevalencia de niños que muestren rasgos de TDAH en las escuelas primarias de la región de Chihuahua y Establecer la caracterización por género de dicha prevalencia. La muestra fueron 480 niños entre 6 y 12 años que cursaban de 1° a

6° grado de primaria durante el ciclo escolar 2003-2004 estratificados por el nivel socioeconómico: Bajo, Medio, Medio-alto. El número de escuelas por estrato socioeconómico fue proporcional empleando la técnica del muestreo por Conglomerados, Multietápica y estratificada. Los Instrumentos utilizados fueron las Escalas Magallanes de Evaluación de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EMTDAH) para padres y maestros y el Sistema de Observación del estudiante (SOE) subescala del sistema de Evaluación Conductual para niños (Monitor for ADHD Behavior Assessment System for Children BASC, 1998) Los Resultados mostraron un 20.2% de niños que cumplieron con los criterios diagnósticos para TDAH. El TDAH se presenta en mayor porcentaje en varones 12.7% que en mujeres 7.5% Los varones 9.2% tienen mayor probabilidad de presentar el TDAH tipo con predominio Hiperactivo Impulsivo que las niñas 5.0% El TDAH con predominio de déficit de Atención es mayor la prevalencia en mujeres 5.8% que en varones 5.4% El TDAH tipo con predominio combinado en escolares de sexo masculino 10.9% es mayor que en escolares de sexo femenino 4.1%. Las conclusiones del trabajo muestran que la prevalencia del TDAH en niños fue de 20.2%

Montiel-Nava, Peña, López, Salas, Zurga, Montiel-Barbero, Pirela, Cardozo (2002). Llevaron a cabo un trabajo de Investigación en el cual buscaron conocer la Prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en niños marabinos. Los objetivos del estudio fueron administrar una escala del comportamiento basada en los criterios del DSM-IV y determinar si el TDAH existe en Venezuela; así como la distribución del trastorno en función del sexo. La muestra estuvo conformada por 1141 escolares, el 48% pertenecían al sexo femenino y el 52% al sexo masculino con edades comprendidas entre los 6 y 12 años los que asistían a escuelas regulares del Municipio de Maracaibo, Venezuela. Los Instrumentos utilizados fueron la Escala de Conners revisada tanto para padres como para

profesores versión larga. Los resultados en cuanto a prevalencia de TDAH corresponden a un 7,19% de la muestra total. Esta prevalencia fue de 8,26% para el sexo femenino y del 6,20% para el sexo masculino. El número de casos según estrato socioeconómico es mucho mayor para los niños pertenecientes al estrato socioeconómico bajo. La distribución de los 3 subtipos del TDAH, muestran el 5,70% correspondían al tipo combinado; el 1,14% correspondía al tipo predominantemente desatento y un 0,35% como predominantemente hiperactivo. Para todos los subtipos la prevalencia fue mayor para el sexo femenino. Al tomar en cuenta la comorbilidad entre el TDAH y los problemas académicos se encuentra para la muestra total un 7,45% de casos identificados con problemas académicos y esta condición es más frecuente en varones (7,89%) que en mujeres (6,98%). El 87,80% de los niños que manifestaban síntomas de TDAH y problemas académicos pertenecían al tipo combinado. El 12,20% pertenecían al tipo desatento y no hubo casos de comorbilidad para el subtipo predominantemente hiperactivo-impulsivo. La conclusión es que el TDAH está presente en esta población así como en otros países. Aunque las cifras encontradas difieren de otros estudios que emplearon metodologías similares, se debe considerar la cultura como un factor a tomarse en cuenta al analizar la prevalencia de este trastorno.

Herrera (2005) Investigó la Prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en niños de 3 a 5 años de la ciudad de Chillán, en Chile. Los objetivos fueron evaluar la consistencia interna de dos instrumentos que se utilizaron para el diagnóstico de TDAH y la detección de casos del TDAH en la edad parvularia. La muestra lo constituyeron 898 niños (as) de 3 a 5 años asistentes a los diferentes centros de educación parvularia de la ciudad de Chillán, Chile, para una población de 3519. Los Instrumentos empleados para la recolección de información fueron la Encuesta de datos generales, GRASP, subescala de Hiperactividad y el Conners abrevia-

do para los profesores de aulas. Los resultados mostraron que ambos instrumentos empleados presentan altos índices de consistencia interna, de tal manera que pueden usarse como complemento o confirmación de casos con alta sintomatología de Déficit atencional con Hiperactividad. De los 989 niños (as) que constituyen la muestra, 33 casos fueron diagnosticados como niños con alta sintomatología de déficit atencional con hiperactividad, lo que constituye una prevalencia de 3,67% de casos. En cuanto al género el 78,8% son niños y un 21,2% son niñas. Las conclusiones del presente trabajo indican que el TDAH en edad parvularia se da también en Chile y en proporciones similares a las planteadas por diversos autores. Que los niveles de consistencia interna de los instrumentos, permiten respaldar y dar fiabilidad a la información y alentar a nuevas investigaciones dirigidos hacia el diseño y evaluación de tratamientos no farmacológicos.

Poeta y Neto (2004) Realizaron un estudio epidemiológico del Trastorno por déficit de atención con hiperactividad y el comportamiento disruptivo en estudiantes de la escuela pública de Florianópolis- Brasil, utilizando la escala de evaluación del déficit de atención con hiperactividad EDAAH. Farré y Narbona (2003). La muestra estuvo conformada por 1898 estudiantes (1001 niños y 897 niñas) de cinco escuelas públicas de Florianópolis, elegidas al azar, del 1 al 4° grado de primaria cuyas edades comprenden desde los 6 hasta los 12 años. El instrumento que utilizaron (EDAAH) fue completado por padres y maestros. Los resultados mostraron una prevalencia del 5% del total de la muestra con los síntomas del TDAH. En cuanto al sexo, la prevalencia fue mayor en los varones, en una proporción de 3:1. La conclusión de este estudio es que los resultados encontrados están de acuerdo con la literatura; así como la distribución de los subtipos de TDAH por sexo.

Pineda, Lopera, Henao, Palacios, Castellanos (2001) Investigaron la Prevalencia del

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en una comunidad Colombiana utilizando un cuestionario breve para el diagnóstico del TDAH. Seleccionaron una muestra aleatoria de 421 alumnos de 4 a 17 años estratificados en 2 niveles socioeconómicos. Se utilizó para el diagnóstico de TDAH cuestionarios estandarizados para padres y maestros. Los resultados indican una prevalencia significativamente mayor en el sexo masculino de 21,8% que en el femenino 10,9%. En los niños, el tipo combinado 13,6% fue más prevalente que el tipo inatento 7,1%; mientras que en las niñas el tipo inatento fue el más frecuente 6,4% que el tipo combinado 4,5%. El sexo masculino se comporta como un factor de riesgo para el TDA; mientras que el sexo femenino viene a ser un factor protector.

La prevalencia de TDA es más alta en el estrato socioeconómico bajo 20,2% que en el alto 11,3%. Por debajo de los 5 años el diagnóstico de TDA es menos frecuente 6,2% que entre los 6 y los 11 años 22,6% o en el margen de los 12 a los 17 años 21,6%. Las conclusiones del trabajo realizado muestran que la prevalencia del TDA es mucho más alta en la comunidad paisa colombiana que en otras poblaciones. Además la revisión de la literatura reciente en los Estados Unidos de América subestima el problema de prevalencia en TDA para la población escolar calculando en un 3 a 6%. Además, la prevalencia de TDA estimada sólo con los cuestionarios para padres es esencialmente correcta y útil, al menos para efectos de análisis epidemiológicos.

El TDAH es un trastorno de origen neuropsicológico que afecta a procesos psicológicos básicos para la adaptación social y afectiva y para el aprendizaje (entre los cuales además de la inatención y la falta de control inhibitorio de la conducta. También se incluyen las dificultades en la autorregulación de las funciones ejecutivas). Lavigne y Romero (2010).

Barkley, Grodzinsky y Gail (1999. Citado en López y Romero, 2013) afirman que el TDAH es un trastorno de procedencia neurobiológica de naturaleza hereditaria. Sin embargo existen diferentes teorías explicativas del origen del trastorno.

Safer y Allen (1979. Citado en Macia, 2005) define la hiperactividad como un trastorno del desarrollo que constituye una pauta de conducta persistente, caracterizada por inquietud/actividad y falta de atención excesivas y que se manifiesta en situaciones que requieren inhibición motora.

El Trastorno por déficit de atención, ya sea con o sin hiperactividad (TDA, TDAH) ,es una perturbación caracterizado por alteraciones de la atención, inquietud psicomotora y problemas en el control de impulsos, siendo éstos los tres síntomas nucleares del trastorno. Vaquerizo-Madrid y Cáceres-Marzal (2006. Citado en López, Castro, Belchí y Romero, 2013).

Casajús (2012) define el Trastorno por déficit de atención como un trastorno que afecta al mantenimiento sostenido de la atención durante un periodo ajustado a la edad. Este trastorno en un alto porcentaje va unido a una hiperactividad, entonces hablamos del TDAH.

Siegenthaler y Marco (2011) definen el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad como un trastorno que tiene su inicio desde la infancia, y que presenta síntomas nucleares persistentes como son la desatención, exceso de actividad y dificultad de controlar los impulsos.

En el CIE-10 el TDAH, lo encontramos bajo la denominación de trastorno de la actividad y la atención, perteneciendo a la sección de "Trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia y en la adolescencia", en el sub grupo de trastornos hipercinéticos.

Según el DSM-5 (APA, 2013) para diagnosticar el TDAH deben estar presente los siguientes síntomas: Patrón constante de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento social, académico, laboral o el desarrollo. Estos síntomas han estado presentes antes de los 12 años y se presentan en dos o más contextos.

Se debe especificar si la presentación del Trastorno tiene las siguientes manifestaciones:

**Presentación combinada:** Si se cumple el criterio para inatención y a la vez, el criterio para hiperactividad-impulsividad durante un periodo mínimo de 6 meses.

**Presentación predominante con falta de atención:** Si cumple solamente con el criterio de inatención, sin la presencia de síntomas de hiperactividad-impulsividad durante un periodo mínimo de 6 meses.

**Presentación predominante hiperactiva/impulsiva:** Si cumple solamente el criterio de hiperactividad-impulsividad, sin la presencia de síntomas de inatención, durante un periodo mínimo de 6 meses.

En función a lo señalado el objetivo de la investigación fue determinar la Prevalencia del Trastorno por Déficit de atención con Hiperactividad en general y de acuerdo al sexo en escolares del nivel primario del Distrito de Puente Piedra-Lima.

## Materiales y métodos

### Sujetos

Se realizó un estudio descriptivo con la finalidad de identificar la prevalencia de TDAH en los escolares de nivel primario del distrito de Puente Piedra, uno de los 43 distritos de la Provincia de Lima, ubicada en el cono norte. De acuerdo al registro del MINEDU, las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular de este nivel son 203 y reúnen a 31,991 niños de colegios públicos y privados.

Se tomó una muestra de 284 estudiantes, de los cuales el 49% eran mujeres y 51% fueron varones, 62% de colegios privados y 38% de públicos; distribuidos entre el primer al sexto grado, con niños entre 6 a 12 años y con un promedio de edad de 8,3.

Tabla 1  
*Distribución de la muestra de acuerdo a la edad y sexo*

EDAD	SEXO		TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO	
6,00	28	23	51
7,00	23	35	58
8,00	32	17	49
9,00	23	24	47
10,00	16	24	40
11,00	9	14	23
12,00	7	9	16
TOTAL	138	146	284

Se empleó la Escala para la Evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH) de Farré y Narbona, (1984), Este instrumento mide los síntomas nucleares del TDAH: hiperactividad, impulsividad y déficit de atención.

- Esta escala de evaluación permite la distinción introducida en el DSM IV de los tres tipos TDAH. El tipo predominantemente hiperactivo impulsivo, el TDAH predominantemente inatento y el TDAH de tipo combinado.

- Esta escala permite diferenciar entre el TDAH y los trastornos de conducta, ya que ambos tienen una alta correlación, es necesario establecer si el trastorno de conducta, es una entidad única y diferente o si son trastornos secundarios al TDAH.

Soutullo y Díez (2007. Citado en López y Romero, 2013), señalan la Comorbilidad del TDAH con el Trastorno de conducta en un nivel muy frecuente llegando a más del 50%.

A partir de estas consideraciones, encontramos que la escala EDAH está conformada por 20 ítems, con dos sub escalas de 10 ítems cada una. La primera sub escala corresponde a la Hiperactividad-déficit de atención y segunda a los Trastorno de conducta. Así mismo, la primera sub escala se compone de dos apartados, que comprenden 5 ítems cada uno; Hiperactividad-impulsividad y Déficit de atención. En esta escala los ítems de las distintas áreas se han mezclado para que funcionen como distractores.

La Fiabilidad está dada por el coeficiente alfa de Cronbach. Todas las subescalas: Hiperactividad/impulsividad, Déficit de atención, Hiperactividad y Déficit de atención y Trastornos de conducta, así como la escala Global, los coeficientes de fiabilidad son iguales o superiores a 0,90. Farré y Narbona, (1997)

La validez convergente se halló mediante las correlaciones entre los puntajes en la escala EDAH y los criterios del DSM-IV, siendo los coeficientes de 0.76 para hiperactividad, 0,74 para déficit de atención y 0,76 para Hiperactividad y déficit de atención. Asimismo, se determinó la sensibilidad y especificidad, siendo los valores de 80% y de 85% respectivamente.

## Procedimiento

Una vez definida la muestra de manera aleatoria entre las Instituciones Educativas Públicas y Privadas del Distrito de Puente Piedra, se solicitó autorización en dichas Instituciones para realizar el trabajo de campo y se coordinó día y hora en que se llevaría a cabo las reuniones con los padres de familia a fin de recolectar la información a través de los Cuestionarios y demás Instrumentos seleccionados para tal fin.

Los padres recibieron una breve charla informativa en relación al TDAH y las razones por las cuales era importante su participación. La aplicación de los Materiales a los padres de familia fue de manera grupal organizados por grados de estudio y tuvieron una duración aproximada de 30 a 40 minutos para completar la información.

El lapso de tiempo en completar la muestra fue aproximadamente 3 meses debido a la poca asistencia de los padres de familia a las convocatorias.

Una vez concluida esta etapa, se elaboró una base de datos en Excel para luego elaborarse una base de datos en el paquete de datos SPSS versión 21. Análisis descriptivo: Se efectuó un análisis exploratorio de datos calculándose medidas de tendencia central y medidas de dispersión.

## Resultados

**Características del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en niños escolares del nivel primario del Distrito de Puente Piedra. Lima.**

Tabla 2

*Media y Desviación Estándar de los indicadores del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, en niños escolares del nivel primario del Distrito de Puente Piedra, Lima. Teniendo en cuenta el sexo.*

Indicadores de la Escala de Déficit de atención con Hiperactividad (EDAH).	Media	Desviación Estándar	Sexo	Media	Desv. Estándar	t	Sig. (bilateral)																																																																																																																																																																																																														
1. Tiene excesiva inquietud motora	1,0669	.88914	M	1.1379	.87099	1.373	.171																																																																																																																																																																																																														
			F	.9928	.90817			2. Tiene dificultades de aprendizaje escolar.	.8768	.89893	M	.9103	.95683	.794	.428	F	.8261	.81870	3. Molesta frecuentemente a otros niños.	.5915	.78100	M	.6759	.78954	1.900	.058	F	.5000	.76655	4. Se distrae fácilmente, muestra escasa atención.	1.1232	.90285	M	1.1931	.96679	1.473	.142	F	1.0362	.81419	1.479	.140	5. Exige inmediata satisfacción a sus demandas.	1.0951	.97392	M	1.1172	.99655	.514	.608	F	1.0580	.94187	6. Tiene dificultades para las actividades cooperativas.	.6431	.77403	M	.6319	.75490	-.063	.950	F	.6377	.77311	7. Está en las nubes, ensimismado.	.7394	.85879	M	.7517	.87027	.411	.681	F	.7101	.83012	8. Deja por terminar las tareas que empieza.	.7782	.89171	M	.8966	.91077	2.487	.013	F	.6377	.83659	9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043	F	.4420	.74499	10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812
2. Tiene dificultades de aprendizaje escolar.	.8768	.89893	M	.9103	.95683	.794	.428																																																																																																																																																																																																														
			F	.8261	.81870			3. Molesta frecuentemente a otros niños.	.5915	.78100	M	.6759	.78954	1.900	.058	F	.5000	.76655	4. Se distrae fácilmente, muestra escasa atención.	1.1232	.90285	M	1.1931	.96679	1.473	.142	F	1.0362	.81419	1.479	.140	5. Exige inmediata satisfacción a sus demandas.	1.0951	.97392	M	1.1172	.99655	.514	.608	F	1.0580	.94187	6. Tiene dificultades para las actividades cooperativas.	.6431	.77403	M	.6319	.75490	-.063	.950	F	.6377	.77311	7. Está en las nubes, ensimismado.	.7394	.85879	M	.7517	.87027	.411	.681	F	.7101	.83012	8. Deja por terminar las tareas que empieza.	.7782	.89171	M	.8966	.91077	2.487	.013	F	.6377	.83659	9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043	F	.4420	.74499	10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669						
3. Molesta frecuentemente a otros niños.	.5915	.78100	M	.6759	.78954	1.900	.058																																																																																																																																																																																																														
			F	.5000	.76655			4. Se distrae fácilmente, muestra escasa atención.	1.1232	.90285	M	1.1931	.96679	1.473	.142	F	1.0362	.81419	1.479	.140	5. Exige inmediata satisfacción a sus demandas.	1.0951	.97392	M	1.1172	.99655	.514	.608	F	1.0580	.94187	6. Tiene dificultades para las actividades cooperativas.	.6431	.77403	M	.6319	.75490	-.063	.950	F	.6377	.77311	7. Está en las nubes, ensimismado.	.7394	.85879	M	.7517	.87027	.411	.681	F	.7101	.83012	8. Deja por terminar las tareas que empieza.	.7782	.89171	M	.8966	.91077	2.487	.013	F	.6377	.83659	9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043	F	.4420	.74499	10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																	
4. Se distrae fácilmente, muestra escasa atención.	1.1232	.90285	M	1.1931	.96679	1.473	.142																																																																																																																																																																																																														
			F	1.0362	.81419			1.479	.140																																																																																																																																																																																																												
5. Exige inmediata satisfacción a sus demandas.	1.0951	.97392	M	1.1172	.99655	.514	.608																																																																																																																																																																																																														
			F	1.0580	.94187			6. Tiene dificultades para las actividades cooperativas.	.6431	.77403	M	.6319	.75490	-.063	.950	F	.6377	.77311	7. Está en las nubes, ensimismado.	.7394	.85879	M	.7517	.87027	.411	.681	F	.7101	.83012	8. Deja por terminar las tareas que empieza.	.7782	.89171	M	.8966	.91077	2.487	.013	F	.6377	.83659	9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043	F	.4420	.74499	10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																									
6. Tiene dificultades para las actividades cooperativas.	.6431	.77403	M	.6319	.75490	-.063	.950																																																																																																																																																																																																														
			F	.6377	.77311			7. Está en las nubes, ensimismado.	.7394	.85879	M	.7517	.87027	.411	.681	F	.7101	.83012	8. Deja por terminar las tareas que empieza.	.7782	.89171	M	.8966	.91077	2.487	.013	F	.6377	.83659	9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043	F	.4420	.74499	10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																				
7. Está en las nubes, ensimismado.	.7394	.85879	M	.7517	.87027	.411	.681																																																																																																																																																																																																														
			F	.7101	.83012			8. Deja por terminar las tareas que empieza.	.7782	.89171	M	.8966	.91077	2.487	.013	F	.6377	.83659	9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043	F	.4420	.74499	10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																															
8. Deja por terminar las tareas que empieza.	.7782	.89171	M	.8966	.91077	2.487	.013																																																																																																																																																																																																														
			F	.6377	.83659			9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043	F	.4420	.74499	10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																										
9. Es mal aceptado por el grupo.	.3627	.66099	M	.2828	.56154	-2.037	.043																																																																																																																																																																																																														
			F	.4420	.74499			10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352	F	.7319	.82427	11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																					
10. Niega sus errores o echa la culpa a otros.	.7887	.87227	M	.8276	.90019	.931	.352																																																																																																																																																																																																														
			F	.7319	.82427			11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377	F	.8116	.83317	12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																
11. A menudo grita en situaciones inadecuadas.	.7746	.83977	M	.7241	.82901	-8.85	.377																																																																																																																																																																																																														
			F	.8116	.83317			12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823	F	.9420	.93409	13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																											
12. Es contestón.	.9296	.92967	M	.9172	.93172	-.223	.823																																																																																																																																																																																																														
			F	.9420	.93409			13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044	F	.9420	.86090	14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																						
13. Se mueve constantemente, intranquilo.	1.0528	.90192	M	1.1586	.93300	2.027	.044																																																																																																																																																																																																														
			F	.9420	.86090			14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542	F	.8551	.89239	15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																																	
14. Discute y pelea por cualquier cosa.	.8310	.86119	M	.7931	.81562	-.610	.542																																																																																																																																																																																																														
			F	.8551	.89239			15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618	F	.8768	.89974	16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																																												
15. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.	.9120	.91859	M	.9310	.92538	.499	.618																																																																																																																																																																																																														
			F	.8768	.89974			16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983	F	.5362	.69576	17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																																																							
16. Le falta el sentido de la regla del "juego limpio".	.5423	.68938	M	.5379	.67722	.021	.983																																																																																																																																																																																																														
			F	.5362	.69576			17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303	F	.5725	.75346	18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																																																																		
17. Es impulsivo.	.6268	.78959	M	.6690	.81697	1.032	.303																																																																																																																																																																																																														
			F	.5725	.75346			18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308	F	.3261	.61801	19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																																																																													
18. Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros.	.2923	.58468	M	.2552	.54999	-1.021	.308																																																																																																																																																																																																														
			F	.3261	.61801			19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196	F	.6957	.76041	20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																																																																																								
19. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	.7606	.76983	M	.8138	.77268	1.296	.196																																																																																																																																																																																																														
			F	.6957	.76041			20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301	F	.3986	.65669																																																																																																																																																																																																			
20. Acepta mal las indicaciones del profesor.	.4437	.68321	M	.4828	.70812	1.036	.301																																																																																																																																																																																																														
			F	.3986	.65669																																																																																																																																																																																																																

Respecto de las conductas vinculadas al TDAH encontramos que el indicador de mayor puntaje es el ítem 4 “Se distrae fácilmente, muestra escasa atención” y el menor prevalente es el ítem 18 “Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros”.

De acuerdo al sexo, encontramos que para los niños, el indicador de mayor puntaje es el ítem 4 “Se distrae fácilmente, muestra escasa atención”, seguido del ítem 13 “Se mueve constantemente, intranquilo”; mientras que el menor prevalente es el ítem 18 “Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros”. Para las niñas, el indicador de mayor puntaje es el ítem 5 “Exige inmediata satisfacción a sus demandas”, seguido del ítem 4 “Se distrae fácilmente, muestra escasa atención”. El ítem menor prevalente para las niñas es el 18 “Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros”.

Tabla 3  
*Prevalencia de acuerdo a los tipos de TDAH y Trastorno de Conducta.(TC)*

TIPOS DE TRASTORNO	PREVALENCIA
HIPERACTIVOS	11%
DÉF. DE ATENCIÓN	12%
COMBINADO	19%
TDAH +TC	25%
SOLO TC	2,5%

Así mismo se encontró a nivel general una prevalencia de 18.3% y en función al sexo 59.6% que corresponde para varones y un 40.4% que corresponde para mujeres.

### Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación, son congruentes con los encontrados por Sáenz (2005) quien investigo la Prevalencia del TDAH en escuelas primarias de Chihuahua- México, encontrando un 20.2% de niños que cumplieron el criterio diagnóstico, de los cuales el 12.7% corresponde a los varones y el 7.5% a las mujeres.

De modo similar, Pineda, Lopera, Henao, Palacios, Castellanos (2001) realizaron una investigación de prevalencia del TDAH en una comunidad Colombiana, ellos encontraron una prevalencia de 21,8% en el sexo masculino y de 10,9% en el femenino.

Sin embargo, si bien es cierto que los resultados hallados, coinciden con las investigaciones citadas, también tendremos que decir por otro lado, que difieren de otras investigaciones tal es el caso de las realizadas por Eapen, Mabrouk, Zoubeidi, Sabri, Yousef, Al-Ketbi, Al-Kyomi, Jakka (2009) quienes realizaron un estudio epidemiológico del TDAH en niños estudiantes en los Emiratos Árabes Unidos, hallando una prevalencia de 4.1%. Del mismo modo Khushabi, Pour-Etemad, Mohammadi, Mohammadkhani (2006) quienes investigan sobre la prevalencia del TDAH en alumnos de escuela primaria de Teherán, Irán, los investigadores obtienen una prevalencia entre el 3 y 6% del total de su muestra.

De lo expuesto se puede inferir que las diferencias entre los resultados se podrían atribuir a la ubicación en el espacio geográfico y los contextos socioculturales. Tal es el caso para países latinoamericanos la prevalencia es mayor como se ve en los trabajos de investigación en México, Colombia y Perú; mientras que países más desarrollados como los ubicados en el Medio Oriente la prevalencia del Trastorno es menor.

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en niños escolares del nivel primario del Distrito de Puente Piedra, alcanza una prevalencia de 18.3%. En relación al sexo, se encontraron 31 casos en varones y 21 casos en mujeres, lo que equivale a un 59.6% y un 40.4% respectivamente.

A raíz de los hallazgos encontrados en el presente trabajo de investigación, es pertinente formular las siguientes recomendaciones:

- a) Identificar factores de riesgo asociados.
- b) Realizar estudios de prevalencia en otros sectores socioeconómicos de la población Limeña.

### Referencias

- Asociación Psicológica Americana (2002). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (4ª ed.) Barcelona: Masson.
- Barragán, E., Peña, F., Ortiz, S., Ruiz, M., Hernández., Palacios, L., et al. (2007) *Primer consenso latinoamericano de trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. Recuperado el 3 de marzo del 2014. De <http://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2007/hi075i.pdf>
- Casajús, A. (2012) *Didáctica escolar para alumnos con TDAH: Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad*. México. Alfaomega.
- Eapen, V., Mabrouk, A., Zoubeidi, T., Sabri, S., Yousef, S., Al-Ketbi, J. et al. (2009) *Epidemiological Study of Attention Deficit Hyperactivity Disorder Among School Children in the United Arab Emirates*. Recuperado el 25 de febrero del 2014. De <http://www.benthamscience.com/open/jms/articles/V002/S30091JMS/119JMS.pdf>
- Farré, A., Narbona, J. (2003). *Escala para la Evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad: Manual*. (5ª ed.) Madrid. TEA
- Herrera, G. (2005) *Prevalencia del déficit atencional con hiperactividad en niños y niñas de 3 a 5 años de la ciudad de Chile*. Recuperado el 20 de febrero del 2014. De <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29914206>
- Khushabi, K., Pour-Etemad, H., Mohammadi, M., Mohammadkhani P. (2006) *The prevalence of ADHD in primary school students in Tehran*. Recuperado el 20 de febrero del 2014. De <http://www.bioline.org.br/pdf?mr0603>
- Lavigne, R., Romero, J. (2010). *El TDAH: ¿Qué es?, ¿Qué lo causa?, ¿cómo evaluarlo y tratarlo?* Madrid. Ediciones Pirámide.
- Livia, J. (2004). *Epidemiología de psicopatología infantil en la población escolar de Lima*. Tesis de Maestría. Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima.
- López, C., Romero, A. (2013) *TDAH y Trastornos del comportamiento en la infancia y la adolescencia: Clínica, diagnóstico, evaluación y tratamiento*. Madrid. Ediciones Pirámide.
- Macia, D., (2005). *Problemas cotidianos de conducta en la infancia: Intervención psicológica en el ámbito clínico y familiar*. (2ª. ed.) Madrid. Pirámide.
- Miranda, A. (2011). *Manual práctico de TDAH*. España: Síntesis.
- Montiel-Nava, C., Peña, J., López, M., Salas, M., Zurga, J., Montiel-Barbero, I. et al. (2002). *Estimaciones de la prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en niños marabinos*. Recuperado el 18 de febrero del 2014. De <http://neurologiavenezuela.org/i/imagenes/descargables/articulos%20medicos/2012/prevalencia1.pdf>
- Pineda, D., Lopera, F., Henao, G., Palacios, J., Castellanos, F. (2001) *Confirmación de la alta prevalencia del trastorno por déficit de atención en una comunidad colombiana*. Recuperado el 7 de marzo del 2014. De <http://www.neurologia.com/pdf/Web/3203/k030217.pdf>
- Siegenthaler, R. Marco, R. (2011) *Conceptualización del TDAH*. En A. Miranda. (Eds.) *Manual práctico de TDAH*. Madrid: Síntesis.