

# Estrategias de afrontamiento en niños entre 8 y 12 años con diagnóstico de trastornos del aprendizaje y un grupo control de Instituciones Educativas del municipio de Garzón, Huila<sup>1</sup>

*Coping strategies in children between 8 and 12 years old with a diagnosis of learning disorders and a control group of Educational Institutions of the municipality of Garzón, Huila*

*Estratégias de enfrentamento em crianças entre 8 e 12 anos com diagnóstico de transtornos de aprendizagem e um grupo controle de Instituições Educacionais do município de Garzón, Huila*

Ximena Gutiérrez Sánchez<sup>2</sup>  
Juan Bernardo Zuluaga<sup>3</sup>  
Tatiana Zuluaga Arroyave<sup>4</sup>

**Recibido:** 8 de marzo de 2021

**Aprobado:** 2 de junio de 2021

**Publicado:** 30 de julio de 2021

## Cómo citar este artículo:

Gutiérrez-Sánchez, X., Zuluaga, J.B. y Zuluaga-Arroyave, T. (2021). Estrategias de afrontamiento en niños entre 8 y 12 años con diagnóstico de trastornos del aprendizaje y un grupo control de Instituciones Educativas del municipio de Garzón, Huila. *Rastros Rostros*, 23(2), 1-18. doi: <https://doi.org/10.16925/2382-4921.2021.02.06>

---

Artículo de investigación. <https://doi.org/10.16925/2382-4921.2021.02.06>

- <sup>1</sup> El proyecto está articulado a la Maestría en Desarrollo Infantil de la Universidad de Manizales.
- <sup>2</sup> Psicóloga Social Comunitaria. Magíster en Desarrollo Infantil. Especialista en Psicología Clínica y Desarrollo Infantil. Universidad de Manizales. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas Colombia. Correo electrónico: xigusapsicologa@gmail.com  
**ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-7539-9384>
- <sup>3</sup> Psicólogo Universidad de Manizales. Especialista Psicología clínica infantil. Magíster en Desarrollo Educativo y social. Ph.D en Ciencias Sociales Niñez y Juventud. Universidad de Manizales, Colombia. Correo electrónico: juanb@umanizales.edu.co  
**ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-6228-8087>
- <sup>4</sup> Psicóloga Universidad de Manizales. Especialista Neuropsicopedagogía Universidad de Manizales. Magíster en Neuropsicología USB. Universidad de Manizales, Colombia. Correo electrónico: tatiana.zuluaga@umanizales.edu.co  
**ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-7161-9757>

## Resumen

**Objetivo:** describir y comparar las estrategias de afrontamiento de niños con diagnóstico de trastorno del aprendizaje entre 8 y 12 años y un grupo control de Instituciones Educativas del municipio de Garzón, Huila, para lo cual se utilizó un **Método de investigación** cuantitativa con alcance descriptivo comparativo, no experimental. La **muestra** estuvo conformada por 40 niños escolares con edades entre 8 y 12 años, distribuidos en dos grupos: casos y controles. Como **Instrumentos** de recolección de información se utilizó una ficha sociodemográfica y la Escala de Afrontamiento para Niños – EAN (Rodríguez et al., 2012).

**Resultados:** en los puntajes totales, la puntuación más alta en el estilo de afrontamiento centrado en el problema fue para el grupo de controles con un 34,9%; mientras que en el estilo afrontamiento improductivo fue para el grupo de casos, con un 35,4%. La comparación entre grupos mostró solo una diferencia significativa en la estrategia actitud positiva, en donde el grupo control obtuvo un puntaje de 10,3% y el grupo caso el 9,3%.

**Conclusiones:** los niños que presentan trastornos del aprendizaje, utilizan con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento improductivo, que les impide la comprensión de habilidades necesarias en el funcionamiento social o académico. El grupo neurotípico, usa con frecuencia estrategias de afrontamiento centradas en el problema, por lo que logran una comprensión funcional de sus habilidades. La comparación entre grupos mostró solo una diferencia significativa en la estrategia actitud positiva.

**Palabras clave:** afrontamiento infantil, estrategias de afrontamiento, trastornos del aprendizaje.

## Abstract

**Objective:** to describe and compare the coping strategies of children diagnosed with a learning disorder between 8 and 12 years old and a control group of Educational Institutions of the municipality of Garzón, Huila, for which a quantitative research method with comparative descriptive scope was used. not experiential. The sample consisted of 40 school children aged between 8 and 12 years, divided into two groups: cases and controls. As information collection instruments, a sociodemographic record and the Coping Scale for Children - EAN (Rodríguez et al., 2012) were used.

**Results:** in the total scores, the highest score in the Problem-Centered Coping style was for the control group with 34.9%; while in the Unproductive Coping style it was for the group of cases, with 35.4%. The comparison between groups showed only a significant difference in the positive attitude strategy, where the control group obtained a score of 10.3% and the case group 9.3%.

**Conclusions:** Children with learning disorders use unproductive coping strategies more frequently, which prevents them from understanding necessary skills in social or academic functioning. The neurotypical group frequently uses problem-focused coping strategies, thus achieving a functional understanding of their abilities. The comparison between groups showed only a significant difference in the positive attitude strategy.

**Keywords:** child coping, coping strategies, learning disorders.

## Resumo

**Objetivo:** descrever e comparar as estratégias de enfrentamento de crianças diagnosticadas com transtorno de aprendizagem entre 8 e 12 anos e um grupo controle de Instituições de Ensino do município de Garzón - Huila, para as quais foi utilizado um método de pesquisa quantitativa com escopo descritivo comparativo. não experiencial. A amostra foi composta por 40 escolares com idade entre 8 e 12 anos, divididos em dois grupos: casos e controles. Como instrumentos de coleta de informações foram utilizados o registro sociodemográfico e a Escala de Coping para Crianças - EAN (Rodríguez et al., 2012)

**Resultados:** na pontuação total, a maior pontuação no estilo de Coping Centrado no Problema foi para o grupo controle com 34,9%; enquanto no estilo Coping Improdutivo foi para o grupo de casos, com 35,4%. A comparação entre os grupos mostrou diferença significativa apenas na estratégia atitude positiva, onde o grupo controle obteve pontuação de 10,3% e o grupo caso 9,3%.

**Conclusões:** Crianças com transtornos de aprendizagem utilizam com mais frequência estratégias de enfrentamento improdutivo, o que as impede de compreender as habilidades necessárias no funcionamento social ou acadêmico. O grupo neurotípico frequentemente utiliza estratégias de enfrentamento focadas no problema, alcançando assim uma compreensão funcional de suas habilidades. A comparação entre os grupos mostrou apenas diferença significativa na estratégia atitude positiva.

**Palavras-chave:** coping infantil, estratégias de coping, transtornos de aprendizagem.

## Introducción

El tema del afrontamiento infantil se considera inherente al contexto escolar, puesto que se relaciona con la resolución de conflictos, organización, toma de decisiones, relaciones interpersonales, comunicación asertiva, trabajo en equipo y en general, con el desarrollo de habilidades sociales que trascienden al desarrollo cognitivo, emocional y social.

Estudios como los de Morales (2008), han referido la importancia de las estrategias de afrontamiento en el desarrollo infantil, dada la necesidad de que los niños aprendan a gestionar positivamente los estresores diarios en los diferentes contextos en donde transcurre su vida, con el fin de favorecer su bienestar psicológico, al igual que sugieren que, el empleo de estrategias de afrontamiento de aproximación a los problemas se asocia con un mayor grado de ajuste y adaptación, (Rodríguez y Torres, 2010); resultando fundamental generar procesos pedagógicos en donde los educadores aporten al desarrollo de la capacidad de afrontamiento de sus estudiantes, a fin no sólo de contribuir en su desarrollo, sino también en mejorar los procesos de aprendizaje y la convivencia escolar.

Para el abordaje de las estrategias de afrontamiento, se retoma el modelo transaccionalista, desarrollado por Richard Lazarus (Rodríguez y Torres, 2010), el cual lo concibe "como los esfuerzos cognitivos y comportamentales, constantemente cambiantes, para manejar las demandas específicas externas e internas apreciadas como excedentes o que desbordan los recursos del individuo" (p. 2). Para el autor, la experiencia estresante resulta de las transacciones entre la persona y el entorno. Estas transacciones dependen del impacto del estresor ambiental, impacto mediado, en primer lugar, por las evaluaciones que hace la persona del estresor y, en segundo lugar, por los recursos personales, sociales o culturales disponibles para hacer frente a la situación de estrés. Este tema cobra gran importancia en las instituciones

educativas para el proceso formativo de los niños, pues en la dinámica del contexto escolar se generan situaciones que les produce estrés, tales como las tareas, evaluaciones, las exigencias académicas para el logro de los desempeños, las relaciones con sus pares, la presión que ejercen los padres sobre su rendimiento académico y también la expectativa de los mismos niños sobre el alcance de sus logros; por lo que se considera pertinente el escenario de la escuela para que se generen procesos que les ayuden a potenciar el afrontamiento como una herramienta funcional para sortear las situaciones que les presente la vida.

En este sentido, describe Sergi (2019), según el modelo de Lazarus y Folkman, que cuando alguien se enfrenta a una situación potencialmente estresante, en primer lugar, realiza una evaluación primaria, es decir, un juicio acerca del significado de la situación para calificarla de estresante, positiva, controlable, cambiante o simplemente irrelevante. En el caso de considerarla como estresora, una evaluación secundaria determinará los posibles recursos y opciones de que dispone la persona para hacer frente a la situación. Es una evaluación orientada a qué se puede hacer en este caso. Los resultados de esta evaluación modifican la evaluación inicial y predisponen al desarrollo de estrategias de afrontamiento, básicamente en dos direcciones: estrategias orientadas al problema, es decir, comportamientos o actos cognitivos dirigidos a gestionar la fuente de estrés. Estrategias orientadas a la regulación emocional, es decir, orientadas a provocar un cambio en cómo es percibida y vivida la situación de estrés, regulando de manera más efectiva las reacciones emocionales negativas.

Los Trastornos del Aprendizaje (TA) son los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes en la población, afectando alrededor del 10% de la población en edad escolar (Sans et al., 2012). Según el DSM-V (2014) son trastornos que se caracterizan por las siguientes dificultades: lectura de palabras imprecisas o lenta con esfuerzo, dificultad para comprender el significado de lo que lee, dificultades ortográficas y de expresión escrita, dificultades para dominar el sentido numérico y el razonamiento matemático (Millares y Cabrera, 2020), estas dificultades deben presentarse frente a una escolarización y acompañamiento adecuado, una inteligencia normal, pero aún así presenten dificultades por no disponer de los instrumentos para adquirir habilidades de lectura, escritura y cálculo apropiadas (Magaña y Ruiz-Lázaro, 2005). Se ha demostrado que estas alteraciones persisten hasta la edad adulta e incluso empeoran con el paso del tiempo. Por tanto, constituyen un riesgo hacia el origen de alteraciones socioemocionales.

En el entorno educativo es relevante valorar las estrategias de afrontamiento que utilizan los niños para gestionar las situaciones que les genera estrés; más cuando presentan trastornos del aprendizaje, dado que las dificultades que experimentan,

con frecuencia respecto al aprendizaje escolar, les expone a presiones que necesitan aprender a sortear en una sociedad en que la lectura, la escritura y el cálculo son actividades centrales que los niños en sus primeros años desarrollan en la escuela y son consideradas tradicionalmente como criterios de éxito.

Particularmente, en este estudio se describen y comparan las estrategias de afrontamiento de niños entre 8 y 12 años que presentan diagnóstico de trastorno del aprendizaje y un grupo control de instituciones educativas del municipio de Garzón, Huila; ya que resulta necesario conocer el tipo de estrategias que utilizan éstos niños en el contexto local, a fin de proyectar acciones que beneficien su progreso académico y socioemocional, ya que según Morales (2008) poseer habilidades de afrontamiento es una garantía de vida saludable. En este sentido, resulta importante conocer cómo se concibe el afrontamiento infantil, cuáles son las estrategias de afrontamiento y la conceptualización sobre trastornos del aprendizaje.

## Metodología

### Tipo de investigación

La investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo y diseño transversal no experimental, acorde con los planteamientos de Hernández et al. (2006), puesto que el propósito fue describir y comparar las estrategias de afrontamiento de niños escolares, las cuales fueron sometidas a un análisis estadístico, sin manipular las variables, ambientales, biológicas o psicológicas.

### Muestra

La muestra estuvo constituida por 40 niños escolares, con edades entre 8 y 12 años, 20 de ellos con diagnóstico clínico de trastorno del aprendizaje, evaluados por la especialidad de neuropsicología infantil, los cuales se encontraron en las historias de atención de las instituciones educativas. Este grupo de estudiantes asistía a refuerzos pedagógicos extracurriculares (grupo de casos). Los otros 20 niños presentaban condiciones neurotípicas, es decir, estudiantes que no tenían ningún tipo de alteración en el neurodesarrollo y su desempeño escolar era valorado en superior y alto según la escala de valoración nacional de desempeños de los estudiantes en el sistema de evaluación (grupo control). La selección de la muestra, se realizó a través de un muestreo no probabilístico dirigido consecuentemente con los intereses de la investigación (Hernández et al., 2006) en la que participaron estudiantes voluntarios, que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: edad entre 8 y 12 años,

estar escolarizados en colegio privado o público del municipio de Garzón, Huila, zona urbana, encontrarse en los grados de 2º a 5º de primaria, tener evaluación neuropsicológica con diagnóstico de trastornos del aprendizaje (grupo caso).

Debido a que se trabajó con niños con problemas en el aprendizaje, se evidenció un índice importante de reprobación escolar en el grupo caso. Se observó que 15 niños, correspondientes al 75% del total de la muestra de casos, han reprobado al menos una vez en alguno de los diferentes grados escolares, mientras que los 5 niños restantes (25%) nunca han reprobado.

## Instrumentos para la recolección de información

Se aplicó la *Escala de Afrontamiento para niños* – EAN (Rodríguez et al., 2012), la cual recoge estrategias de afrontamiento seleccionadas por expertos como representativas del área de afrontamiento infantil. Su contenido procede de información extraída de estudios empíricos y revisiones teóricas actuales relativas al afrontamiento productivo e improductivo en la infancia y adolescencia.

Este instrumento auto informado evalúa estrategias de afrontamiento suscitadas ante cuatro problemas relacionados con el contexto familiar, la salud, las tareas escolares y las relaciones sociales. Consta de 35 ítems en formato de respuesta tipo Likert de tres puntos (nunca, algunas veces y muchas veces), que evalúa nueve estrategias de afrontamiento diferentes en cada uno de los contextos citados, distinguiendo entre afrontamiento centrado en el problema: solución activa, comunicar el problema a otros, búsqueda de información y guía, y actitud positiva; y afrontamiento improductivo: indiferencia, conducta agresiva, reservarse el problema para sí mismo, evitación cognitiva y evitación conductual (Albarracín Lizcano y Peña Castiblanco, 2014).

Para la aplicación de la Escala de Afrontamiento para Niños (EAN) en la presente investigación se efectuó validez de contenido por criterio de expertos (3 expertos) que revisaron que los ítems estuvieran acordes con lo que plantea el marco teórico del estudio (Rodríguez et al., 2012).

Por otra parte, se aplicó una ficha sociodemográfica, orientada a recolectar la siguiente información: género, edad, escolaridad, tipología familiar, diagnóstico clínico y aspectos relevantes sobre la historia escolar.

## Procedimiento

La problematización inicial, llevó al esbozo de las variables de estudio y los objetivos, de igual forma se procedió a la revisión y organización del estado del arte y el referente teórico.

Posteriormente, se definió el diseño metodológico para seleccionar el tipo de estudio, las características de la población y muestra y la selección de los instrumentos de evaluación respectivos. Asimismo, se socializó el proyecto con las instituciones educativas participantes y se procedió a la consecución de los consentimientos informados de cada uno de los participantes. Previo consentimiento informado, se dio paso a la aplicación de los instrumentos en un aula de clase, atendiendo a las instrucciones de aplicación.

Finalmente, se sistematizaron los datos para su procesamiento estadístico y posterior análisis según los objetivos propuestos. A partir de los resultados obtenidos se construyó la discusión y se establecieron las conclusiones y recomendaciones.

## Análisis estadístico

El análisis de la información recolectada mediante la Escala de Afrontamiento en Niños se llevó a cabo en el software de procesamiento estadístico SPSS versión 21. Para ello, se tomó como variable dependiente el resultado de los participantes en cada dimensión evaluada y como variable independiente el criterio de inclusión de cada uno de los participantes (casos-controles).

## Aporte al conocimiento

Esta investigación, en donde confluyen las estrategias de afrontamiento y los trastornos de aprendizaje, pretende realizar aportes para el contexto educativo y familiar con el fin de profundizar en las estrategias que utilizan los niños para solucionar sus problemas, de tal manera que se generen procesos de reflexión en padres de familia, directivos y maestros sobre los procesos pedagógicos utilizados y la manera en que la familia y la escuela potencia el desarrollo de estrategias de afrontamiento productivas.

Como se sabe, todo esfuerzo por mejorar la calidad de la educación de la infancia, condicionará positivamente la potencialidad del proceso educativo en edades posteriores (Rodríguez, 2014), por tanto, mejorar los programas de intervención psicoeducativa dirigidos a enseñar y promover estrategias efectivas de afrontamiento frente al estrés y la adversidad sería el medio más adecuado para incrementar la capacidad posterior de aprendizaje y el progreso personal en el alumnado de primaria (Morales, 2008). En otras palabras, avanzar desde la escuela en la promoción de estrategias de afrontamiento productivas, puede garantizar el progreso en el aprendizaje y la salud mental de los niños.

Cabe destacar que un aporte importante de este estudio para las Instituciones Educativas radica en que a partir de las estrategias de afrontamiento que usan con frecuencia los niños, se pueden identificar barreras que limitan el aprendizaje en materia socioemocional, de tal modo que a partir de ese insumo se formulen planes individuales de ajustes razonables, que permitan a las instituciones ser mucho más objetivas a la hora de proyectar los apoyos y las estrategias pedagógicas; además de la sensibilización que generará para los directivos y maestros al acercarse al robustecimiento del currículo oculto, es decir, valorar las experiencias de los estudiantes, conocer sus problemas, lo que es importante para ellos, creer o tener fe en ellos; y de ésta manera generar un clima escolar amable entre toda la comunidad educativa y apostarle a una valoración integral en donde se reconozcan las trayectorias vitales del curso de vida de los niños (vida familiar, relación con pares, escolaridad, etc.).

En este sentido, se puede señalar que desde la escuela es posible más que integrar, dinamizar la enseñanza, de tal modo que se propicie la superación de las barreras del aprendizaje, empezando por reevaluar las barreras mentales que cada adulto practica y de ésta manera acercarnos a la inclusión en donde cabemos todos con todo el bagaje conductual, cultural, familiar y social que se posee; tal y como lo consideran Devalle y Vega (2006), en su concepción sobre interculturalidad, mencionando que el objetivo de la educación intercultural es la pedagogía centrada en el que aprende, así como en la formación del que enseña, esto es, concebir la pedagogía no solamente desde los estudiantes, sino también desde la formación de las familias, los educadores y todo adulto significativo que haga parte del proceso educativo de los niños.

## Resultados

El análisis de los resultados se presenta en 2 momentos: en el primero de ellos se realiza una descripción de la muestra y en el segundo se muestran los resultados de las pruebas para cada grupo y su respectiva comparación.

### Características demográficas de la muestra

La muestra estuvo conformada por 40 participantes divididos en dos grupos de igual número de niños. En el grupo de casos la edad promedio de los participantes fue de 10,2 años con una desviación estándar de 1,2 años, con un mínimo de 8 años y un máximo de 12 años. Respecto al sexo, el 60% de los participantes fueron mujeres y el 40% hombres. En cuanto al grado escolar, 15% de los participantes cursaban tercer



grado, 55% cursaban cuarto grado, y 30% quinto grado. Finalmente, en lo concerniente al tipo de familia, 55% de los participantes vivían dentro de una familia nuclear, 30% en una familia monoparental y 15% en una familiar reconstituida. Por su parte, en el grupo de controles la edad promedio de los participantes fue de 9,8 años con una desviación estándar de 1,3 años, con un mínimo de 8 años y un máximo de 12 años. Respecto al sexo, el 70% de los participantes fueron mujeres y el 30% hombres. En cuanto al grado escolar, 30% de los participantes cursaban tercer grado, 35% cursaban cuarto grado, e igual proporción grado quinto. Finalmente, en lo concerniente al tipo de familia 65% de los participantes vivían dentro de una familia nuclear y 35% en una familia monoparental.

## Análisis de casos y controles

**Tabla 1.** Media y D.E. de las estrategias de afrontamiento para casos y controles, diferencias porcentuales entre grupos y comparación de medias

Estilo	Estrategias	Controles		Casos		% diferencia	Comparación de medias
		$\bar{x}$	D.E.	$\bar{x}$	D.E.	Casos Vs Controles	Valor p
Afrontamiento centrado en el problema	Solución activa	8,7	1,6	8,4	1,7	2,9	0,649
	Comunicar el problema a otros	8,3	1,6	8,3	2,2	-0,6	0,902
	Búsqueda de información y guía	8,2	1,9	9,0	1,9	-9,1	0,147
	Actitud positiva	10,3	1,4	9,3	1,7	10,2	0,044*
Afrontamiento improductivo	Indiferencia	5,7	1,8	6,2	2,2	-8,8	0,522
	Conducta agresiva	5,5	2,0	6,3	1,4	-13,6	0,088
	Reserva el problema para sí mismo	7,8	2,4	7,8	2,4	-0,6	0,902
	Evitación cognitiva	6,0	1,6	6,3	1,2	-5,9	0,327
	Evitación conductual	8,3	1,9	8,2	1,6	1,2	0,805
Totales	Afrontamiento centrado en el problema	35,4	4,3	34,9	5,7	1,4	0,903
	Afrontamiento improductivo	33,1	5,1	34,7	6,7	-4,7	0,498

**Nota.** \*Valor  $p < 0,05$

La tabla 1, contiene el valor medio ( $\bar{x}$ ) y la desviación estándar (DE) de cada una de las estrategias de los estilos de afrontamiento evaluados por la prueba, para cada grupo. Asimismo, muestra el porcentaje de diferencia de los puntajes medios

entre grupos, estableciendo siempre como valor de referencia el puntaje del grupo control, por lo cual valores positivos indican que la puntuación media fue mayor para el grupo control y valores negativos que la puntuación media fue mayor para el grupo de casos. Por último, se presenta la comparación de medias entre grupos efectuada mediante la prueba de U de Mann-Whitney. Para la elección de dicha prueba se verificó la normalidad de los puntajes mediante la prueba de Shapiro-Wilk, determinando que no seguían una distribución normal (valor  $p < 0,05$ ), motivo por el cual se utilizó una prueba no paramétrica.

En el estilo de afrontamiento centrado en el problema, el grupo de control obtuvo una puntuación mayor en las estrategias solución activa y actitud positiva, siendo ésta última en la que mayor diferencia porcentual existió entre grupos para este estilo. A su vez, la estrategia comunicar el problema a otros fue la que menor diferencia porcentual presentó. Por su parte, en el estilo de afrontamiento improductivo el grupo de casos obtuvo una puntuación mayor en todas las estrategias, a excepción de la denominada evitación conductual. En este estilo, conducta agresiva fue la estrategia con mayor diferencia porcentual entre grupos, mientras que reserva el problema para sí mismo fue la que menor diferencia porcentual presentó. Finalmente, en los puntajes totales, la puntuación más alta en el estilo de afrontamiento centrado en el problema fue para el grupo de controles, mientras que en el estilo de afrontamiento improductivo fue para el grupo de casos.

Posteriormente, se compararon las medias entre grupos encontrando que solo hubo diferencias estadísticamente significativas (valor  $p < 0,05$ ) en la estrategia actitud positiva del estilo afrontamiento centrado en el problema.

## Discusión

Los hallazgos del estudio mostraron que los niños con trastornos del aprendizaje, emplean con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento improductivo ante problemas en los contextos familiar, salud, tareas escolares y relaciones sociales; por cuanto obtuvieron puntuaciones mayores en las estrategias: indiferencia, conducta agresiva, reservarse el problema para sí mismo y evitación cognitiva, en comparación con el grupo control; lo que refleja según Morales (2008), relación positiva con desajuste escolar y de acuerdo con otros autores (Barnow, Lucht, M y Freyberger, 2005) se asocia a problemas de índole social y escolar, tales como dificultades en las relaciones interpersonales y fracaso académico. Así mismo otros estudios sobre afrontamiento improductivo (Frydenberg y Lewis, 1993; Barrón et al., 2002), se refieren a la infancia con menor bienestar psicológico y con problemas de adaptación y

ajuste, es decir, niños que pueden presentar alteraciones en sus factores psicológicos, como la forma en que el niño siente, piensa y actúa, en tanto pueden constituir situaciones desadaptativas en su relación con el medio, esto es, dificultad en la acomodación de sus condiciones internas con la realidad que le circunda.

Sin embargo, es importante resaltar que, en el estilo de afrontamiento centrado en el problema, existió una diferencia estadísticamente significativa en la estrategia actitud positiva, en donde el grupo caso no manifestó una buena actitud hacia la resolución de problemas en comparación con el grupo control. No obstante, es significativo precisar que los niños con trastorno del aprendizaje obtuvieron también un puntaje alto en la estrategia búsqueda de información y guía, no siendo estadísticamente significativo en la comparación; hallazgo que podría explicarse desde la necesidad de aclaraciones y repeticiones que con frecuencia presentan éstos niños, ligada a la ayuda que requieren en la ejecución de las actividades académicas (Rodríguez, 2004), al tiempo que, el uso de esta estrategia de afrontamiento refleja la curiosidad por lo nuevo, por aquello que le interesa y moviliza, aspecto importante a tener en cuenta en la familia y la escuela a la hora de reconocer sus esfuerzos.

En este sentido, el puntaje más alto obtenido en las estrategias de afrontamiento improductivo en el grupo de casos, se confirma con lo encontrado en la investigación realizada en Italia por Alesi et al. (2012), con niños de primaria diagnosticados con trastornos de aprendizaje (dislexia, disortografía y discalculia) y comparados con un grupo neurotípico, cuyos resultados señalaron una mayor utilización de estrategias defensivas desadaptativas (incapacitantes) con relación al grupo control. Por cuanto frecuentaron un estilo de afrontamiento afectivo o de regulación emocional, utilizando estrategias de agresión, hostilidad, sumisión, evitación, aislamiento social, indiferencia y reservarse los problemas; comportamientos que se asemejan al de los niños del grupo de caso de éste estudio y que, de acuerdo con Morales et al. (2008), estarían orientados a provocar un cambio en cómo es percibida y vivida la situación de estrés, regulando las reacciones emocionales negativas, estrategias que les puede generar malestar psicológico.

Atendiendo al uso de estrategias de afrontamiento improductivo del grupo caso, se podría inferir que al percibir las dificultades en su proceso académico respecto al de sus compañeros como una situación negativa, de pérdida o de tensión, se podría impactar negativamente su desarrollo socioemocional, así como lo menciona Sans et al. (2012), cuando refiere que los niños con trastornos del aprendizaje frecuentemente se muestran inseguros, su autoestima suele ser frágil, carecen de habilidades sociales, presentan alteraciones afectivas por sentirse reprendidos constantemente ante situaciones que no pueden controlar y les produce un sentimiento de baja autoestima

con riesgo de presentar cuadros depresivos y de ansiedad. Por tanto, al presentar dificultades para aprender a leer, escribir y calcular pueden llegar a desarrollar problemas secundarios percibiéndose a sí mismos como fracasos, sentimientos que experimentan con mayor frecuencia que los niños neurotípicos (Alesi et al., 2012).

Lo anterior, concuerda con el estudio de Zuppardo et al. (2020), quienes analizaron las características emocionales y de comportamiento en niños con dislexia con respecto a un grupo control, y encontraron un perfil emotivo-conductual de los estudiantes con trastornos del aprendizaje (dislexia) caracterizado por una menor autoestima y una mayor ansiedad, respecto a los factores emocionales, a la vez que más problemas de comportamiento que los estudiantes sin dificultades de aprendizaje; resultados que confirman también los de éste estudio, por cuanto se asocia al uso de estrategias de afrontamiento improductivo en este grupo de niños.

De modo similar, el estudio de Rodríguez y Medina (2017), muestra que los escolares con menor rendimiento académico en la asignatura de matemática utilizaron menos estrategias productivas, en tanto otros autores (Castro et al., 2005), muestran también que los escolares con un menor rendimiento académico emplean estrategias de afrontamiento más improductivas.

Las investigaciones mencionadas, aunque no se realizaron con niños que presentaban trastornos de aprendizaje, sí se relacionan con algunas de las dificultades del trastorno, como lo son problemas con el cálculo matemático y bajo rendimiento académico, pudiendo inferirse similitud de los resultados obtenidos por el grupo de casos en el presente estudio.

Por otra parte, el grupo control, obtuvo una puntuación mayor en el estilo de Afrontamiento Centrado en el Problema en las estrategias: solución activa y actitud positiva. La estrategia solución activa indica que intentan solucionar el problema utilizando todos los medios disponibles y la actitud positiva indica que los escolares piensan que el problema se va a solucionar (Rodríguez et al., 2012), en efecto, acuden a recursos productivos y eficaces para afrontar las situaciones que les genera incomodidad.

El empleo del afrontamiento dirigido a solucionar el problema es saludable y adaptativo en niños y adolescentes (Connor-Smith et al., 2002), la actitud positiva por su naturaleza ha sido considerada relevante dentro del afrontamiento productivo, presentando cercanía a denominaciones como centrarse en lo positivo y pensamiento positivo (Frydenberg y Lewis, (1993). Varios estudios (Connor-Smith et al., 2000; Hagen, Myers y Mackintosh, 2005) coinciden en que la estrategia solución activa es positiva y se asocia a un desarrollo emocional saludable para aquellos niños y niñas

que la emplean, al tiempo que presenta relación positiva con la salud y la adaptación escolar, protegiendo de los efectos negativos del estrés.

De acuerdo con lo anterior, los resultados relacionados con el grupo control, ratifican lo encontrado por Albarracín y Peña (2014) en un estudio realizado con niños colombianos en condiciones neurotípicas, el cual evidencia una alta frecuencia de uso de estrategias centradas en el problema como actitud positiva, solución activa, comunicar el problema a otros y búsqueda de información y guía; afrontamiento que resulta mayormente adaptativo en el contexto escolar, cabe decir, que el estilo de afrontamiento productivo o basado en una solución activa, seguramente genera autonomía, robustecimiento de la autoestima y por ende motivación hacia el logro.

Según indica Rodríguez y Torres (2010), algunos estudios encontraron que, el empleo de estrategias de afrontamiento productivas y eficaces ante problemas de convivencia escolar y de deterioro de las relaciones interpersonales, frecuente en la actualidad en los centros educativos, se asocia a resultados más favorables de adaptación socioemocional. En el ámbito de las relaciones con los iguales y ante problemas de disciplina y de convivencia escolar (Griffith, Dubow e Ippolito, 2000) han encontrado que, ante estresores en las relaciones interpersonales con iguales, las estrategias de afrontamiento de aproximación/acercamiento al problema, así como las búsquedas de apoyo social y una mayor competencia social se asocian a un mejor ajuste en niños y niñas. Estos resultados se pueden relacionar con los de este estudio, puesto que el grupo control utilizó un estilo de afrontamiento centrado en el problema, lo que significa que sugieren la solución activa de sus problemas y por ende una salud mental equilibrada, aspecto que se considera importante valorar dado que aporta al fortalecimiento de estrategias de convivencia escolar, familiar y en situaciones referentes a su salud.

Sin embargo, los resultados obtenidos por el grupo control, difieren de los encontrados en una investigación nacional en donde solamente se trabajó con niños neurotípicos utilizando la misma escala – EAN (Blanco, López y Ortega, 2015), la cual mostró que, este grupo de niños consideran con mayor frecuencia el afrontamiento improductivo, un estilo que permite cambiar la situación y hacerlos sentir mejor en comparación con el uso del otro estilo Afrontamiento centrado en el problema. No obstante, se podría inferir que dicho comportamiento en ese estudio podría estar relacionado con situaciones de índole familiar y social, como lo afirman autores como Macías et al. (2013), quienes señalan que, las crisis familiares producen cambios en el sistema social familiar y que tienden a desajustarlo; por lo que el afrontamiento como proceso resulta variable como resultado del estresor, la acumulación de otras

demandas, la cantidad de perturbaciones en el sistema familiar y la disponibilidad y uso de los recursos intrafamiliares y comunitarios.

Finalmente, respecto a la comparación entre los grupos estudiados, se evidencia que sólo existieron diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) en la estrategia actitud positiva del estilo Afrontamiento Centrado en el Problema, en la cual el grupo control obtuvo una mayor puntuación; resultados que indican que los niños neurotípicos evidencian con mayor frecuencia una actitud positiva ante los problemas, y en efecto, un fortalecimiento de su autoestima, la cual influencia sus competencias sociales y les puede generar mayor resistencia al estrés en diferentes contextos. Según lo menciona Santrock (2002), "las habilidades sociales le permiten a la persona abrirse hacia las demás y ser más asertivos en las relaciones interpersonales, lo cual, a la vez, les genera mayores recursos para afrontar situaciones estresantes", es decir, fortalecen la capacidad para resolver problemas, venciendo el fracaso o las dificultades. A su vez, la estrategia comunicar el problema a otros fue la que menor diferencia porcentual presentó, dado que los grupos obtuvieron la misma puntuación, es decir, tienden a expresar sus problemas para buscar respuestas que les ayude a resolverlos.

Por su parte, en el estilo de afrontamiento improductivo el grupo de casos obtuvo una puntuación mayor en todas las estrategias, a excepción de la denominada evitación conductual y la conducta agresiva que fue la estrategia de afrontamiento con mayor diferencia porcentual entre grupos, evidenciando que los niños con trastornos de aprendizaje tienden con mayor frecuencia a utilizar conductas agresivas para solucionar sus problemas, tal como lo mencionan Risueño et al. (2006), quienes refieren que muchas de las áreas cerebrales que se ponen en juego en el aprendizaje de la lectoescritura, además, constituyen el aval neurofuncional para el desarrollo de conductas socialmente adaptadas, por tanto su disfunción, no sólo repercute en el área del aprendizaje, sino que además puede constituirse en la base de trastornos de conducta; situación que se ha observado en la práctica clínica evidenciando que los niños que padecen trastornos de aprendizaje habitualmente presentan también trastornos en su conducta. De igual forma, para el grupo de casos, reservarse el problema para sí mismo, fue la estrategia que menor diferencia porcentual presentó entre los grupos, dado que evidenciaron respuestas similares.

De acuerdo con los puntajes totales de los dos grupos, la puntuación más alta de la dimensión afrontamiento centrado en el problema fue para el grupo de controles, mientras que en la dimensión afrontamiento improductivo fue para el grupo de casos; tal y como se describió anteriormente; éstos resultados ratifican según algunos estudios (Alesi et al., 2012), que los niños que presentan trastornos del aprendizaje utilizan

con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento improductivo y según Castro et al. (2005), que niños con un menor rendimiento académico emplean estrategias de afrontamiento más improductivas, en comparación con niños neurotípicos que utilizan un estilo centrado en los problemas.

## Conclusiones

Según los hallazgos del estudio, los niños que presentan trastornos del aprendizaje obtuvieron una puntuación mayor en el estilo de afrontamiento improductivo en las siguientes estrategias: evitación cognitiva, conducta agresiva e indiferencia, en cuanto a la evitación conductual obtuvo una puntuación menor y en la estrategia reservarse el problema para sí se comportó igual que el grupo control. La puntuación obtenida en el estilo de afrontamiento centrado en el problema en la estrategia búsqueda de información y guía obtuvo mayor puntuación que el grupo neurotípico.

En tanto, el grupo control, evidenció el uso frecuente de estrategias de afrontamiento productivo o centradas en el problema, lo cual es claramente funcional para su desarrollo. Específicamente, obtuvo un mayor puntaje en las estrategias actitud positiva y solución activa. Sin embargo, en búsqueda de información y guía tuvo un puntaje menor comparado con el grupo de casos y en las estrategias comunicar el problema a otros y reservarse el problema para sí mismo se comportó igual al grupo de niños con trastornos de aprendizaje.

En cuanto a la comparación entre los dos grupos se evidenció diferencias significativas en el estilo centrado en el problema en la estrategia actitud positiva en la cual el grupo control obtuvo una mayor puntuación. Y en el estilo de afrontamiento improductivo para el grupo caso, la conducta agresiva fue la estrategia que presentó mayor diferencia porcentual entre grupos.

Por último, los resultados obtenidos en el presente estudio pueden ser útiles en el campo familiar y educativo, atendiendo a que los niños con trastornos del aprendizaje requieren la comprensión y el apoyo de sus familias, de las Instituciones Educativas y otras instituciones que les intervienen, dado que se requiere una actitud activa de parte de los adultos que generen cambios significativos en la cotidianidad, para ayudarles a avanzar en los procesos cognitivos, emocionales y sociales; en tanto, es necesario que la familia, los maestros y personas que les apoyan conozcan sus comportamientos, sus dificultades, temores, emociones y forma de ver y afrontar los problemas, con el propósito de que se trabaje cooperativamente en mejorar sus competencias y recursos, generando así un apoyo para los niños basado en el reconocimiento de sus potencialidades, intereses, fortalecimiento de su autoestima y

desarrollo de habilidades sociales, más que en la preocupación de sus resultados académicos, encaminándolos hacia la independencia, donde el interés personal y la motivación hacia el logro escolar afecten positivamente su desarrollo en todas sus áreas de funcionamiento, propiciando una salud mental saludable, una convivencia escolar positiva y una vida en donde los problemas sean vistos por los niños como herramientas de aprendizaje y no como sus mayores frustraciones generadoras de estrés.

A partir de la información obtenida se enfatiza la necesidad de futuras líneas de investigación sobre el desarrollo de estrategias de afrontamiento adaptativas, haciendo énfasis especialmente sobre cómo el curso de vida de los niños que presentan trastornos del aprendizaje influye en las estrategias de afrontamiento que utilizan.

## Recomendaciones

Es pertinente reconocer las limitaciones del presente estudio, por el tamaño de la muestra, dado que fue pequeña y no necesariamente representativa de la población de los niños del municipio de Garzón, Huila, factor que puede limitar la generalización de los resultados. Por cuanto se recomienda incrementar el tamaño de la muestra para futuros estudios, además de resultar necesario controlar las variables de edad y sexo de la muestra.

## Referencias

- Albarracín, L. C., y Peña, I. B. (2014). Estilos cognitivos y estrategias de afrontamiento en niños y niñas de 9 a 11 años. <https://bit.ly/3xYmOal>
- Alesi, M., Rappo, G., & Pepi, A. (2012). Self-Esteem at School and Self-Handicapping in Childhood: Comparison of Groups with Learning Disabilities. *Psychological Reports*, 111(3), 952-962. <https://journals.sagepub.com/doi/10.2466/15.10.PR0.111.6.952-962>
- Barnow, S., Lucht, M., & Freyberger, H. J. (2005). Correlates of Aggressive and Delinquent Conduct Problems in Adolescence. *Aggressive Behavior: Official Journal of the International Society for Research on Aggression*, 31(1), 24-39.
- Barrón, R. G., Castilla, I. M., Casullo, M. M., & Verdú, J. B. (2002). Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes. *Psicothema*, 14(2), 363-368.



- Blanco, J., López, A., y Ortega, T. (2015). Estilos y estrategias de afrontamiento en cuanto a los factores familiar, social, escolar y salud en niños y niñas de 6° de Bachillerato de la Institución Educativa Fulgencio Lequerica Vélez.
- Castro, A., y Casullo, M. M (2005). Estilos de personalidad, afrontamiento e inteligencia como predictores de las trayectorias académicas de cadetes en una institución militar. *Anuario de psicología*, 36(2), 197-10.
- Connor-Smith, J. K., & Compas, B. E. (2002). Vulnerability to Social Stress: Coping as a Mediator or Moderator of Sociotropy and Symptoms of Anxiety and Depression. *Cognitive Therapy and Research*, 26(1), 39-55.
- Connor-Smith, J. K., Compas, B. E., Wadsworth, M. E., Thomsen, A. H., & Saltzman, H. (2000). Responses to Stress in Adolescence: Measurement of Coping and Involuntary Stress Responses. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(6), 976.
- Devalle, A. y Vega, V. (2006). Una escuela en y para la diversidad. El entramado de la diversidad. En *La huella de la escuela abierta a la diversidad* (pp. 23-62). AIQUE.
- Frydenberg, E., & Lewis, R. (1993). Boys Play Sport and Girls Turn to Others: Age, Gender and Ethnicity as Determinants of Coping. *Journal of Adolescence*, 16(3), 253-266.
- Gastaminza, X., Bielsa, A. y Tomas, J. (2009). Trastornos en la adquisición de las habilidades escolares con énfasis especial en los trastornos de la lectura. <https://bit.ly/39GBJNc>
- Griffith, M. A., Dubow, E. F., & Ippolito, M. F. (2000). Developmental and Cross-Situational Differences in Adolescents' Coping Strategies. *Journal of Youth and Adolescence*, 29(2), 183-204.
- Hagen, K. A., Myers, B. J., & Mackintosh, V. H. (2005). Hope, Social Support, and Behavioral Problems in At-Risk Children. *American Journal of Orthopsychiatry*, 75(2), 211-219.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación* (4ª edición). McGraw Hill.
- Londoño, N. H., Henao, G. C., Puerta, I. C., Posada, S., Arango, D., y Aguirre-Acevedo, D. C. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. *Universitas Psychologica*, 5(2), 327-350.
- Macías, M. A., Orozco, C. M., Amarís, M. V., y Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145.

- 18 Estrategias de afrontamiento en niños entre 8 y 12 años con diagnóstico de trastornos del aprendizaje y un grupo control de Instituciones Educativas del municipio de Garzón, Huila Magaña, M., y Ruiz-Lázaro, P. (2005). *Trastornos específicos del aprendizaje*. Editorial Panamericana.
- Morales, F. M. (2008). Evaluación del afrontamiento infantil: estudio inicial de las propiedades de un instrumento. <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/2675>
- Risueño, A. y Motta, I. (2006). Trastornos específicos de aprendizaje y conductas agresivas.
- Rodríguez, F. M. M., Torres, M. V. T., Mena, M. J. B., Páez, J. M., Espejo, M. E., y Baena, F. J. F. (2012). Escala de afrontamiento en niños: propiedades psicométricas. *Anales de Psicología*, 28(2), 475-483.
- Rodríguez, F. M. M. y Torres, M. V. T. (2010). Estrategias de afrontamiento e inadaptación en niños y adolescentes. *European Journal of Education and Psychology*, 3(2), 275-286.
- Rodríguez, F. M. M. (2014). Un estudio para la evaluación de indicadores de calidad de vida infantil. *Investigación en Educación Infantil para la mejora educativa*, 45.
- Rodríguez, E. M. (2004). Trastornos del aprendizaje. Estilos de aprendizaje y el diagnóstico psicopedagógico. *Infomed, Portal de Salud de Cuba*. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/372>
- Rodríguez, F. M. M., & Medina, T. G. (2017). Efecto del entorno y rendimiento académico en las estrategias de afrontamiento infantil. *Revista de estudios e investigación en psicología y educación*, (14), 33-37.
- Sans, A., Boix, C., Colomé, R., López-Sala, A., & Sanguinetti, A. (2012). Trastornos del aprendizaje. *Pediatría Integral*, 16(9), 691-699.
- Sena, T. (2014). Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais-DSM-5, estatísticas e ciências humanas: inflexões sobre normalizações e normatizações. *INTERthesis: Revista Internacional Interdisciplinar*, 11(2), 96-117. <https://bit.ly/3Awr4K>
- Santrock, J. (2002). *Psicología de la educación*. McGraw Hill.
- Sergi, V. (2019). Departamento de psicología social y psicología cuantitativa. El modelo de Lazarus y sus colaboradores. <https://bit.ly/3bc9Hti>
- Zuppardo, L., Rodríguez, A. V., Pirrone, C., & Serrano, F. (2020). Las repercusiones de la Dislexia en la Autoestima, en el Comportamiento Socioemocional y en la Ansiedad en Escolares. *Psicología educativa*, 26(2), 175-183.