

# Perfil neuropsicológico e inteligencia emocional en niños con sospecha de trastorno por déficit de atención e hiperactividad

## Neuropsychological profile and emotional intelligence in children with suspected attention deficit and hyperactivity disorder

<sup>1</sup>Myrla Annel Díaz Taveras, <sup>2</sup>Jaime Ramón Rodríguez

<sup>1</sup>myrla0588@gmail.com; Universidad Abierta Para Adultos, UAPA; Santiago, República Dominicana

<sup>2</sup>Jimmy2005\_@hotmail.com; Universidad Abierta Para Adultos, UAPA; Santiago, República Dominicana



Perfil neuropsicológico e inteligencia emocional en niños con sospecha de trastorno por déficit de atención e hiperactividad. © 2023 by Myrla Annel Díaz Taveras y Jaime Ramón Rodríguez is licensed under [Attribution-Non-Commercial-ShareAlike 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

### Resumen

Cuando un niño posee el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, presenta muchas distracciones durante las clases, suele hablar demasiado, realizan muchos movimientos, como parase, sentarse, mover los pies, mover la silla, responder sin haber pensado, no tiene organización, muchas veces no sabe cómo desarrollar tareas simples. El objetivo general con que se desarrolló la investigación fue el de analizar la relación entre el perfil neuropsicológico y el nivel de inteligencia emocional en niños con sospecha de TDHA del quinto grado del

### Abstract

When a child has Attention Deficit Hyperactivity Disorder, presents many distractions during classes, tends to talk too much, performs many movements, such as standing, sitting, moving feet, moving the chair, responding without first having thought, he has no organization, many times he does not know how to carry out simple tasks. The general objective with which the research was developed was to: analyze the relationship between the neuropsychological profile and the level of emotional intelligence in children with suspected ADHD in

nivel primario del centro educativo Griselis Martínez. La metodología empleada para el logro de los objetivos consistió en un diseño cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transaccional, con un alcance correlacional. En conclusión, la investigación arrojó niveles bajo en el perfil neuropsicológico de los estudiantes, así como en el nivel de inteligencia emocional, y si bien es cierto, no se mostró vinculación entre estas variables, en cuanto al sexo y a la edad, se pudo percibir la influencia de la sospecha de TDAH y los niveles bajos de inteligencia emocional, el intelecto y las aptitudes evidenciadas en las pruebas WISC y Luria DNA.

**Palabras claves:** perfil neuropsicológico, inteligencia emocional, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, niños.

the fifth grade of the primary level of the Griselis Martínez educational center. The methodology used to achieve the objectives consisted of: a quantitative design, with a non-experimental, transactional design, with a correlational scope. In conclusion, the research showed low levels in the neuropsychological profile of the students, as well as in the level of emotional intelligence and, although it is true, no link was shown between these variables in terms of sex and age, the influence of the suspicion of ADHD and the low levels of emotional intelligence, intellect and aptitudes evidenced in the WISC and Luria DNA tests

**Key words:** neuropsychological profile, emotional intelligence, attention deficit hyperactivity disorder, children.

## INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es uno de los trastornos más comunes en los niños. Inicia generalmente a los 7 años, y si no es tratado de la manera adecuada podría afectar significativamente su vida en el futuro. Los síntomas no suelen presentarse a la vez en el niño, por lo que muchas veces suele confundirse el diagnóstico.

Los efectos del trastorno en la vida del niño son muy significativos, ya que afecta sus capacidades. Impide el debido desarrollo de sus habilidades sociales, el ámbito profesional y recreativo, lo que conlleva a que tenga dificultades con la comunicación, la lectura comprensiva, incapacidad para culminar las asignaciones que se le pide.

Por otro lado, la inteligencia emocional permite que los niños interpretan de forma adecuada sus emociones. La buena inteligencia emocional permite que el niño tome decisiones basadas en el razonamiento, influyendo positivamente en la vida del niño.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y la inteligencia emocional influyen de manera negativa en la vida de los niños ya que no permite que identifique las emociones negativas por lo que, el niño no aprende a manejar sus sentimientos ni su comportamiento.

Los objetivos con que se desarrolló esta investigación fueron: a) determinar el perfil neuropsicológico de los niños con sospecha de TDAH, b) Identificar el nivel de inteligencia emocional presentado por los niños con sospecha de TDAH, c) Determinar la relación entre el perfil neuropsicológico y el nivel de inteligencia emocional en niños con sospecha de TDAH de acuerdo con el sexo, y; d) determinar la relación entre el perfil neuropsicológico y el nivel de inteligencia emocional en niños con sospecha de TDAH de acuerdo a la edad.

Que se identifiquen los perfiles neuropsicológicos y el nivel de inteligencia emocional que posee un niño con sospecha de TDAH, servirá de soporte a los padres, ya que estos podrán ayudarlo a manejar las emociones, brindar apoyo especial en cuanto a las actividades escolares, que los niños puedan regular su comportamiento. A los maestros que constantemente manejan niños, les permitirá identificar la razón de ciertas diferencias en las acciones conductuales entre un niño y otro.

## METODOLOGÍA

Se utilizó en la presente investigación un enfoque cuantitativo, que se caracteriza porque utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comporta-

miento de una población. (Hernández, et al, 2003)

El diseño utilizado fue el no experimental debido a que la investigadora no realizó experimentos o manipulación de las variables que se pretende indagar, en este caso en particular la inteligencia emocional y el perfil neuropsicológico de los niños con sospecha de TDAH.

Se utilizó el diseño transaccional ya que se centró en analizar el perfil neuropsicológico y el nivel de inteligencia emocional que muestran los niños con sospecha de TDAH y su relación entre ambas variables. Destacándose este diseño debido a que se recolectaron los datos en un solo momento en específico.

Dentro de las técnicas e instrumentos de recolección de datos se encuentran el test de evaluación Luria-DNA, el test de Inteligencia Emocional para niños y la Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños (WISC IV).

Luria-DNA: Este instrumento permite detectar cambios neuropsicológicos en personas con diferentes tipos de patologías y discapacidad intelectual. Sin embargo, las evidencias normativas y clínicas son aún escasas. Se hacen necesarias futuras investigaciones para aclarar la sensibilidad y la especificidad de esta batería para discriminar entre personas mayores con deterioro cognitivo y personas cognitivamente sanas. En este sentido se utiliza para detectar los cambios neuropsicológicos de los niños con sospecha de TDAH.

El test de Inteligencia Emocional es una herramienta que se utiliza para medir diversas áreas de la conducta emocional. Al realizarlo se pueden conocer los puntos fuertes y débiles en un niño en cuanto a inteligencia emocional se trata.

Wechsler para Niños (WISC): Instrumento clínico de aplicación individual que evalúa la inteligencia en niños desde 0 meses a 16 años y 11 meses. El WISC-V se puede considerar como una de las herramientas más importantes para la evaluación de este constructo. A través de este instrumento se pretende conocer el nivel de inteligencia emocional de los niños con sospecha de TDAH.

La población estuvo constituida por los estudiantes de 5to B de primaria de la Escuela Griselis Martínez, ubicada en el sector de Pekín, zona sur, Santiago, República Dominicana, entre las edades de 10 a 14 años que presentan sospecha de TDAH. Suman un total de 15 niños, de los cuales solo se evaluaron 13 estudiantes ya que dos de los estudiantes vivían fuera del sector y fue imposible contactar a los familiares para realizar las evaluaciones pertinentes.

Debido a la población tan pequeña se utilizó el total de la población.

### **Procedimiento para el análisis de los datos**

Para el análisis de los datos se procedió a tabular la información obtenida. Ya estaban clasificados, debido a que estos

instrumentos preelaborados poseen una valoración. Se procedió a identificar por estudiante el nivel de inteligencia emocional y clasificar el perfil neuropsicológico de los mismos, finalmente la información obtenida se vinculó con la teoría expuesta en el marco teórico y los antecedentes para llegar a un análisis sustentado teóricamente. El análisis de los datos también fue suministrado por la aplicación Jamovi donde se buscaba la relación que tenía una variable con otra, también se realizó un análisis con el índice de Pearson que mide la relación estadística entre dos variables continuas.

## RESULTADOS

Como se muestra en la tabla 1, en relación con la autoconciencia de los niños evaluados, un 46% posee una autoconciencia muy alta, un 46% un nivel de

autoconciencia alto y el 8% restante normal alto.

En relación con ítem del autocontrol en la inteligencia emocional, un 46% posee un nivel de autocontrol muy alto, un 39% un nivel alto, mientras que el 15% restante normal bajo. En el apartado del aprovechamiento emocional, un 39% se identificó con un nivel de aprovechamiento emocional muy alto, un 15% alto, un 31% límite y el 15% restante deficiente o muy bajo.

En el test de inteligencia emocional, en correspondencia con la empatía, el 61% de los niños evidenció un alto nivel de empatía, un 23% normal bajo, un 8% muy alto y finalmente, un 8% deficiente o muy bajo. Al evaluar la habilidad social, un 46% resultó normal bajo, un 31% alto, un 15% muy alto y un 8% deficiente o muy bajo.

Tabla 1

	<i>Autoconciencia</i>	<i>Autocontrol</i>	<i>Aprovechamiento emocional</i>	<i>Empatía</i>	<i>Habilidad social</i>	<i>T</i>
<i>Muy Alto</i>	46%	46%	39%	8%	15%	15%
<i>Alto</i>	46%	39%	15%	61%	31%	15%
<i>Normal Alto</i>	8%	0	0	0	0	0
<i>Normal</i>	0	0	0	0	0	23%
<i>Normal Bajo</i>	0	15%	0	23%	46%	46%
<i>Limite</i>	0	0	31%	0	0	0
<i>Deficiente</i>	0	0	15%	8%	8%	0
<i>TOTAL</i>	100%	100%	100%	100%	100%	100%

**Nota:** Datos recolectados a través de la aplicación del test de inteligencia emocional para niños

En sentido general de todos los ítems, los resultados de la inteligencia emocional de los niños con sospecha de TDAH de quinto grado del nivel primario de la Escuela Griselis Martínez resultó de la

siguiente forma: un 46% posee una inteligencia emocional normal baja, un 23% de los estudiantes posee una inteligencia emocional normal, un 15% alta y el 15% restante muy alta.

Tabla 2

Nivel Intelectual

	<i>Comprensión Verbal</i>	<i>Razonamiento Perceptual</i>	<i>Memoria de Trabajo</i>	<i>Velocidad de Procesamiento</i>	<i>CI</i>
<i>Muy Alto</i>	0	0	0	0	0
<i>Alto</i>	0	0	0	0	0
<i>Normal Alto</i>	0	0	0	0	0
<i>Normal</i>	0	0	0	0	0
<i>Normal Bajo</i>	0	0	8%	8%	0
<i>Límite</i>	46%	8%	8%	15%	0
<i>Deficiente</i>	54%	92%	84%	77%	100%
<i>TOTAL</i>	100%	100%	100%	100%	100%

*Nota: Datos recolectados a través de la aplicación del WISC-IV*

La tabla evidencia los resultados del nivel intelectual de los niños de 5to. de primaria de la escuela Griselis Martínez en correspondencia con la comprensión verbal un 54% resultó ser deficiente o muy bajo y el 46% límite. De acuerdo con el razonamiento perceptual un 92% resultó ser deficiente o muy bajo y un 8% límite. En el ítem de memoria de trabajo, un 8% normal, un 8% límite y el 84% restante deficiente o muy bajo. La veloci-

dad de procesamiento de los niños evaluados, un 77% resultó ser deficiente o muy bajo, un 15% límite y el 8% restante normal bajo.

En sentido general, el nivel intelectual detectado a través de la implementación del test WISC de los niños de 5to de primaria de la escuela Griselis Martínez con sospecha de TDAH, resultó ser deficiente o muy bajo.

Tabla 3

Nivel Intelectual

	Percepción visual	Orientación espacial	Habla receptiva	Habla expresiva	Memoria inmediata	Memorización lógica	Dibujos temáticos	Actividad conceptual	Control atencional	PT
Muy Alto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alto	0	0	0	0	0	8%	0	0	0	0
Normal Alto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal	8%	0	0	0	23%	23%	0	0	39%	0
Normal Bajo	8%	0	0	31%	31%	0	8%	0	15%	0
Límite Deficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	84%	100%	100%	69%	46%	69%	92%	100%	46%	100%
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Nota: Datos recolectados a través de la aplicación del Luria- DNA

La prueba Luria-DNA aplicada a los niños con sospecha de TDAH del 5to grado de primaria de la escuela Griselis Martínez, mostró los siguientes resultados:

En correspondencia con la percepción visual, el 84% posee una percepción visual deficiente o muy baja, un 8% normal y un 8% normal bajo.

El 100% de los alumnos en cuanto a la orientación espacial, al habla receptiva y a la actividad conceptual, resultó ser muy deficiente.

En cuanto al habla expresiva, el 69% de los niños se mostró deficiente o muy bajo, mientras que el 31% restante normal bajo.

En la evaluación de la memoria inmediata el 46% de los resultados se orientaron hacia deficiente o muy bajo, 31% normal bajo y el 23% restante normal.

Al evaluar la memoria lógica, el 69% resultó ser deficiente o muy bajo, un 23% normal bajo y un 8% alto.

En correlación con el dibujo temático, el 92% fue deficiente o muy bajo y el 8% restante normal bajo.

En el control atencional, el 46% fue deficiente o muy bajo, un 39% normal y el 15% normal bajo.

En sentido general, de acuerdo al Luria, el nivel intelectual de los alumnos resultó ser deficiente o muy bajo.

Tabla 4

Inteligencia emocional vinculada a la edad

IE T	EDAD		Total
	12	13	
34	0	1	1
37	0	1	1
43	0	1	1
47	1	0	1
50	0	1	1
51	0	1	1
72	0	1	1
74	1	0	1
75	0	1	1
84	0	1	1
88	1	0	1
93	1	1	2
Total	4	9	13

*Nota: The jamovi project (2021). Jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].*

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	10.7	11	0.473
N	13		

Al vincular la edad con la inteligencia emocional, este fue el resultado del Chip cuadrado, de dicho resultado se infiere

que no hay relación entre la edad de los niños con sospecha de TDAH y el nivel de inteligencia que evidenciaron.

Tabla 5

SEXO

IE T	SEXO		Total
	F	M	
34	0	1	1
37	0	1	1
43	0	1	1
47	0	1	1
50	1	0	1
51	1	0	1
72	1	0	1
74	1	0	1
75	1	0	1
84	0	1	1
88	0	1	1
93	1	1	2
Total	6	7	13

*Nota: The jamovi project (2021). Jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].*

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	11.0	11	0.444
N	13		

De acuerdo a lo evidenciado en la tabla 5, no hubo vinculación entre el sexo y el nivel de inteligencia emocional que

evidenciaron los niños con sospecha de TDAH de 5to grado de primaria de la escuela Griselis Martínez.



Tabla 6

Resultados del test de Inteligencia emocional con los resultados de la prueba WISC

WISC_C I	IE_T											Total	
	34	37	43	47	50	51	72	74	75	84	88		93
43	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
44	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
47	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
51	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
52	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
54	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
56	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
60	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
64	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		13

Nota: The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	130	121	0.272
N	13		

Al comparar los resultados de la prueba implementada a los niños que presentan sospecha de TDAH en la escuela Griselis Martínez, se evidenció que no exis-

te relación entre el nivel de inteligencia emocional y los datos recopilados de la implementación de la prueba WISC.

Tabla 7

Resultados del test de Inteligencia emocional con los resultados de la prueba Luria DNA

IE_T	LURIA_PT						Total
	0	15	20	25	30	35	
34	0	0	0	1	0	0	1
37	0	0	0	0	1	0	1
43	0	0	0	0	1	0	1
47	0	0	0	0	1	0	1
50	0	0	0	1	0	0	1
51	0	0	0	0	1	0	1
72	0	0	0	1	0	0	1
74	0	0	1	0	0	0	1
75	0	0	0	1	0	0	1
84	0	1	0	0	0	0	1
88	0	1	0	0	0	0	1
93	1	0	0	0	0	1	2
Total	1	2	1	4	4	1	13

Nota: The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	52.0	55	0.590
N	13		

Al vincular los datos de la prueba de inteligencia emocional de los alumnos objeto de estudio con los resultados de la

prueba Luria DNA, no se muestra relación alguna de acuerdo con los datos de chip cuadrado.

*Tabla 8*

Datos recolectados del Luria-DNA vinculadas a la edad

LURIA_PT	EDAD		Total
	12	13	
0	0	1	1
15	1	1	2
20	1	0	1
25	0	4	4
30	1	3	4
35	1	0	1
<b>Total</b>	4	9	13

*Nota: The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].*

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	7.13	5	0.211
N	13		

Al vincular la edad con los resultados de la prueba Luria DNA, este fue el resultado del Chip cuadrado, de dicho resultado se infiere que no hay relación

entre la edad de los niños con sospecha de TDAH y el perfil neuropsicológico de estos.

*Tabla 9*

Datos recolectados del Luria-DNA vinculadas al sexo

LURIA_PT	SEXO		Total
	F	M	
0	1	0	1
15	0	2	2
20	1	0	1
25	3	1	4
30	1	3	4
35	0	1	1
<b>Total</b>	6	7	13

*Nota: The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].*

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	6.96	5	0.223
N	13		

De acuerdo con lo que se muestra en la tabla 9, en relación de la vinculación del sexo con los resultados de la prueba Luria DNA, resultado del Chip cuadrado, se

infiere que no hay relación entre el sexo de los niños con sospecha de TDAH y el perfil neuropsicológico de estos.

*Tabla 10*

Vinculación de los resultados del test Luria DNA y la prueba WISC

WISC CI	LURIA_PT						Total
	0	15	20	25	30	35	
43	0	0	0	1	0	0	1
44	0	0	0	1	0	0	1
47	0	0	0	0	1	0	1
48	1	0	0	0	0	0	1
51	0	0	0	0	1	0	1
52	0	1	0	1	0	0	2
54	0	0	0	1	0	0	1
56	0	0	1	0	0	0	1
58	0	1	0	0	0	0	1
60	0	0	0	0	1	0	1
61	0	0	0	0	0	1	1
64	0	0	0	0	1	0	1
Total	1	2	1	4	4	1	13

*Nota: The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].*

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	60.1	55	0.295
N	13		

La tabla 10 muestra que al vincular los resultados obtenidos de la evaluación del perfil neuropsicológico de los niños con

sospecha de TDAH y el nivel intelectual y actitudinal de estos, no se evidenció relación alguna entre dichas variables.

*Tabla 11*

Datos recolectados del WISC vinculadas a la edad

WISC CI	EDAD		Total
	12	13	
43	0	1	1
44	0	1	1
47	0	1	1
48	0	1	1
51	0	1	1
52	1	1	2
54	0	1	1
56	1	0	1
58	0	1	1
60	1	0	1
61	1	0	1
64	0	1	1
Total	4	9	13

*Nota: The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].*

$\chi^2$  Tests

	Value	df	p
$\chi^2$	10.7	11	0.473
N	13		

En la tabla 11 se observa que el nivel de inteligencia y aptitudinal de los niños

objeto de estudio, no guardan relación en cuanto a la edad.

Tabla 12

Datos recolectados del WISC vinculadas al sexo

WISC CI	SEXO		Total
	F	M	
43	1	0	1
44	1	0	1
47	1	0	1
48	1	0	1
51	0	1	1
52	0	2	2
54	1	0	1
56	1	0	1
58	0	1	1
60	0	1	1
61	0	1	1
64	0	1	1
Total	6	7	13

Nota: The jamovi project (2021). jamovi. (Version 1.8) [Computer Software].

$\chi^2$ Tests			
	Value	df	p
$\chi^2$	13.0	11	0.293
N	13		

En la tabla 12 se observa que el nivel de inteligencia y aptitudinal de los niños objeto de estudio, no guardan relación en cuanto al sexo.

un 8% normal, un 8% límite y el 84% restante deficiente o muy bajo.

## DISCUSIÓN

### Variable No.1 Perfil neuropsicológico

La tabla evidencia los resultados del nivel intelectual de los niños de 5to de primaria de la escuela Griselis Martínez en relación con la comprensión verbal, un 54% resultó ser deficiente o muy bajo y el 46% límite. En correspondencia con el razonamiento perceptual un 92% resultó ser deficiente o muy bajo y un 8% límite. En el ítem de memoria de trabajo,

La velocidad de procesamiento de los niños evaluados, un 77% resultó ser deficiente o muy bajo, un 15% límite y el 8% restante normal bajo. En sentido general el nivel intelectual detectado a través de la implementación del test WISC de los niños de 5to de primaria de la escuela Griselis Martínez con sospecha de TDAH, resultó ser deficiente o muy bajo.

De acuerdo a la prueba Luria-DNA aplicada a los niños con sospecha de TDAH del 5to grado de primaria de la escuela Griselis Martínez, se evidenciaron los siguientes resultados:

En relación a la percepción visual, el 84% posee una percepción visual deficiente o muy baja, un 8% normal y un 8% normal bajo. El 100% de los alumnos en cuanto a la orientación espacial, al habla receptiva y a la actividad conceptual, resultó ser muy deficiente.

En cuanto al habla expresiva, el 69% de los niños se mostró deficiente o muy bajo, mientras que el 31% restante normal bajo. En la evaluación de la memoria inmediata el 46% de los resultados se orientaron hacia deficiente o muy bajo, 31% normal bajo y el 23% restante normal.

Al evaluar la memoria lógica, el 69% resultó ser deficiente o muy bajo, un 23% normal bajo y un 8% alto. En relación al dibujo temático, el 92% fue deficiente o muy bajo y el 8% restante normal bajo.

En el control atencional, el 46% fue deficiente o muy bajo, un 39% normal y el 15% normal bajo. En sentido general, de acuerdo al Luria, el nivel intelectual de los alumnos resultó ser deficiente o muy bajo.

Tal y como ha establecido Araujo (2012), el TDAH se relaciona con diferentes características de funcionamiento neuropsicológico, abarcando diversas estructuras cerebrales que se encuentran implicadas en dicho trastorno. Se ha encontrado que la estructura disminuye su funcionamiento cuando se relaciona con el TDAH correspondiente a los lóbulos frontales, presentando diversas dificulta-

des en la planificación de acciones, en la inhibición de estímulos y en la monitorización de la conducta.

## **Variable No.2 Nivel de inteligencia emocional**

En relación a la autoconciencia de los niños evaluados, un 46% posee una autoconciencia muy alta, un 46% un nivel de autoconciencia alto y el 8% estante normal alto. En relación al ítem del autocontrol en la inteligencia emocional, un 46% posee un nivel de autocontrol muy alto, un 39% un nivel alto, mientras que el 15% restante normal bajo.

En el apartado del aprovechamiento emocional, un 39% se identificó con un nivel de aprovechamiento emocional muy alto, un 15% alto, un 31% límite y el 15% restante deficiente o muy bajo. En el test de inteligencia emocional, en relación a la empatía, el 61% de los niños se evidenciaron con un alto nivel de empatía, un 23% normal bajo, un 8% muy alto y finalmente, un 8% deficiente o muy bajo. Al evaluar la habilidad social, un 46% resultó normal bajo, un 31% alto, un 15% muy alto y un 8% deficiente o muy bajo.

En sentido general de todos los ítems, los resultados de la inteligencia emocional de los niños con sospecha de TDAH de quinto grado del nivel primario de la Escuela Griselis Martínez resultó de la siguiente forma: un 46% posee una inteligencia emocional normal baja, un 23%

de los estudiantes posee una inteligencia emocional normal, un 15% alta y el 15% restante muy alta.

Efectivamente, se cumple con lo establecido por las autoras Lizeretti, Extremera y Rodríguez (2012) quienes expresan que existen ciertas diferencias relacionadas con la atención de los individuos a sus emociones y la manera en que estos manejan las informaciones que reciben, sean positivas o negativas.

Se ha considerado que el TDAH disminuye las diferentes alertas que recibe el cuerpo en relación con las emociones consideradas como conflictivas, lo que conlleva a que el individuo no posea la capacidad adecuada para alejarse de cualquier eventualidad que pueda provocarle emociones que sean negativas, y a su vez, este no es capaz de organizarlas ni analizarlas, teniendo como consecuencia que este no posea un control sobre lo que siente ni de sus acciones.

Los individuos que suelen tener este tipo de trastorno con frecuencia presentan un nivel bajo en cuanto a la atención y manejo de sus emociones, siendo sorprendente que las capacidades del manejo de las emociones negativas suelen tener un nivel aún más bajo.

### **Variable No.3 Sexo**

De acuerdo a la vinculación realizada de los datos recolectados de las pruebas WISC y Luria DNA en relación al sexo, el cálculo del chip cuadrado evidenció

que hay relación entre el perfil neurológico del niño con el nivel de inteligencia emocional en relación al sexo, siendo los resultados de estas por encima de 0.05.

### **Variable No.4 Edad**

De acuerdo a la vinculación realizada de los datos recolectados de las pruebas WISC y Luria DNA en relación la edad, el cálculo del chip cuadrado evidenció que no se guarda relación entre el perfil neurológico del niño con el nivel de inteligencia emocional en relación a la edad, siendo los resultados de estas por encima de 0.05.

## **CONCLUSIONES**

Luego de haber realizado la presentación de los datos, se procede a concluir de la siguiente manera:

En sentido general de acuerdo al Luria, el nivel intelectual de los alumnos resultó ser deficiente o muy bajo.

Se corrobora en los resultados de este objetivo, que el TDAH se relaciona con diferentes características de funcionamiento neuropsicológico, abarcando diversas estructuras cerebrales que se encuentran implicadas en dicho trastorno. Se ha encontrado que la estructura disminuye su funcionamiento cuando se relaciona con el TDAH correspondientes a los lóbulos frontales, presentando diversas dificultades en la planificación de acciones, en la inhibición de estímulos y en la monitorización de la conducta.

En sentido general el nivel intelectual detectado a través de la implementación del test WISC de los niños de 5to de primaria de la escuela Griselis Martínez con sospecha de TDAH, resultó ser deficiente o muy bajo.

En sentido general de todos los ítems, los resultados de la inteligencia emocional de los niños con sospecha de TDAH de quinto grado del nivel primario de la Escuela Griselis Martínez, resultó de la siguiente forma: un 46% posee una inteligencia emocional normal baja, un 23% de los estudiantes posee una inteligencia emocional normal, un 15% alta y el 15% restante muy alta.

El TDAH disminuye las diferentes alertas que recibe el cuerpo en relación con las emociones consideradas como conflictivas, lo que conlleva a que el individuo no posea la capacidad adecuada para alejarse de cualquier eventualidad que pueda provocarle emociones negativas, y a su vez, no sea capaz de organizarlas ni analizarlas. La consecuencia es la falta de control sobre lo que siente y de sus acciones.

Se considera y se evidenció en los resultados obtenidos que los individuos que suelen tener este tipo de trastorno con frecuencia presentan un nivel bajo en cuanto a la atención y manejo de sus emociones, siendo sorprendente que las capacidades del manejo de las emociones negativas suelen tener un nivel aún más bajo.

De acuerdo a la vinculación realizada de los datos recolectados de las pruebas WISC IV y Luria DNA en relación al sexo, el cálculo del chip cuadrado evidenció que no hay relación entre el perfil neurológico del niño con el nivel de inteligencia emocional en relación al sexo, siendo los resultados de estas por encima de 0.05.

De acuerdo a la vinculación realizada de los datos recolectados de las pruebas WISC y Luria DNA en correspondencia con la edad, el cálculo del chip cuadrado evidenció que no se guarda relación entre el perfil neurológico del niño con el nivel de inteligencia emocional en relación a la edad, siendo los resultados de estas por encima de 0.05.

En sentido general, la investigación arrojó niveles bajo en el perfil neuropsicológico de los estudiantes, así como, en el nivel de inteligencia emocional y, si bien es cierto que no se mostró vinculación entre estas variables en cuanto al sexo y a la edad, se pudo percibir la correlación o mejor dicho la influencia de la sospecha de TDAH y los niveles bajos de inteligencia emocional, el intelecto y las aptitudes evidenciadas en las pruebas WISC y Luria DNA.

## CONCLUSIONES

Luego de haber realizado la presentación de los datos, se procede a concluir de la siguiente manera:

En sentido general de acuerdo al Luria, el nivel intelectual de los alumnos resultó ser deficiente o muy bajo.

Corroborándose en los resultados de este objetivo, que el TDAH se relaciona con diferentes características de funcionamiento neuropsicológico, abarcando diversas estructuras cerebrales que se encuentran implicadas en dicho trastorno. Se ha encontrado que la estructura disminuye su funcionamiento cuando se relaciona con el TDAH correspondientes a los lóbulos frontales, presentando diversas dificultades en la planificación de acciones, en la inhibición de estímulos y en la monitorización de la conducta.

En sentido general el nivel intelectual detectado a través de la implementación del test WISC de los niños de 5to de primaria de la escuela Griselis Martínez con sospecha de TDAH resultó ser deficiente o muy bajo.

En sentido general de todos los ítems los resultados de la inteligencia emocional de los niños con sospecha de TDAH de quinto grado del nivel primario de la Escuela Griselis Martínez resultó de la siguiente forma: un 46% posee una inteligencia emocional normal baja, un 23% de los estudiantes posee una inteligencia emocional normal, un 15% alta y el 15% restante muy alta.

El TDAH disminuye las diferentes alertas que recibe el cuerpo en relación con las emociones consideradas como conflictivas, lo que conlleva a que el indivi-

duo no posea la capacidad adecuada para alejarse de cualquier eventualidad que pueda provocarle emociones que sean negativas, y a su vez, este no es capaz de organizarlas ni analizarlas, teniendo como consecuencia que este no posea un control sobre lo que siente ni de sus acciones.

Se considera y se evidenció en los resultados obtenidos que los individuos que suelen tener este tipo de trastorno con frecuencia presentan un nivel bajo en cuanto a la atención y manejo de sus emociones, siendo sorprendente que las capacidades del manejo de las emociones negativas suelen tener un nivel aún más bajo.

De acuerdo a la vinculación realizada de los datos recolectados de las pruebas WISC IV y Luria DNA en relación al sexo, el cálculo del chip cuadrado evidenció que no se guarda relación entre el perfil neurológico del niño con el nivel de inteligencia emocional en relación al sexo, siendo los resultados de estas por encima de 0.05.

De acuerdo a la vinculación realizada de los datos recolectados de las pruebas WISC y Luria DNA en correspondencia con la edad, el cálculo del chip cuadrado evidenció que no se guarda relación entre el perfil neurológico del niño con el nivel de inteligencia emocional en relación a la edad, siendo los resultados de estas por encima de 0.05.

En sentido general la investigación arrojó niveles bajo en el perfil neuropsicológico



de los estudiantes, así como, en el nivel de inteligencia emocional y, si bien es cierto, que no se mostró vinculación entre estas variables en cuanto al sexo y a la edad, sí se pudo percibir la correlación o mejor dicho la influencia de la sospecha de TDAH y los niveles bajos de inteligencia emocional, el intelecto y las aptitudes evidenciadas en las pruebas WISC y Luria DNA.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilera, A. (2004). *Introducción a Las dificultades del aprendizaje*, McGrawHill/Interamericana. Madrid.

Akhutina, T. V. (1997). Neuropsicología de las diferencias individuales en niños como base para la utilización de los métodos neuropsicológicos en la escuela. *Escuela de la Salud*, 4, 9-17.

Anaya, Y. (2018) *Trastorno de déficit de atención e hiperactividad: evaluación e intervención psicológica*. Universidad Cooperativa de Colombia. Santa Marta.

Aragón, M & Rodríguez, M. (2017). *Coficiente intelectual límite y promedio en relación con el desarrollo neuropsicológico de las funciones ejecutivas y la conducta adaptativa*. Universidad de la costa. Barranquilla.

Araujo, E. (2012). *Diferencias de la función ejecutiva en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad y en sinto-*

*matologías asociadas (Tesis para optar al grado de Doctor en Psicología clínica y de la salud)*. Universidad autónoma de Barcelona, España.

Ardila, A., y Rosselli, M. (2007). *Neuropsicología clínica*. México: El Manual Moderno.

Barahona, L., & Alegre, A. (2016). Inteligencia emocional y tdah: un análisis comparativo en estudiantes de lima metropolitana. *Propósitos y representaciones*.

Barco, E & García, M. (2006). *Detección de problemas de aprendizaje en el aula a nivel básico*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.

Cabello, S. (2018) *La inteligencia emocional como eje de intervención educativa en el alumnado con TDAH*. En línea: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/60807/1/La%20inteligencia%20emocional%20como%20eje%20de%20intervenci%C3%B3n%20educativa%20en%20el%20alumando%20con%20tdah.pdf>. Consultado: 25 de mayo del 2021.

Dueñas, M. (2002). Importancia de la inteligencia emocional: un nuevo reto para la orientación educativa. *Educación XXI*, 5, pp. 77-96.

Ferreras, C. (2017). *Perfiles neuropsicológicos en el TDAH: estudio de los subtipos inatento y combinado en niños de edad escolar remitidos a la clínica*. universidad de salamanca. salamanca.

- Gallego, D.J. et al. (1999). *Implicaciones educativas de la inteligencia emocional*. Madrid: UNED (col. *Textos de Educación Permanente*).
- Ganán, C. (2018). "Afectación de la memoria en pacientes con Esclerosis Múltiple en el Hospital Carlos Andrade Marín". Universidad Central del Ecuador. Quito.
- García, Aida. (2012). *Déficit de atención con o sin hiperactividad en alumnos del nivel primario de una institución educativa de ventanilla*. Perú: Universidad de San Ignacio de Loyola.
- Goleman, D. (1995). *Emotional Intelligence by it van matter more than IQ*. Bantam Books, Inc.
- Hass, N. (2019). *La falta de comunicación entre médico y paciente pone en peligro la vida del paciente*. Redacción médica, la opinión. Consultado el 15 de julio del 2021. En su página web: <https://www.redaccionmedica.com/opinion/nicole-hass/la-falta-de-comunicacion-entre-medico-y-paciente-pone-en-peligro-la-vida-del-paciente-9590>.
- Hernández R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2003). "Metodología de la investigación". Lima-Perú.
- Hynd, G. W. y Willis, W. G. (1988). *Pediatric neuropsychology*. Nueva York: Grune & Straton
- Korkman, M., kirk, U. y kemp, S. L. (1998). *NEPSY. A developmental neuropsychological assessment*. The psychological Corporation, San Antonio, TX.
- Levy A, Scherer A, Zikmund B, Larkin K, Barnes G, Fagerlin A. (2019). *Assessment of Patient Nondisclosures to Clinicians of Experiencing Imminent Threats*. JAMA Netw Open. 2019 Aug 2;2(8): e199277. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2019.9277. PMID: 31411716; PMCID: PMC6694393.
- Lizeretti NP, Extremera N, Rodríguez A. (2012) Perceived emotional intelligence and clinical symptoms in mental disorders. *Psychiatric Quarterly*.; 83(4): 407- 18.
- López S., Albert, J, Fernández, A, Carretería, L. (2010). Neurociencia afectiva del TDAH: Datos existentes y direcciones futuras. *Escritos de Psicología*, 3(2), 17-29.
- Luria, A. R. (1973). *The working brain: An introduction to neuropsychology*.
- Luria, A. R. (1980). *Higher Cortical Functions in Man*. (2º Ed.). New York: Basic Books.
- Luria, A.R. (1979). *El cerebro humano y los procesos psíquicos*. Fontanella.
- Luria, A.R. (1979). *El cerebro humano y los procesos psíquicos*. Fontanella.
- Mayer, J & Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence? En P. Y D. Sluiter (Eds.), *Emotional development and emotional intelligence: Implications for*

- educators (PP. 3-34). Nueva York, NY: Basic Books.
- Mesa, J. (2015). *Inteligencia emocional, rasgos de personalidad e inteligencia psicométrica en adolescentes*. Murcia: Universidad de Murcia.
- Mikadze, Y. V. y Korsakova, N. K. (1994). *Diagnóstico y corrección neuropsicológica de los escolares menores*. Moscú: Intel Tex.
- Nigg, J. (2001). Is ADHD a Dishinibitory Disorder? *Psychological Bulletin*, 127, 571-598.
- Nueva York: *Basic Books. (Versión castellana: El cerebro en acción*. Barcelona. Fontanella, 1979).
- Pineda, M. (2016). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad en las escuelas de San Pedro Sula, 2016*. Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula.
- Porcayo, B. (2013). *Inteligencia Emocional en niños*. Universidad Autónoma del Estado de México. México.
- Portellano, J. A. (2005 a). Introducción a la neuropsicología. España: Mc Graw *Psicología*, 4(2), 15-31.
- Puentes, P., Jiménez, G., Pineda, W., Pimienta, D., Acosta, J., Cervantes, M., & Sánchez, M. (2014). Social Skills Deficits in Children Diagnosed with Attention Deficit Hyperactivity Disorder Evaluated With the BASC Escale. *Revista Colombiana de Psicología*, 23(1), 95-106.
- Quintanar, L., Gómez, R., Solovieva, Y. & Bonilla, M. (2011). *Características neuropsicológicas*
- Quito: 1–200. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/7615>
- Rios-Lago, M, Muñoz, J & Paul, N. (2007). Alteraciones de la atención tras daño cerebral traumático: evaluación y rehabilitación. *Revista Neurol*, 44. (55).
- Roca, P. (2014). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y potenciales evocados cognitivos: relación del componente p300 con los perfiles neuropsicológicos*. Universidad Jaume. Valencia.
- Salguero JM, Fernández-Berrocal P, Ruiz-Aranda D, Castillo R, Palomera R. (2011) Inteligencia emocional y ajuste psicosocial en la adolescencia: El papel de la percepción emocional *European Journal of Education and Psychology*; 4(2): 143-52.
- Sánchez, J. & Pulpulos, M. (2010) Perfil neuropsicológico y conductual derivado del trastorno por déficit de atención/hiperactividad de tipo inatento en adultos: Estudio de caso. *Revista de psicología general y aplicada*. 0. Vol. 63, núms. 1-2, pp. 105-130.
- Seligman, M. (2007). *The Optimistic Child: A Proven Program to Safeguard*

*Children Against Depression and Build Lifelong Resilience.* Houghton, Mifflin and Company.

Shapiro y Lawrence (1997) *Inteligencia emocional en niños.* Ed. Vergara S.A. de C.V. México.

Ugarriza, N., & Pajares, L. (2003). Adaptación y estandarización del Inventario de Inteligencia Emocional de Barón ICE: NA, en niños y adolescentes. Lima: Libro Amigo.

Vera, R. (2016). La inteligencia emocional en adultos con trastorno por déficit de atención con hiperactiva y la relación con su calidad de vida. Universidad Complutense de Madrid. Madrid.

Villa, M. (2015). TDAH estudio de caso. Universitat Jaume. España.

Villacrés, S. (2015). Levantamiento del perfil neuropsicológico de usuarios que presentan.

Ximskaya, E. (2002). El problema de los factores en la neuropsicología. *Revista Española de Neuropsicología* 4, 2-3:151-167. Universidad Estatal de Moscú, Rusia