



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“ESTRÉS INFANTIL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS VÍCTIMAS
DE VIOLENCIA ESCOLAR “**

Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica

Autora: Vilcacundo Diaz, Sandra Valeria

Tutora: Lcda. Díaz Martín, Yanet

Ambato- Ecuador

Septiembre, 2020

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema: **“ESTRÉS INFANTIL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS VICTIMAS DE VIOLENCIA ESCOLAR”** de Vilcacundo Diaz Sandra Valeria estudiante de la carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometida a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud.

Ambato, Septiembre 2020

LA TUTORA



.....
Lic. MSc. Díaz Martín Yanet

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “**ESTRÉS INFANTIL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS VICTIMAS DE VIOLENCIA ESCOLAR**” como también las ideas, análisis, conclusiones y propuesta son responsabilidad de mi persona como autora de este trabajo de grado

Ambato, Septiembre 2020

LA AUTORA



.....
Vilcacundo Diaz, Sandra Valeria

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Proyecto de Investigación o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto de investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción del Proyecto de Investigación, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta producción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos como autora.

Ambato, Septiembre 2020

LA AUTORA



.....
Vilcacundo Diaz, Sandra Valeria

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: Investigación “**ESTRÈS INFANTIL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS VICTIMAS DE VIOLENCIA ESCOLAR**”, de Sandra Valeria Vilcacundo Dias, estudiante de la carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Septiembre 2020

Para constancia firman:

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

La presente investigación la dedico a DIOS, el pilar fundamental de cada paso de mi vida, porque sin él no hubiera sido posible caminar todo este trayecto estudiantil.

A mis queridos y amados padres por su apoyo constante, por haberme regalado la mejor herencia que es la educación.

A mis hermanos Nathy y Betin por su amor incondicional, a pesar de las diferencias siempre estaremos unidos, gracias por todas las aventuras vividas.

A mi pequeña familia Joseph y Eddy mi mayor tesoro, por haberme regalado los 8 años más hermosos de mi vida , a pesar de las dificultades seguiremos luchando por nuestros sueños , juntos de la mano.

A mis Abuelitos de la Fundación Construyamos un sueño quienes con su sabiduría me han impulsado a terminar este trabajo de investigación.

Y finalmente pero no poco importante a toda mi familia, primas que han estado siempre brindándome su apoyo y amor.

Sandra Valeria Vilcacundo Diaz

AGRADECIMIENTO

El Agradecimiento más profundo a nuestro creador DIOS por su amor incondicional y acompañarme en cada momento de mi vida sin dejarme rendirme a pesar de las circunstancias.

A mis padres y hermanos por todo el amor desinteresado que me han brindado a lo largo de mi vida.

A mi pequeño Joseph el ser más hermoso que llego a mi vida durante mi carrera universitaria, mi gran motivación para salir de cualquier dificultad.

A mi esposo Eddy quien a pesar de cualquier dificultad ha estado a mi lado, apoyándome.

A mí querida Institución educativa Universidad Técnica de Ambato donde he conocido excelentes profesores que han impartido sus conocimientos enriquecedores durante toda la carrera .

Un agradeciendo profundo a Psc.cl Fanny Gavilánez por la guía y el apoyo brindado para la culminación del presente trabajo.

Un agradecimiento a mis tutores de prácticas pre profesionales en especialmente al Dr. Jorge Villa por las enseñanzas compartidas, por el apoyo brindado y por haber creído en mí.

Sandra Valeria Vilcacundo Diaz

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA	i
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO	xiii
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	xiii
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA	xiii
TECHICAL UNIVERSITY OF AMBATO	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
MARCO TEÓRICO	3
1.1 Antecedentes Investigativos	3
1.1.1 Contextualización	3
1.1.2 Estado del Arte	7
1.1.3 Marco teórico	15
Enfoques del estrés	16
Estrés como respuesta psicobiologica.....	16
Estrés como estímulo	18
Enfoque transaccional del estrés.....	18

Modelo de Estrés –Afrontamiento	19
Tipos de estrés.....	19
Estrés infantil	20
Estrés cotidiano infantil	21
Síntomas del estrés cotidiano infantil	21
Ámbitos de estrés en la infancia	22
Estresores según el período evolutivo.....	24
Factores que influyen en el estrés.	25
Afrontamiento.....	26
Violencia	31
Violencia y agresión	31
Teorías explicativas de la violencia	31
Violencia escolar.....	33
Formas de violencia escolar.....	34
Agente implicados en la violencia escolar	35
1.2 Objetivo general	36
1.2.1 Objetivos específicos	37
CAPÍTULO II	39
MATERIALES Y MÉTODOS	39
2.1 Materiales	39

2.2 Métodos	45
2.2.1 Nivel y tipo de investigación	45
2.2.2 Selección del área o ámbito de estudio	45
2.2.3 Población	45
2.2.4 Criterios de inclusión y exclusión	46
2.2.5 Diseño muestral	46
2.2.6 Operacionalización de las variables	43
CAPÍTULO III	47
RESULTADOS Y DISCUSION	47
3.1 Análisis y discusión de resultados	47
3.1.1 Violencia escolar	47
3.1.2 Estrés en los niños	48
3.1.3 Estrategias de afrontamiento	52
3.2 Prueba U de Mann-Whitney	52
CAPÍTULO IV	53
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
4.1 Conclusiones	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
LINKOGRAFÍA	59
CITAS BIBLIOGRÁFICAS- BASES DE DATOS DE UTA	61

ANEXOS.....	62
ANEXO 1. ESCALA DE ESTRÉS COTIDIANO INFANTIL (EECI).....	62
ANEXO 2. ESCALA DE ESTRATEGIAS SITUACIONALES DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS.....	64
ANEXO 3. TEST ACOSO Y VIOLENCIA ESCOLAR	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Clasificación de estresores según el período evolutivo.	24
Tabla 2. Agentes de la Violencia escolar.	36
Tabla 3. Baremos de Interpretación de Resultados (AVE).	40
Tabla 4. Estrés infantil.	43
Tabla 5. Estrategias de afrontamiento.	43
Tabla 6. Violencia escolar.	47
Tabla 7. Nivel de estrés.	48
Tabla 8. Estrés percibido en el área social.	49
Tabla 9. Estrés percibido en el área académica.	50
Tabla 10. Estrés percibido en el área familiar.	51
Tabla 11. Estrategias de afrontamiento.	52
Tabla 12. Prueba U de Mann-Whitney.	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Fases del Síndrome general de adaptación (SGA)	18
--	----

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**“ESTRÉS INFANTIL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS
VÍCTIMAS DE VIOLENCIA ESCOLAR “**

Autora: Vilcacundo Días, Sandra Valeria

Tutora: Lic. Díaz, Yanet MSC

Fecha: Ambato, Septiembre 2020

RESUMEN

La presente investigación, se realiza con el objetivo de describir el estrés infantil y las estrategias que utilizan los niños víctimas de violencia escolar, por lo que es un estudio de tipo descriptivo, que se implementó con una población conformada por 102 niños y niñas de 8 a 12 años de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona de la provincia de Tungurahua, a los cuales se le aplicó como test de filtro el Test de Acoso Escolar como criterio de selección.

La muestra estudiada fue de un total de 54 niños, de ellos 26 de sexo masculino y 28 de sexo femenino, a los que se les aplicó la Escala de Estrés Cotidiano Infantil para conocer el nivel de estrés que padecen, y con el propósito de investigar las estrategias más utilizadas por los menores frente al evento estresante se utilizó la Escala de Estrategias Situacionales de Afrontamiento.

Atendiendo a los datos obtenidos por los diferentes test, se concluyó que más de la mitad de la muestra estudiada padecen de acoso escolar. Al evaluar el estrés infantil se observó que los alumnos manifiestan elevados niveles de estrés escolar, expresándose además en el área social a

niveles moderados. En cuanto a las estrategias de afrontamiento más utilizadas en la infancia resalta la manifestación de conductas agresivas.

PALABRAS CLAVES: ESTRÉS INFANTIL, ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, VIOLENCIA ESCOLAR, NIÑEZ.

TECHICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
CLINICAL PSYCHOLOGY CAREER

Author: Vilcacundo Dias, Sandra Valeria

Director: Lic. Díaz, Yanet MSC

Date: Ambato, Septiembre 2020

SUMMARY

This research is carried out with the objective of describing child stress and the strategies used by children victims of school violence, so it is a descriptive study, which was implemented with a population of 102 boys and girls of 8 12 years of the Mario Cobo Barona Educational Unit of the province of Tungurahua, to which the Test of Bullying was applied as a filter test as a selection criterion. The sample studied was a total of 54 children, 26 of them male and 28 female, to whom the Childhood Daily Stress Scale was applied to know the level of stress they suffer, and with the purpose of investigating the strategies most used by children in the face of the stressful event, the Scale of Situational Coping Strategies was used.

Based on the data obtained by the different tests, it was concluded that more than half of the sample studied suffer from bullying. When assessing childhood stress, it was observed that students show high levels of school stress, also expressing themselves in the social area at moderate levels. As for the coping strategies most used in childhood, the manifestation of aggressive behaviors stands out.

KEY WORDS: CHILD STRESS, COUNTING STRATEGIES, SCHOOL VIOLENCE, CHILDHOOD.

INTRODUCCIÓN

En el siglo XXI, con el desarrollo vertiginoso de la sociedad y los avances científicos tecnológicos devenidos en mayores exigencias del entorno para el individuo, el estrés es considerado como una condición psicológica de mayor incidencia, desencadenando problemas en el individuo como depresión, ansiedad entre otros, por lo que es investigado por las condiciones sociales, ambientales, económicas y personales a los que se enfrentan las personas cotidianamente durante su rutina diaria.

El estrés infantil, puede presentarse en cualquier situación de la vida cotidiana en la que se requiera que el niño se adapte ante los cambios del entorno, como el nacimiento de un hermano o la estructura disfuncional del hogar en el área familiar, el desarrollo de sus relaciones interpersonales dentro del contexto social, y en el área escolar marcada por la sobrecarga de tareas, cambio de docente y acoso, acciones que generan en los menores síntomas negativos a nivel psicológico y físico.

Las estrategias de afrontamiento al estrés, son pensamientos o acciones que facilitan a las personas enfrentar las exigencias del entorno, existiendo en la infancia estrategias que permiten a los niños reaccionar ante eventos estresantes, donde el resultado puede ser productivo como la reevaluación positiva, solución activa, búsqueda de información o improductivo como la conducta agresiva, reservar el problema, evitación conductual y evitación cognitiva.

La importancia de esta investigación, está orientada a conocer la prevalencia de estrés en la población estudiada, así como identificar las estrategias de afrontamiento que emplea la muestra

de infantes ante situaciones de estrés en el ámbito escolar y sus posibles soluciones, tratando que sean productivas y beneficiosas para así evitar síntomas negativos en la esfera biopsicosocial.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes Investigativos

1.1.1 Contextualización

Estrés infantil

El estrés ha sido en término manejado en el área de la medicina desde la primera mitad del pasado siglo, cuando el médico y fisiólogo austriaco Hans Selye (1936) observó la presencia de determinados síntomas en sus pacientes, por lo que lo nombró "Síndrome de estar enfermo", evolucionando sus estudios fundamentalmente desde las respuestas fisiológicas hasta 1956 que lo llama "Síndrome de adaptación", calificándolo más tarde con el término de "Estrés".

Los marcados avances científico tecnológicos en el presente siglo, van aparejados con el cambio vertiginoso de las exigencias sociales, haciendo que cada vez cualquier entorno en el que se desenvuelve el individuo resulte más demandante y exigente en la búsqueda de mecanismos de adaptación, por lo que el estrés se manifiesta como una de las dolencias de mayor impacto en la actualidad.

Al respecto Ávila (2014), manifiesta que el estrés en el siglo XXI se considera una enfermedad que somete al organismo a una presión producida por la mala adaptación al entorno social que provoca trastornos fisiológicos o psicológicos, esta enfermedad afecta a nivel mundial porque cualquier persona puede experimentar sin importar el género, la edad o la condición económica.

Teniendo en cuenta el planteamiento anterior, es válido considerar que el estrés está presente en todo grupo de edades, reconociéndose al estrés infantil como situaciones tensionales que el niño debe enfrentar. La sintomatología es distinta a la que padecen los adultos debido a su falta de maduración cognitiva, emocional, conductual generando un impacto negativo en las relaciones familiares, sociales y desempeño educativo.

En la revista Red informática de Medicina Avanzada (RIMA, 2009) se considera que el estrés en la infancia y sus efectos han sido estudiados en los últimos años, pero que las investigaciones científicas no son suficientemente amplias en la creación de métodos de evaluación del estrés infantil para un concepto clarificador. Al abordar estudios realizados sobre el estrés infantil, se observa la amplia incidencia de esta enfermedad en países como Estados Unidos presentándose un 27.5% de estrés infantil, en México entre un 24.5% y 20% de los infantes. En lo que corresponde al estrés escolar las estadísticas muestran que cerca del 25% de niños de habla inglesa han sido víctimas de acoso escolar y el 78% de niños residentes en China manifiestan estrés académico, según esta publicación el estrés desencadena problemas fisiológicos y psicológicos en los niños repercutiendo en su adolescencia o adultez. (RIMA, 2009).

La organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) en una encuesta sobre la salud escolar en niños en España informó que existe un mayor porcentaje de estudiantes el 34% de niños y el 25% de niñas que se sienten presionados por las tareas enviadas a casa, el porcentaje va aumentando según la edad desde los 11 años.

La OMS (2016), advierte que el estrés está relacionado con estudiantes que presentan niveles altos de presión escolar y se caracteriza por un aumento de comportamientos que afectan a la salud

(dolor de cabeza, dolor abdominal, mareos) asociados a sintomatología psicológica como: tristeza, tensión, irritabilidad.

Según la UNESCO (2007) en España con respecto a los estresores infantiles que afectan a los niños, las estadísticas evidencian el 47% de niños perciben la separación de sus padres, el 22% viven con necesidades económicas, 15% de los niños conviven con un padre que padece una enfermedad médica, el 34% presenciaron el fallecimiento de uno de sus progenitores, el 6,6 millones de infantes conviven con un padre alcohólico, lo que significa que no solo existen estos factores sino se ha evidenciado la presencia de otros factores de estrés infantil en diferentes contextos como son: el nacimiento de un hermano, discusiones entre los padres, muerte de los abuelos, en relación a la etapa escolar se menciona el cambio de colegio, repetir el año escolar cambio de docentes, sobrecarga de trabajos escolares. Por último, en el ámbito social se evidencian factores estresantes, pérdida de un amigo, ingresar a un grupo de amigos entre otros.

En la Revista Salud publicada en México, es considerado el estrés infantil como reacción que se produce por eventos que el niño no puede controlar y alteran su estabilidad, comúnmente se desarrollan por ambientes rígidos, sobredemanda considerado de tareas que afectan a cinco de cada diez niños en su salud física y psicológica. Los síntomas como: bajo rendimiento escolar, preocupaciones, alteraciones del sueño, cambios emocionales deben alterar a los progenitores sobre la presencia de estrés infantil (Salud, 2011).

En el propio contexto mexicano los autores Briones, Vega, López, Castellanos y Suárez (2014) en la Universidad Autónoma de Tuxtla Gutiérrez Chiapas, realizaron un estudio con una muestra de 225 escolares de 9 y 10 años (132 niñas y 123 niños) de cuarto año de primaria, obteniendo como datos la prevalencia de un nivel alto de estrés (43,1%), con predominio de un 27% en las niñas.

En el contexto ecuatoriano, se encontró un único estudio realizado en el ámbito de la salud en el Hospital General de Latacunga, elaborado por Ruiz (2012) quien concluyó que la hospitalización es un factor estresante que repercute en el estado emocional y comportamental del niño a corto, mediano y largo plazo. Un 78% de los pacientes pediátricos presenta estrés moderado no solo por hospitalización sino por el padecimiento de la enfermedad que le aqueja.

Estrategias de Afrontamiento

Se han encontrado investigaciones que consideran el afrontamiento como un proceso que incluye comportamientos para adaptarse a una situación desconocida y establecer un equilibrio. De este modo varios autores describen las estrategias de afrontamiento empleadas por los niños en situaciones de estrés (Márquez, 2005).

En el año 2016 en la Universidad de Málaga, España se realizó una investigación denominada “Prevalencia de estrategias de afrontamiento del estrés cotidiano en niños”, encontrando a la estrategia de solución activa, la más utilizada en el ámbito académico y familiar. Con respecto al área de salud la ocultación del problema y la pasividad son las más utilizadas. Otras estrategias de mayor prevalencia en el ámbito escolar son búsqueda de información, emoción, apoyo social (Morales, Trianes, Miranda & Inglés, 2016).

En un centro educativo de la comunidad Autónoma Vasca, López y De la Caba (2011) analizaron las estrategias de afrontamiento frente al maltrato escolar, en una muestra de 1018 estudiantes de primaria y secundaria con edades de 10 a 14 años, hallaron que los alumnos empleaban estrategias positivas asertividad, búsqueda de ayuda, también estrategias negativas como reciprocidad negativa y pasividad.

En Bogotá, Colombia en el Hospital Infantil Universitario de San José, se realizó un estudio con 280 niños que padecen de asma a dos grupos: el primer grupo constituido por niños que acuden a consulta externa, el segundo grupo con niños bajo hospitalización, donde se evidenció una relación directa entre afrontamiento y control del asma. Es decir que los niños que padecen bajos niveles de estrés controlan su enfermedad y utilizan el afrontamiento funcional o productivo frente a su estado de salud (Segura, 2017).

A nivel nacional en el Ecuador se encontraron dos estudios, el primero en la ciudad de Ambato realizado por Córdova (2015) en el Colegio Liceo Cevallos, con una muestra de 50 estudiantes de entre 11 a 18 años que habían reprobado el año escolar, evidenciándose que el 14% de la población no emplea las estrategias de afrontamiento, el 10% utiliza estrategias de afrontamiento estilo improductivo como invertir en amigos íntimos y autoinculparse.

Un segundo estudio en la ciudad de Imbabura, realizado en dos centros educativos con una muestra de 211 estudiantes de bachillerato, demostró que el 41.23% sufren de acoso escolar; y ante esta problemática los alumnos utilizan con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento desadaptativas como ignorar el problema, reservarse para sí mismo (Cedeño, 2015)

1.1.2 Estado del Arte

Estrés infantil

La infancia constituye un periodo caracterizado por múltiples cambios, donde los niños enfrentan retos para superar cada etapa, los que pueden convertirse en situaciones estresantes que afectan el desarrollo normal desde el nacimiento hasta la vejez; el estrés genera un impacto negativo en el desempeño escolar, relaciones sociales, salud física y emocional. Existen varias investigaciones que confirman la prevalencia del estrés en diferentes países.

En España, la investigación “Estrés en la infancia en escolares” con una muestra de 156 estudiantes (84 niños y 72 niñas) con un rango de edad de 9 años por medio del cuestionario de estrés cotidiano infantil, se confirma la presencia del estrés en la infancia. El 11.54% de la muestra presenta estrés: leve (7.05%), grave (4.49%) en relación al género y nacionalidad se obtuvieron puntuaciones altas de estrés en niños inmigrantes ya que están expuestos a situaciones de rechazo o xenofobia. De igual manera se registran puntuaciones altas de estrés en niños que en niñas (Martínez & Pérez, 2012).

Se describe a continuación estudios realizados en el contexto latinoamericano, con la finalidad de conocer cómo se manifiesta el estrés infantil en varios países de la región como: Argentina, Bolivia, México, Perú y Ecuador.

En Argentina, un estudio denominado “Estrategias de afrontamiento y estrés en un grupo de niños de la ciudad de San Luis”, elaborado con una muestra de 106 niños de 8 a 12 años, encontró que las estrategias de afrontamiento más empleadas fueron de la categoría activas como búsqueda de información, apoyo y emoción para reducir el estrés, demostrándose también diferencias en la utilización de estrategias de afrontamiento en relación al sexo, es decir que los niños asumen una actitud más pasiva al enfrentar los eventos estresantes; es decir emplean un afrontamiento improductivo lo que no sucede con las niñas(Arrieta, López & Albanesi, 2015).

Una investigación realizada en Bolivia sobre “Los estresores cotidianos y su relación con el afrontamiento en niños de 8 -12 años”, expuestos a problemas como: maltrato físico, psicológico, abandono de hogar, orfandad, develó que existe una relación significativa entre estresores cotidianos y estrategias de afrontamiento. Las más empleadas por los niños son las estrategias funcionales: la acción dirigida al problema, búsqueda de apoyo y las disfuncionales: gratificación alternativa y evitación cognitiva. En la categoría estresores en la escuela y familia está relacionada con dos estrategias de afrontamiento disfuncionales: paralización y control emocional y una funcional: búsqueda de apoyo, de igual manera en la categoría de estresores en la salud está vinculado a estrategias de afrontamiento disfuncional como control emocional y evitación cognitiva y en las funcionales: búsqueda de apoyo (Nina P, 2014).

En México un estudio con el objetivo de identificar los niveles de estrés en niños /as para establecer estrategias de prevención con una muestra de 41 niños, los resultados mostraron que 34 niños presentaron niveles medio-alto de estrés y también alteraciones de conductas obteniendo puntuaciones altas en los indicadores de agresividad y frustración (Loredo, Mejía, Jiménez & Matus, 2009).

En Venezuela, en la ciudad de Caracas se realizó una investigación sobre el estrés en 171 niños y niñas caraqueños de 11 años de edad, con la finalidad de identificar los eventos estresantes prevalentes, se concluyó que en el área familiar las mujeres presentan altos niveles de estrés en comparación de los varones, no se existió diferencia significativa del estrés de acuerdo al tipo de centro educativo, también se observó que los eventos estresantes son percibidos como situaciones peligrosas que atentan contra la integridad propia o de algún ser querido, en la investigación predominaron los problemas familiares como principal fuente de estrés (Aguilar, 2017).

En Perú, se realizó una investigación acerca de “Las relaciones intrafamiliares y estrés infantil en estudiantes de nivel primario del Distrito de Cartavio”, con una muestra de 210 hombres y 175 mujeres en edades de 6 y 12 años con la aplicación del cuestionario de relaciones intrafamiliares y la escala de estrés cotidiano infantil se concluyó que existe una relación inversa entre las relaciones intrafamiliares y estrés cotidiano, pero si presentó una relación mínima con las dimensiones de unión, expresión, apoyo y dificultades con los problemas de salud de la escala de estrés (García, 2017).

Otra investigación en Perú acerca del “Nivel de estrés cotidiano y estilos de aprendizaje en estudiantes de sexto años de educación primaria”, se concluyó que el 39% de los estudiantes presentan estrés asociado a síntomas psicossomáticos en respuesta a las demandas educativas, el 27% manifiestan estrés escolar debido a las calificaciones bajas, exigencia de familiares, falta de concentración en las clases, bullying por parte de sus pares, el 27% tienen estrés familiar a consecuencia de discusiones entre los progenitores, problemas económicos, exigencias de sus familiares y el 7% presentan estrés escolar y familiar a causa de las peleas constantes entre sus padres generando nerviosismo y síntomas psicossomáticos en la escuela (Gómez y Noriega, 2017).

En la ciudad de Lima, también en el contexto Peruano, Gonzales (2014) realizó una investigación sobre “Estrés infantil y rendimiento académico de niños en edad preescolar del Centro Educativo Nuestra Señora del Sagrado Corazón de Jesús “con 116 niños de 4 a 5 años, se encontró una relación significativa entre el estrés infantil y el rendimiento académico; lo que significa que cuando más estresado este el niño menor será su rendimiento académico, también mientras más síntomas físicos y psicológicos de estrés manifieste el infante su nivel académico es bajo, al contrario se observa que la población infantil con mayores índices de manifestaciones conductuales de estrés presentan un nivel alto de rendimiento académico.

Un estudio investigativo realizado en el Ciudad de Chiclayo- Perú con el objetivo de identificar las características de las tareas escolares y el nivel de estrés que perciben los niños de 4 a 5 años de educación inicial, seleccionaron una muestra de 80 pares de padres de familia y los 320 cuadernos de las cuatro áreas curriculares. Por medio de los instrumentos se evidenció que la tarea con más prevalente fue la práctica (87%), las tareas complejas y abundantes (100%) , con respecto al estrés se identificó que el 47% de la población infantil presentan estrés moderado, lo cual significa que los niños llevan tareas a su casa a pesar de la prohibición de la normativa educativa generando estrés en el infante (Oscanoa y Solís , 2016)

Por su parte en Ecuador un estudio realizado en Quito sobre “Factores sociales como factores de riesgo para el aumento del estrés pre quirúrgico, quirúrgico y postquirúrgico en niños sometidos a cirugía ” en el Hospital Enrique Garcés, con 60 niños con un rango de edad entre 2 y 12 años, se determinó que la cirugía es un factor que genera estrés en el niño y no se relaciona con los factores sociales, con respecto a los cambios en los signos vitales se observó que en la fase quirúrgica no presentó alteración porque los pacientes se encontraban bajo anestesia, sin embargo en la fase postquirúrgica se registró una alteración elevada en los signos vitales (Herrera,2015)

Estrategias De Afrontamiento al estrés

El estudio del afrontamiento en niños es un tema que se desarrolla dentro del proceso evolutivo normal ya que poseer habilidades de afrontamiento genera una vida saludable, las estrategias de afrontamiento se relacionan con el estrés porque presentan un afrontamiento a los estresores cotidianos que se enfrentan a diario los niños. En la actualidad se encontraron varios trabajos investigativos con el objetivo de conocer la problemática.

En una investigación realizada en España acerca de las “Diferencias por sexo y edad de afrontamiento infantil del estrés cotidiano” en estudiantes de educación primaria. Morales, Trianes, & Miranda (2012) utilizaron una muestra de 402 niños de 9 a 12 años a lo que se les aplicó la escala de afrontamiento en niños, los resultados muestran que las niñas obtuvieron puntuaciones altas en la estrategia de afrontamiento solución activa, comunicar el problema, búsqueda de información, actitud positiva, por el contrario los niños presentaron puntuaciones altas en la estrategia improductiva (conducta agresiva). En lo que corresponde a la edad, niños/as menores de edad emplean la estrategia reservar el problema.

En España, otro estudio referente a “La relación entre las estrategias de afrontamiento al estrés y la inteligencia emocional”, en una muestra de 227 niños víctimas de desastres, de ambos sexos de edades entre 7 a 12 años, para establecer relación entre las dos variables se empleó un estudio correlacional se encontró que existe una vinculación significativa entre las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y el coeficiente emocional total, no existe relación entre las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y el componente intrapersonal del inventario de inteligencia emocional pero existe relación con el elemento de adaptabilidad, se evidencia que no existe correlación entre las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción y el elemento manejo del estrés de la prueba de inteligencia (Echavarría, 2012).

El objetivo principal en la investigación sobre “Estrategias de afrontamiento y sintomatología en niños y adolescentes víctimas de abuso sexual” en Bogotá-Colombia con una muestra de 100 personas dividido en dos grupos; uno de menores (7 a 12 años) otro de adolescentes (12 a 17 años) los resultados indicaron que en características del abuso son similares entre niños y adolescentes, las estrategias de afrontamiento más empleadas son las del estilo improductivo, se evidenciaron en los niños síntomas de la escala internalizante y problemas de atención en dentro del rango

clínico, a diferencia de los adolescentes. Las características del abuso sexual indicaron más correlaciones con las estrategias de afrontamiento que con las escalas de síntomas (Lizarazo, 2014).

En Colombia, con una muestra de 63 estudiantes se realizó una investigación referente a “Los estilos cognitivos y estrategias de afrontamiento en niños y niñas de 9 a 11 años”, no encontraron una relación significativa entre la dimensión flexibilidad-impulsividad de los estilos cognitivos y las estrategias de afrontamiento utilizadas por los alumnos, no obstante con respecto a la muestra total se encontraron relaciones significativas de carácter positivo entre el factor latencias de la dimensión (reflexibilidad -impulsividad) y el uso de estrategias de afrontamiento de tipo improductivo, una relación negativa entre el componente errores de la dimensión y la estrategia centrada en el problema (Albarracín & Peña, 2014).

En México, en una investigación sobre a las “Estrategias de afrontamiento, estrés y alteración psicológica (depresión) en niños”, con una muestra de 206 niños y niñas de 10 a 13 años se emplearon tres inventarios, los resultados evidenciaron la presencia de depresión moderada, los niños se encuentran moderadamente estresados, con respecto a las estrategias de afrontamiento escasamente las empleaban, además se percibieron correlaciones positivas significativas entre las variables lo que significa que más estrés más uso de estrategias de afrontamiento, a más estrés más depresión y a más uso de estrategias de afrontamiento más depresión .Finalmente se explica que las niñas padecen estrés moderado a diferencia de los niños que no presentan(Vega,Villagrán,Nava,& Soria,2013).

En el propio contexto mexicano, otra investigación desarrollada por Altamirano, Sheila y Gutiérrez (2012) titulada “Los estilos de afrontamiento ante eventos estresantes en la infancia”

aplicada a una muestra de 251 de niños y niñas de 10 a 13 años, develó que las respuestas se organizaron en tres estilos de afrontamiento: afrontamiento de control directo, afrontamiento de control indirecto, y afrontamiento de abandono de control, en esta investigación llegó a la conclusión de que el estilo de afrontamiento más utilizado con mayor frecuencia por los niños fue el abandono de control.

En el mismo país, una investigación referente a la “Influencia de la autoestima en la percepción del estrés y el afrontamiento en niños de edad escolar”, con una muestra constituida por 339 niños y niñas mexicanos de cuarto, quinto, sexto año de primaria, se obtuvieron los siguientes resultados: el estrés que perciben los niños incrementan a medida que bajan los niveles de autoestima y disminuyen con los niveles altos de autoestima, además se evidenció una relación positiva entre autoestima y afrontamiento de control directo, se muestra que el afrontamiento indirecto o afrontamiento de abandono de control aumentan con niveles bajos de autoestima (Verduzco, Gómez & Durán, 2004).

En una institución en Perú se efectuó la investigación “Afrontamiento infantil y rasgos de personalidad en niños” cuyo objetivo fue determinar la correlación entre las dos variables mediante un muestreo aleatorio de 186 niños de cuarto a sexto de educación primaria. Jaime & Villanueva (2017) mencionan que los resultados arrojaron una relación positiva entre el afrontamiento centrado en el problema y el factor I de rasgos de personalidad (sensibilidad dura /plana), además existe una relación positiva entre el afrontamiento improductivo y los factores O (sereno/aprensivo), finalmente se concluye que los niveles altos de afrontamiento se encuentran centrados en el problema del estilo improductivo.

Por otra parte, Escobedo (2015) manifiesta que es preocupante como crecen los niveles de violencia en los últimos años, está presente en todos los ámbitos como la familia, escuela, comunidad, existen varias investigaciones que relacionan la violencia y estrés desde la infancia provocando alteraciones psíquicas, cognitivas y afectivas.

En lo que concierne, a la violencia escolar, en el Simposio Internacional de la UNESCO celebrado en Corea del Sur (2017) con la participación de 70 países, se informó que la cuarta parte de los niños del mundo son víctimas de acoso y violencia en la escuela, que incluye violencia física, psicológica, sexual, que generan un impacto negativo en el aprendizaje de los estudiantes, y daño en la salud física y emocional. En una encuesta con respecto la intimidación en la que respondieron 100.000 jóvenes de diferentes países, informaron que el 25% fueron intimidados por su apariencia física, género y orientación sexual.

En Ecuador, en el 2015, el Ministerio de Educación (MINEDUC, 2015) presentó una investigación a nivel nacional en 126 instituciones educativas públicas y privadas acerca de la violencia entre pares en instituciones educativas de la Sierra, Costa y Amazonia. Los resultados mostraron que 1 de cada 5 alumnos en edades de 11 a 18 años han sido víctimas de acoso escolar. El sexo y edad influyen en la magnitud en que se puede manifestar el acoso. Los hombres presencian insultos, golpes mientras que las mujeres sufren de ciberacoso, rumores entre otros. (MINEDUC,2015).

1.1.3 Marco teórico

Para la construcción del marco teórico de la presente investigación, se utiliza el enfoque transaccional del estrés, expuesto por Lazarus (1966) quien valora el estrés como el resultado de

la relación entre el individuo y el entorno amenazante que agota recursos y desestabiliza el bienestar de la persona.

Durante el siglo XX empezaron a estudiar el estrés y su implicación en la salud de las personas, Humphrey y McCarthy, 1998 introdujeron una nueva disciplina llamada *estresología* con la finalidad de estudiar teorías, causas, efectos del estrés en los individuos (Flores, 2017).

El estrés produce una alteración en el funcionamiento, bienestar e integridad del sujeto, sin tener en cuenta el tipo de interpretación que el sujeto le otorga al evento estresante ya sea cognitiva o subjetiva, estos estresores pueden provenir de diferentes áreas como personal, interpersonal, económica (Nina, 2014).

“El estrés es una respuesta fisiológica y psicológica a los sucesos cotidianos de la vida. Los factores de poca importancia y corta duración se consideran positivos porque nuestro organismo esta alerta dando resultados beneficiosos, pero si el estrés es intenso o persiste a lo largo del tiempo excesivo, los resultados beneficiosos son anulados” (Recalde y Almeida, 2014, p.11)

Enfoques del estrés

Loredo, Mejía, Jiménez & Matus (2009) consideran al estrés como una respuesta funcional hasta cierto punto, sin embargo en niveles altos afecta a la salud física y psicológica, para definir el estrés se puede tomar de referencia los siguientes enfoques:

Estrés como respuesta psicobiologica

Norageda, S (2012) en su estudio referente al a fisiología del estrés afirma que el organismo constantemente se encuentra en estrés mínimo, que en determinados eventos aumenta generando efectos positivos o negativos, esto depende si el organismo reacciona de acuerdo a la demanda o

supera a la persona. Este balance dependerá de los aspectos individuales biológicos o psicológico ante eventos y experiencias.

Un grado de estrés ayuda al organismo a conseguir su objetivo después que haya cesado el estímulo regresa a la normalidad. Por ejemplo, cuando un deportista necesita obtener una medalla en la competición, se expone a un nivel de estrés que implica el incremento de actividad muscular lo ayudara a conseguir su objetivo, después de la competencia se genera un descenso biológico y el organismo vuelve a su estado normal.

El investigador (Selye, 1936 citado en Trianes & Morales, 2012,) estudió las reacciones del organismo ante diferentes estímulos, después de diez años postula el síndrome general de adaptación que significa la capacidad del organismo para resistir al evento estresor, enuncia que la resistencia puede ser adaptativa y se desarrolla en tres fases:

- ✓ Fase de reacción o alarma: cambios fisiológicos como cambio respiratorio, aumento cardiaco, sudoración ante la presencia de factor estresante.
- ✓ Fase de resistencia: mecanismos que utiliza el cuerpo para regresar a su estado de normalidad y disminuir los efectos del estresor.
- ✓ Fase de agotamiento: si los estímulos estresores persisten, el organismo agota sus medios de adaptación por lo que pierde la resistencia, el sujeto se vuelve más vulnerable da indicio a diferentes trastornos relacionados por el estrés.

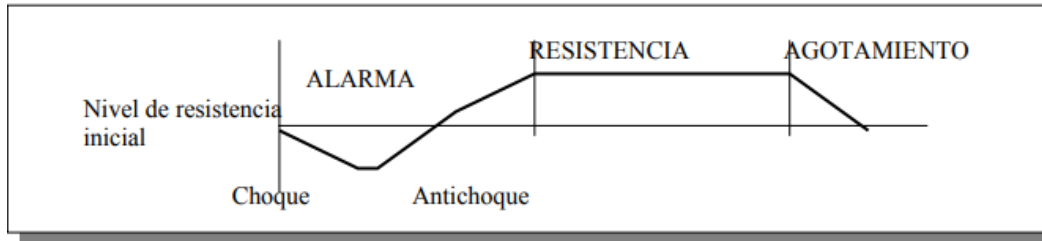


Figura 1. Fases del Síndrome general de adaptación (SGA)

Fuente: La adaptación del organismo al esfuerzo en la actividad física

Autor: Selye 1936

Estrés como estímulo

El individuo proporciona una respuesta con el objetivo de adaptarse al evento estresante, existen diferentes formas de respuesta ante el estrés como: mecanismos de defensa, edad del niño, aspecto fisiológico, En este enfoque Selye denominó el síndrome de adaptación general a la reacción fisiológica ante el estrés.

Estrés como amenaza percibida: el estrés se genera por la percepción y evaluación de la persona, el sujeto identifica sus capacidades para hacer frente al estrés y la intensidad del mismo.

Enfoque transaccional del estrés.

Lazarus y Folkman (1987) plantean un modelo transaccional frente a diversas situaciones de estrés y por lo tanto a diferentes maneras de interpretación, este modelo abarca una serie de evaluaciones que el individuo realiza ante una situación de estrés, tales evaluaciones se relacionan con una estrategia de afrontamiento que el individuo emplea en cada evento estresor (Zaira et al.,2012).

La primera evaluación es la evaluación primaria se refiere como el sujeto interpreta el evento puede ser:

- Insignificante: en el evento no se considera amenazante

- Positivo: la situación se interpreta como beneficioso
- Estresante: las consecuencias son negativas, pueden traer pérdidas.

Modelo de Estrés –Afrontamiento

El investigador (Lazarus 1979, citado en Vergara, 2013) la respuesta a un evento estresante depende de la evaluación cognitiva para la supervivencia física y psicológica del sujeto:

Valoración primaria: el sujeto establece un significado al evento con respecto a su bienestar, que puede ser: irrelevante, positivo, estresante. Si se evalúa el acontecimiento como estresante significa daño, amenaza.

Valoración secundaria: el sujeto evalúa los recursos físicos, psicológicos, sociales que posee para cambiar o controlar el evento

Tipos de estrés

González (2014) considera la importancia que tiene el organismo para analizar las respuestas de alerta, por lo que identifica los siguientes tipos de estrés

- Estrés positivo o eustres: Para alcanzar una mayor productividad en las actividades cotidianas que llevan a una satisfacción personal se requiere un nivel de estrés para obtener un estado de alerta que permita desarrollar la actividad física y mentalmente.
- Estrés negativo o distrés: Se refiere al agotamiento físico y mental que perciben los individuos por tareas que sobre pasa su capacidad que no permite rendir de forma adecuada aumentando los niveles de estrés que son una amenaza para la salud.

Estrés infantil

El estrés infantil se define como una alteración provocada por presiones en diferentes áreas pueden estar definidas en la sobrecarga de actividades, presión por parte de los maestros en la enseñanza y de los padres hacia sus hijos e hijas.

El estrés es la respuesta a la sobrecarga de actividades y la capacidad para satisfacerlas, el estrés afecta a cualquier persona agobiada, incluso niños. En los niños de edad escolar al separarse de sus padres provoca ansiedad, a medida que los niños crecen las responsabilidades académicas, sociales generan estrés (Amores, 2016).

Los síntomas de estrés infantil en la edad escolar son más sencillos de percibir que en la edad preescolar, porque a medida que los niños crecen aprenden a expresar sus emociones. Los factores estresantes a los que se encuentran expuestos los niños de 6 a 12 años son: maltrato, falta de afecto, divorcio, pobreza y problemas en el centro educativo (inadaptación, dificultades con los pares, sobrecarga de tareas) enfermedades crónicas y carencia de relaciones interpersonales, son desencadenantes para la presencia de estrés infantil.

Martínez&Pérez (2012) han agrupado los factores estresantes en cinco grupos:

- ✓ Personal: existen características condicionadas por el medio que facilitan el estrés como son: la baja autoestima, falta de relaciones interpersonales.
- ✓ Familiar: la estructura familiar disfuncional, estilos parentales como permisividad, autoritarismo, sobreprotección.
- ✓ Escolar: escasa comunicación, dificultad en las relaciones interpersonales, y sistemas educativos inflexibles.

- ✓ Social: la exposición a estímulos amenazantes como vivir en un entorno agresivo, falta de recursos económicos y escaso apoyo social.
- ✓ Salud: presencia de enfermedades crónicas, dolores, hospitalización son fuentes de estrés infantil.

Estrés cotidiano infantil

En la actualidad, se ha brindado mayor importancia por parte de los especialistas al estudio del estrés cotidiano infantil, dado el peligro que implica para el adecuado desarrollo emocional del menor el hecho de estar expuesto a eventos estresores crónicos.

Las bajas calificaciones, dificultades en el aprendizaje, falta de interacción con el profesor, exceso de tareas escolares son eventos estresores en el ámbito escolar añadiendo la preocupación corporal, enfermedades.

Por su parte Recalde y Almeida (2014) afirman que el estrés cotidiano se define como eventos frustrantes e irritantes que intervienen en la interacción diaria con el medio ambiente, los acontecimientos pueden ser de alta frecuencia o de baja intensidad que alteran el estado emocional y físico del sujeto

Síntomas del estrés cotidiano infantil

Los niños no saben expresar en palabras el malestar que padecen, no son conscientes de la situación estresante que están soportando, por ello muestran síntomas que pueden alertar a los padres y maestros:

Después de experimentar una situación altamente estresante y los padres empiezan a sospechar que sus hijos padecen un excesivo estrés, se manifiestan los siguientes síntomas descritos por Paz (2014):

- ✓ Molestia estomacal
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Problemas para dormir
- ✓ Pesadilla
- ✓ Disminución del apetito
- ✓ Cambios en la alimentación

También se pueden presentar síntomas emocionales o conductuales ante situaciones de estrés

- ✓ Incapacidad para relajarse
- ✓ Ansiedad
- ✓ Comportamiento agresivo
- ✓ Preocupaciones
- ✓ Miedos nuevos y recurrentes
- ✓ Regresión a comportamiento de etapas superadas.

Ámbitos de estrés en la infancia

Es necesario analizar los factores estresores en qué circunstancias o situaciones provocan estrés para comprender mejor la problemática. En la infancia los principales ámbitos que originan estrés son: familia, escuela y salud.

En la familia los infantes inician su desarrollo afectivo, físico, cognitivo y social, en este ámbito los niños obtienen los recursos necesarios para cubrir sus necesidades en la etapa inicial.

Para un crecimiento saludable se requiere un ambiente familiar afectuoso que provea apoyo y recursos para el desarrollo infantil, conjuntamente con un entorno familiar sin eventos estresantes, no obstante la familia actual se enfrenta a cambios sociales y condiciones económicas, también

experimentan cambios profundos en la estructura familiar , en los roles que ejercen cada miembro y las funciones que desempeña la familia como institución social (Recalde & Almeida, 2014).

En la escuela las situaciones estresantes a las que se encuentran sometidos los estudiantes son: ser rechazados por sus compañeros, el cambio de centro educativo, ser ridiculizado en clase, el acoso escolar por parte de un compañero, exceso de tareas escolares, bajas calificaciones, dificultades con los profesores, llegar tarde al colegio, preocupación referente al futuro académico (Fernández, 2010)

En algunos casos los padres exigen un nivel superior de esfuerzo a sus hijos, obligan a obtener calificaciones excelentes que se involucren en actividades extracurriculares que complementen su formación académica como idiomas, deportes, clases de música, danza. Es una decisión acertada que los progenitores motiven a sus hijos ser exitosos sin embargo la sobrecarga de actividades genera consecuencias negativas como ansiedad, frustración, y baja autoestima que en lugar de incrementar su desempeño óptimo los limita (Recalde& Almeida, 2014).

La escuela es un contexto social importante donde el niño se relaciona con sus compañeros, maestros, en este ámbito el alumno se enfrenta a exigencias sociales y académicas mientras se desarrollen de una manera satisfactoria se evitará la formación de signos y síntomas de un cuadro de estrés infantil.

En la salud el estrés se produce por el temor de los niños al acudir al médico a un chequeo de rutina o una consulta por una enfermedad de gravedad Paula (2014) los principales factores que generan estrés son:

- ✓ Separación: en el caso de una hospitalización los infantes temen alejarse de sus padres u hogar para adaptarse a un ambiente desconocido.

- ✓ El dolor: temor algún procedimiento que cause dolor como inyecciones o consulta con el dentista.
- ✓ Enfermedades de parientes cercanos: los infantes pueden generar preocupación por las enfermedades que padecen familiares cercanos.
- ✓ Relación con el especialista: los temores de los niños pueden estar relacionados con el nivel de relación con su médico, es decir si es apático, hostil o no genera empatía lo cual genera resistencia para acudir a la cita médica.

Estresores según el período evolutivo.

Las situaciones estresantes de un niño pequeño están ligadas al ámbito familiar y el apego con sus figuras parentales, los factores estresantes de un niño de edad escolar se relacionan con el ámbito educativo e interacción con sus compañeros de clase, en la adolescencia se enfrentan a situaciones de estrés que se relacionan con el cambio corporal, relación con sus amigos, padres y personas del sexo opuesto. Oros y Vogel (2005) por medio de la integración de opiniones de varios autores se resume los estresores según el nivel evolutivo.

Tabla 1. Clasificación de estresores según el período evolutivo.

<i>PERÍODO EVOLUTIVO</i>	<i>EVENTOS ESTRESANTES</i>
De 0 a 6 años de edad	Separación Pérdida Apego Abuso Abandono
De 7 a 12 años de edad	Compañeros /as Escuela Socialización Hermanos/as Identidad

De 13 a 18 años de edad	Cambio Transformación Interacción con otro sexo Disfunción familiar Competencia
-------------------------	---

Nota: Tomado de Oros & Vogel, (2005).

Factores que influyen en el estrés.

Es importante mencionar que dentro del estrés infantil existen otros factores que influyen en el afrontamiento ante diferentes situaciones estresantes según Trianes (2003):

- **Temperamento:** son reacciones comportamentales que posee la persona desde su nacimiento, al referirse de temperamento se define como un constructo genético y no aprendido.
- **Género:** los niños sufren más rechazo que las niñas por su comportamiento agresivo hacia sus compañeros, por el contrario las niñas tienden a cooperar, ayudar a los demás, y mostrar empatía. En varios estudios se ha evidenciado que las niñas son susceptibles a emociones negativas, que desencadenan en tristeza, soledad ante eventos estresantes, por lo general tardan más tiempo en establecer interacciones positivas.
- **Edad:** es un factor para comprender y superar eventos estresantes, los niños mientras más edad presentan su desarrollo cognitivo es mayor, son capaces de comprender y asimilar mejor los acontecimientos difíciles, teniendo un control emocional adecuado (Lázaro, 2017).

Afrontamiento.

Definiciones

Las estrategias de afrontamiento se refieren a pensamientos o acciones que emplean los seres humanos para enfrentar las situaciones difíciles, constituye en un proceso de esfuerzos para dirigir demandas internas o ambientales (Lazarus, 1986)

De acuerdo a esta definición se puede ver que:

1.- El afrontamiento es orientado como proceso en lugar de rasgo. Considerado como un proceso que cambia a medida que los propios esfuerzos son valorados como exitosos o no, aunque los individuos utilizan predominantemente modos de afrontamiento más o menos estables para abordar el problema (Lazarus, 1993).

2.- Existe una diferenciación entre afrontamiento y conducta adaptativa automatizada, este proceso se encuentra en constante cambio y es por ello que puede variar de una situación a otra. Es un patrón de respuesta que puede ser aprendido y no es automático.

3.- El problema de confundir el afrontamiento con el resultado obtenido queda solventado al definir, el afrontamiento con los esfuerzos para manejar las demandas, lo que permite incluir en el proceso, cualquier cosa que el individuo haga, piense, independientemente de los resultados que conlleva, es decir requiere esfuerzos dirigidos para manejar la situación.

4.- Se puede decir que al utilizar la palabra manejar, se evita también equiparar el afrontamiento al dominio. Manejar puede significar minimizar, evitar, tolerar y aceptar las condiciones estresantes, así como intentar dominar el entorno (Lazarus R, 1986, pág. 66)

Cada individuo tiene su modo de afrontar el estrés, determinándose de esta forma las estrategias de afrontamiento como, por ejemplo: el estado de ánimo, la actividad física, creencias religiosas, creencias con respecto al control que ejercemos sobre el entorno y sobre sí mismos, la motivación también juega un papel importante, así como resolución de problemas y las relaciones interpersonales

Friedlitz & Printz (1997), consideran importante enunciar los siguientes postulados que expresan algunas diferencias en el afrontamiento de los niños y en la adultez:

- ✓ Debido al desarrollo de las áreas cognitiva, social, efectiva y la falta de experiencia es limitada el empleo de estrategias de afrontamiento.
- ✓ El ambiente en los que se desarrollan son distintos a los de los adultos, por el escaso control que presentan a cada situación.
- ✓ Los niños manifiestan algunas restricciones reales como evitar estresores, o no poseer dependencia económica de sus padres.

Estrategias de afrontamiento

Los investigadores Compas, Frydembeg & Lewis (1991), expresan que las estrategias de afrontamiento pueden ser agrupadas que forman tres estilos de afrontamiento, y que representan situaciones funcionales y disfuncionales:

- ✓ Dirigido a solucionar el problema: radica en trabajar para resolver la situación problemática, manteniéndose optimista y relajado durante el proceso. Abarca las siguientes estrategias: concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito, Fijarse en lo positivo, diversiones relajantes y distracción física.

- ✓ En relación con los demás: consiste en acercarse a otros para obtener apoyo. Abarca las siguientes estrategias: apoyo social, amigos íntimos, buscar pertenencia, acción social, apoyo espiritual y buscar apoyo profesional.
- ✓ Improductivo: se trata de una combinación de estrategias improductivas de evitación que muestra una incapacidad empírica para afrontar los problemas. Abarca las siguientes estrategias: preocuparse, hacerse ilusiones, no afrontamiento, reducción de tensión, ignorar el problema, auto inculparse y reservarlo para sí.

Estrategias de afrontamiento en la infancia

Las estrategias de afrontamiento son comportamientos que emplean los sujetos de acuerdo a sus demandas y exigencias de la situación para lograr sus objetivos. A continuación, se muestran investigaciones de diferentes tipos de afrontamiento:

Estrategia basada en el problema y estrategia basada en la emoción:

Este modelo es conocido por Lazarus y Folkman (1984) en el afrontamiento centrado en el problema el sujeto maneja los eventos que ha considerado como estresantes, y afrontamiento dirigido a la emoción su objetivo es regular el estado emocional acompañado al estresor.

La estrategia basada en la emoción ha sido analizada por Trianes (2005) como la más empleada por el afrontamiento a procedimientos médicos invasivos en entidades médicas por niños, por ser la más utilizada ha sido criticada por ser una categoría demasiado amplia que abarca otras estrategias.

Estrategias de aproximación frente a estrategias de evitación:

Esta clasificación propuesta por Billings y Moss (1981) señalan que el afrontamiento de aproximación enfrenta al estresor, mediante comportamientos conductuales, emocionales y cognitivos para la resolución del problema que conlleva estrategias como búsqueda de información, guía, apoyo e identificación de soluciones, la estrategia de aproximación en los niños se da cuando aprenden a controlarse, por lo que en eventos que estén fuera de control lo adaptativo sería alejarse para evitar el estrés y ansiedad (Morales, 2008).

Afrontamiento funcional versus disfuncional:

El desarrollo socio cognitiva de los niños y adolescentes conlleva el incremento de las estrategias de afrontamiento Seiffge-Krenke (1998) manifiesta que en la adolescencia temprana se evidencian dos estilos de afrontamiento aproximación y evitación, esta acción modeladora es de vital importancia en la infancia y adolescencia por los cambios constantes que se produce en esta etapa. La funcionalidad o disfuncionalidad dependerá de la situación específica que se presente, considera que las estrategias de afrontamiento dependerán de la percepción que tenga dicho evento.

Afrontamiento centrado en el problema en relación a los demás e improductivo:

Frydenberg y Lewis (1997) establecen tres tipos de afrontamiento: Dirigido a solucionar el problema que implican estrategias como resolución del problema, esfuerzo. Afrontamiento recurrir a los amigos en busca de apoyo social y pertinencia, el afrontamiento a problemas sociales implica competencia social por lo que para acudir a estas estrategias el estudiante debe poseer una competencia social aceptable.

Hacerse ilusiones, no afrontamiento, reducción de la tensión, ignorar el estresor son estrategias que no solucionan problemas se conoce como afrontamiento improductivo, esta clasificación de

afrontamiento de estrategias productivas e improductivas también se las tipifica como funcional o disfuncional son menos eficaces para resolver un problema (Trianes & Morales, 2012).

Estrategias de afrontamiento en niños según Morales

Según Morales (citado por Jaime y Villanueva, 2017) los niños emplean las siguientes estrategias de afrontamiento:

- Solución activa: se utiliza todos los recursos necesarios para resolver una dificultad
- Comunicar el problema a otros: para llegar a la solución de problema se utiliza la comunicación establecida con otras personas (padres, amigos, profesores, familiares).
- Búsqueda de información y guía: el niño pide ayuda o consejos para enfrentar la situación estresante.
- Actitud positiva: el niño mantiene una actitud positiva frente al evento estresor.
- Indiferencia: el infante ignora el problema
- Conducta agresiva: reacciona al problema participando en peleas, discusiones como método de solución a la dificultad.
- Reservar el problema: oculta el problema, el niño prefiere guardar los sentimientos que le produce el problema.
- Evitación cognitiva: el infante evita pensamientos referentes al problema.
- Evitación conductual: actividades que el niño realiza con la finalidad de no enfrentar la situación difícil.

Violencia

La organización mundial de la salud (2002) en su primer informe sobre la violencia y la salud conceptualiza la violencia como “el uso deliberado de la fuerza física o poder, ya sea en grado de amenaza contra uno mismo, otra personas o grupo, comunidad, que cause o tenga probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo, o privaciones” (p329). Esa definición abarca todos los tipos de violencia incluye la amplia gama de actos ya sean por comisión u omisión.

Violencia y agresión

En el Diccionario de la Real academia (2001) define la agresión como un acto de “acometer a alguno o matarlo, herirlo, hacerle daño” y como “acto contrario al derecho del otro” el concepto de violencia es más amplio que de agresión que un acto violento está ligado a la fuerza que excesiva que se utiliza.

La agresión es una forma de violencia porque aplica la fuerza contra alguien de manera intencional, la intencionalidad se conoce como característica del acto agresivo, por lo que, la violencia no se considera intencional. De aquí emergen el concepto de violencia estructural e institucional, porque las estructuras sociales predisponen que las personas saquen de su estado o situación que los obligue actuar en contra de sus principios (Valdivieso, 2009).

Teorías explicativas de la violencia

Según Baron y Bayne 1998 (como se citó en Valdivieso, 2009) describen las teorías más significativas con respecto a la violencia.

Teoría instintiva

La agresividad desde la perspectiva de esa teoría es innata, este instinto se considera como autodestructivo que afecta el medio donde se desenvuelven las personas, también Lorenz manifiesta que la agresividad se origina del “instinto de lucha” que desarrollaron la especie para ahuyentar a la población del territorio con el objetivo de preservar la reproducción de los más fuertes, quienes serán responsables de heredar su carga genética a las futuras generaciones.

Teoría biológica

En varias investigaciones se ha intentado relacionar el estudio biológico con la agresividad, se destaca estudios sobre los niveles de la serotonina realizado por Marazzitti (1993) menciona que a los niveles de ese neurotransmisor está vinculado con el bajo control de impulsos. También se ha encontrado estudios que indican que altos niveles de hormonas masculinas tienen un nexo con los niveles de enfado.

Teoría del impulso

La agresividad se origina de un impulso exterior que puede dañar a los demás, en condiciones externas a la frustración que se considera como un obstáculo para llegar a la meta, eso generaría un impulso para eliminar al objeto que causó la frustración teoría que fue planeada por Dollard y Miller en 1939.

Teoría del aprendizaje social

Para Bandura los individuos no nacen con la predisposición a la agresividad, si no que se va adquiriendo a lo largo de las experiencias directas o mediante la observación de comportamiento agresivo de los demás, se menciona que bajo ese enfoque se aprende la manera de expresar la

agresividad, también las personas son víctimas de la misma mediante castigos por medio del uso de la agresión.

Teoría cognitiva

Se generan programas que conducirán el comportamiento agresivo que son el resultado de la interacción de estado de ánimo, experiencias, pensamiento, recuerdos, específicamente las personas reaccionar de acuerdo a lo aprendido, también influye la interpretación valoración de la situación que el sujeto realiza a la conducta del otro.

Violencia escolar

La violencia escolar es una problemática que afecta el proceso de enseñanza- aprendizaje en el aula, así también las relaciones interpersonales entre compañeros, profesores , específicamente la violencia causa graves dificultades en el funcionamiento escolar porque desmotiva a los maestros produciendo un abandono de objetivos para la enseñanza por lo que priorizan normas disciplinarias hacia los alumnos con problemas de comportamiento, provocando falta de interés en la formación humana de los estudiantes.

El concepto de violencia es definido por Yáñez & Galaz (2011) “como un comportamiento ilegítimo que implica el uso y abuso del poder o la fuerza de uno o más personas en contra de otras o sus bienes” (p36). También se define como acoso escolar, bullying para diferenciar el uso y abuso de la violencia en el ámbito escolar .

La conducta violenta en la escuela presenta características de un comportamiento violento por parte de los niño o adolescentes que se manifiesta en el ámbito educativo, lugar donde permanecen la mayoría de tiempo, un estudiante violento/ agresivo se caracteriza por infracción a las normas

escolares y sociales que rigen el aula, así también el centro educativo. Ramos (2008) afirma que las agresiones que se presentan son por diversas razones como:

1. Mantener un estatus social, algunos líderes de grupo son estudiantes con problemas de comportamiento
2. Obtener el poder y dominar a los demás
3. Imponer sus propias leyes en contra de las normas impuestas por el centro educativo por ser consideradas injustas
4. Desafiar la autoridad y oponerse al régimen normativo
5. Experimentar conductas de riesgos, seleccionan ambientes para ejercer comportamientos violentos

Formas de violencia escolar

Chirinos (2017) en su tesis hace alusión a que existen varias formas de violencia escolar como son:

Violencia física: empieza con el uso de la fuerza como un empujón, golpes, codazos, pellizcos y también el uso de objetos como palos, correas, látigos.

Violencia verbal: se caracteriza por el uso de palabras ofensivas, utilizar apodos, sobrenombres, ridiculizar, amenazar, humillar.

Violencia psicológica: ignorar, amenazar, humillar, aislar, rechazar con la finalidad de causar temor e inseguridad y también comportamientos que generen en el estudiante daño psicológico grave y daño en su autoestima.

Violencia sexual: se refiere a insinuaciones, comentarios o tocar el cuerpo de la víctima sin su consentimiento con la finalidad de consumar un acto sexual.

Agente implicados en la violencia escolar

Agresor

Según Díaz (2005), las principales características presentadas por este tipo de individuos son: un ambiente social dificultoso, no son empáticos, relaciones familiares poco afectivas, dificultades para respetar los límites o han sido víctima de castigos físico humillante.

Victima

La población víctima de la violencia escolar son individuos con deficientes habilidades sociales, por lo que son idóneos para burlas, bromas pesadas, marginación social, no consiguen evitar ser objeto de un grupo de prepotentes, en ocasiones la víctima es un estudiante que no ha tenido experiencias de confrontación agresiva, son percibidos por los victimarios como débiles, inseguros pretenden resolver los conflictos de maneras asertiva y buscar un mundo seguro similar a su ambiente familiar (Muñoz, 2009).

El autor Esquivel (2015), menciona que (usar lentes, ser delgado, obeso, tener orejas grandes o pequeñas) cualquiera de estas características o habilidades especiales pueden ser excusa de burla, desprecio o agresión física entre los estudiantes, el autor considera la violencia como un acto de crueldad. La violencia entre estudiantes de diferentes culturas se considera como racismo donde prevalece el uso del poder prepotente por parte del agresor que atenta contra la integridad de la víctima.

Observadores

El tercer actor del círculo de violencia escolar son los espectadores, se refiere a estudiantes que no participan directamente en los actos violentos sin embargo presencian abuso, humillación

generando culpabilidad y desentono moral características del "círculo del silencio". Paula (2017) afirma que los espectadores experimentan sensaciones de dolor por no poder ayudar a la víctima, el autor menciona que esta dinámica aumenta la posibilidad de que el espectador se convierta en agresor en el futuro.

Tabla 2. Agentes de la Violencia escolar.

	Victima	Agresor	Espectador
Quién es?	Agente directo pasivo	Agente directo activo	Agente indirecto a modo de publico
Que hace	No presenta ninguna respuesta frente a la agresión	Acción agresiva intencional frecuentemente	Ve Calla Es consciente
Qué le ocurre?	Reacciones como : miedo, silencio, soledad	Adquiere poder Desequilibrio de fuerzas	Degenera escala de valores

Nota: obtenido de (Olweus, 2004).

Para prevenir cualquier tipo de violencia es necesario generar una responsabilidad en cada persona, es decir es la tarea comienza desde el hogar donde se debe educar para erradicar actuaciones violentas, en la escuela concientizar a los estudiantes de que todos son iguales ante la ley, nadie merece ser juzgado con ello terminar con la discriminación.

1.2 Objetivo general

- Describir la incidencia del estrés infantil y las estrategias de afrontamiento en niños víctimas de violencia escolar de la Unidad educativa Mario Cobo Barona, de la provincia de Tungurahua.

Por medio de la utilización de la Escala de Estrés cotidiano infantil (EECI) que consta de 28 ítems y Escala de Estrategias situacionales de afrontamiento en niños y niñas que pueden ser aplicadas en forma individual y colectiva.

1.2.1 Objetivos específicos

- Determinar los niños y niñas víctimas de violencia escolar en la Unidad educativa Mario Cobo Barona, de la provincia de Tungurahua.

Se aplicó El Test de Acoso y Violencia Escolar (AVE) compuesto por 50 ítems, la escala tiene 3 alternativas de respuestas, cuyas puntuaciones oscilan entre 0 a 3 puntos: Nunca (1 puntos), A veces (2 puntos), Siempre (3 puntos) debiéndose obtener entre 50 y 150 puntos para obtener el puntaje global del acoso.

- Evaluar los niveles de estrés cotidiano infantil en las áreas como familiar, académica, y social.

Mediante la Escala de Estrés cotidiano infantil (EECI) permite obtener el nivel de estrés que padecen los infantes en cada área

- Identificar cuáles son las estrategias de afrontamiento que utilizan los niños víctimas de violencia escolar.

Se utilizó la Escala de Estrategias situacionales de afrontamiento en niños y niñas que consta de 40 preguntas dentro de los cuatro problemas aparecen 10 ítems que representan cada estrategia de afrontamiento, el formato de respuestas permite al niño indicar la frecuencia con la que usa la (Nunca, Algunas veces, Muchas veces) la estrategia.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Materiales

Para la recogida de datos de la presente investigación, se utilizaron las pruebas psicológicas que se describen a continuación:

1. El Test de Acoso y Violencia Escolar (AVE)

Autor: Oñate y Piñuel

Año de publicación: 2005

Forma de aplicación: individual o colectiva

Estructura del Instrumento:

El Test de Acoso y Violencia Escolar (AVE) compuesto por 50 ítems que objetivan y valoran 25 conductas de acoso escolar en 8 modalidades de acoso y violencia escolar, las cuales se dividen en intimidaciones, agresión y amenazas (violencia física) así como hostigamiento, coacciones, exclusión, bloqueo y manipulación (violencia psicológica). Dicho cuestionario forma parte del Barómetro CISNEROS integrado por una serie de escalas cuyo objetivo es sondear de manera periódica el estado, y las consecuencias, de la violencia en el entorno escolar.

Validez y Confiabilidad

En cuanto al nivel de confiabilidad el Test AVE según sus creadores fue probado en una población de 4.602 niños y adolescente, presentado un error muestral de +/- 0,9 por cien a un nivel de

confianza de 0,99 para $n = p = 0,50$, teniendo un Alfa de Cronbach 0,95. Con un nivel de validez interesalar a razón de 0,68, con correlación significativa a $p < 0,01$

La validez fue obtenida por medio del criterio de validez de constructo por el método de análisis de ítems. Este método tiene por objetivo estimar el grado en que cada componente contribuye a la validez del instrumento al cual pertenece. De este modo se verifica que el instrumento mida lo que dice medir. Como se puede apreciar los índices de correlación subtest-test son significativos (tomando como criterio de aceptación, correlaciones con significancia de $p < 0,05$), resulta que todos los coeficientes de correlación son significativos y son mayores a 0.30. Por tanto se puede afirmar que los análisis ejecutados evidencian la validez de constructo del Auto-test de acoso escolar.

Corrección e interpretación:

Cada ítem de la escala tiene 3 alternativas de respuestas, cuyas puntuaciones oscilan entre 0 a 3 puntos: Nunca (1 puntos), A veces (2 puntos), Siempre (3 puntos) debiéndose obtener entre 50 y 150 puntos, esta es la escala global de acoso (M). Del mismo modo mide la intensidad del acoso (I) al sumarse 1 punto por cada vez que el joven haya seleccionado la respuesta número 3 (3= muchas veces) a lo largo de las 50 preguntas.

Tabla 3. Baremos de Interpretación de Resultados (AVE).

Puntaje	Niveles de violencia escolar.
50	Bajo
51 – 54	Casi bajo
55 – 58	Medio
59 – 67	Casi Alto
68 – 88	Alto
89 – 150	Muy Alto

Nota: obtenido de (Oñate y Piñuel, 2005).

2. Escala de Estrés cotidiano infantil (EECI)

Autor: María Fernanda Mallizus

Año de publicación: 2017 Lima-Perú

Forma de aplicación: colectiva e individual

Objetivo: Obtener información referente a los niveles de estrés cotidiano infantil según sus componentes y áreas: componentes cognitivo, fisiológico, afectivo, conductual y las áreas familiar, académico, familiar.

Estructura del instrumento: intersección entre los indicadores de estrés y las áreas en donde se desarrolla la infancia

- ✓ Cognitivo: Pensamientos ante eventos de estrés, se evidencia pensamientos negativos, algunas veces rumiantes.
- ✓ Afectivo: Se refiere a la emoción negativa que se percibe al experimentar eventos estresantes. Ejemplo sensaciones de ansiedad, angustia e intranquilidad.
- ✓ Fisiológico: síntomas fisiológicos que se experimentan al momento de las situaciones de estrés. Ejemplo palpitaciones, sudoración, ruborización.
- ✓ Conductual: conductas que manifiestan estrés pueden ser escape o evitación. Por ejemplo morderse las uñas, pelearse, esconderse.

Área social: eventos estresantes relacionados con el medio social como la pérdida de un amigo, ingreso a un grupo, actividades deportivas.

Área familiar: condiciones amenazantes que ocurren dentro del sistema familiar como son el nacimiento de un hermano, fallecimiento de familiares, enfermedades de un familiar, cambio de domicilio.

Área académica: situaciones que generan estrés dentro de la etapa escolar como: cambio de colegio, cambio de profesores, repetición del año escolar, aumento de tareas escolares.

Ámbito de aplicación: niños y niñas de educación básica

Tiempo de aplicación: 20 minutos

Validez y Confiabilidad: para estimar la confiabilidad se llevó a cabo el método alfa de cronbach clásico de .86 por medio del programa Rv 3.1.3 se estimó el alfa ordinal .91 para las puntuaciones derivadas de la aplicación de los ítems del EECI se puede evidenciar que ambas puntuaciones son adecuadas ya que se encuentran por encima del criterio .70, el error estándar de medición fue de 4.56 en el caso del alfa original 3.66

Corrección e interpretación:

Niveles de medición del estrés: Muy bajo menor que 37

Bajo 38-42

Medio 43-49

Alto 50-106

Muy alto mayor que 106

Escala de Estrategias situacionales de afrontamiento en niños y niñas.

Autor: Francisco Manuel Morales Rodríguez

Año de publicación:

Forma de aplicación: Individual y colectiva

Estructura del instrumento: Elaborado por el grupo de investigación HUM/0378 el reactivo consta de 40 ítems dentro de los cuatro problemas aparecen 10 ítems que representan cada estrategia de afrontamiento, el formato de respuestas permite al niño indicar la frecuencia con la que usa la (Nunca, Algunas veces, Muchas veces) la estrategia

Los problemas que se contextualizan son:

- a) Familiar: problemas en la casa
- b) Académica : problemas con las calificaciones
- c) Salud: visitar el médico, dentista
- d) Social: dificultades con los compañeros de clase

Según los estilos de afrontamiento se expone 10 estrategias en el inventario:

Estilo Productivo

- Solución activa: estrategias destinadas a reducir el estrés por medio de diferentes soluciones al problema.
- Apoyo social: (ítems que se refieren a la búsqueda de apoyo emocional de otras personas: inclinación a compartir los problemas con los demás y conseguir ayuda para afrontarlos)

- Búsqueda de información y guía: estrategias que buscan aumentar la información, recabar consejos y recomendaciones de otras personas tras dar a conocer a los demás el problema planteado.
- Reevaluación positiva: que incluye aquellas estrategias que tras reevaluar la situación hacen pensar que no va a pasar nada y que las cosas podrían ser mejor una vez afrontado el problema

Estilo Improductivo:

- Emoción: respuesta que supone un único contenido relativo a la manifestación de una emoción: “Me siento triste,” “Me preocupo mucho,” etc.);
- Evitación cognitiva: respuesta que supone el esfuerzo consciente por negar o desentenderse del problema pensando en otra cosa.
- Evitación conductual: estrategias destinadas a la evitación del problema a través de acciones /conductas para retirarse de la situación estresante tales como: “Me voy a otro sitio,” “Me voy a hacer deporte,” “Me voy a jugar”.
- Pasividad: que incluye respuestas que implican la ausencia de acción; concretamente estaría definida por las respuestas: “No hago nada,” “Me aguanto,” “Me da igual” y “No puedo hacer nada para mejorar”
- Conductas agresivas: aquellas estrategias que supongan agresión tanto física como verbal hacia los demás.
- Ocultación del problema: respuesta que supone la tendencia a impedir que los demás conozcan el problema: “Me guardo mis sentimientos,” “Lo mantengo en secreto”.

Tiempo de aplicación: 25 minutos

Validez y confiabilidad: Con respecto a la fiabilidad el ESAN posee una buena fiabilidad de 0.77% en las cuatro situaciones de evaluación, obteniendo todas las correlaciones altas y significativas en los factores del ESAN así como en la sumatoria total de todos los factores en cada situación. Demuestra tener una validez externa porque evalúa en relación a variables de distinto contenido pero relacionadas con la psicopatología infantil.

2.2 Métodos

2.2.1 Nivel y tipo de investigación

La investigación es de tipo descriptiva, transversal ya que se evaluará en un tiempo corto y único y se realiza sin manipular las variables.

El tipo de enfoque de la investigación es descriptivo porque tiene como objetivo recolectar información sobre conceptos o variables, en este caso estrés infantil y estrategias de afrontamiento en niños víctimas de violencia escolar. Hernández, Fernández & Baptista (2010) manifiestan que “los estudios descriptivos buscan especificar propiedades, las características los perfiles de personas, grupos, objetos, cualquier otro fenómeno que se someta análisis “(p.102)

2.2.2 Selección del área o ámbito de estudio

La investigación se realizó en la Unidad Educativa Mario Cobo Barona ubicada en la provincia de Tungurahua.

2.2.3 Población

La población donde se realizó la investigación estuvo conformada por 102 niños y niñas con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años, que acuden a la institución educativa a los que se les aplicó el reactivo psicológico de Acoso Escolar, como filtro para seleccionar la muestra. Este test evalúa la presencia o ausencia de acoso escolar.

2.2.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- ✓ Niños que pertenecen a la Unidad Educativa Mario Cobo Barona
- ✓ Niños diagnosticados con violencia escolar por medio del Test de Filtro (AVE).
- ✓ Firmado el consentimiento informado por sus representantes legales.

Criterios de exclusión:

- ✓ Niños diagnosticados sin problemas de violencia escolar con la aplicación del Test de Filtro (AVE).

2.2.5 Diseño muestral

Se realizó por medio de un muestreo no probabilística o intencional con niños y niñas que obtuvieron puntuaciones altas en cuanto a la presencia de acoso escolar. Por lo que la muestra, se conformó con 54 niños, de ellos 26 de sexo masculino y 28 de sexo femenino en edades de 8 a 12 años que estaban cursando 4to hasta 7mo año de educación básica en la Unidad Educativa Mario Cobo Barona

2.2.6 Operacionalización de las variables

Tabla 4. Estrés infantil.

Variable	Concepto	Dimensiones	Instrumentos
Estrés infantil	El estrés cotidiano infantil se refiere a las demandas frustrantes e irritantes que desencadenan en la interacción diaria con el medio (García , 2017)	<p>Académica: Situaciones estresantes dentro del sistema educativo como sobrecarga de tareas</p> <p>Familiar :Situaciones amenazantes dentro del contexto familiar</p> <p>Social: Eventos estresantes relacionados con el entorno, como pérdida de un amigo.</p>	<p>Escala de estrés cotidiano infantil (EECI) .</p> <p>Autor: María Fernanda Mallizus</p> <p>Año: 2017</p> <p>Confiabilidad</p> <p>0.70%</p>

Tabla 5. Estrategias de afrontamiento.

Variable	Concepto	Dimensiones	Instrumentos
Estrategias de afrontamiento.	Se definen como esfuerzos cognitivos y conductuales en continuo desarrollo para manejar las demandas específicas internas y externas que se evalúan como amenazantes para los recursos del individuo. (Lazarus y Folkman, 1984)	Afrontamiento Productivo Solución activa Búsqueda de información Apoyo social Reevaluación positiva Afrontamiento improductivo Evitación conductual Conducta agresiva Ocultación de problema Pasividad Evitación cognitiva Emoción	Escala de Estrategias situacionales de afrontamiento en niños y niñas (Morales, F) Confiabilidad 0,77%

2.2.7 Descripción de la investigación y recolección de información

- Presentación de oficios al Ministerio de Educación para acceder a la Unidad Educativa
- Entrega de consentimientos informados a los representantes de cada estudiante
- Aplicación del cuestionario de filtro de Acoso Escolar para obtener la población
- Aplicación de la Escala de Estrés Infantil a la muestra identificada que padece acoso escolar.
- Aplicación de la Escala de Estrategias Situacionales de Afrontamiento en Niños.
- Calificación de los reactivos psicológicos
- Tabulación de los resultados obtenidos
- Análisis de los datos por medio del Programa SPSS 20
- Interpretación de los resultados
- Conclusiones y Recomendaciones

2.2.8 Aspectos Éticos

La presente investigación se basa en los siguientes artículos # 2,3 que son tomados del Comité de Bioética de la Universidad Técnica de Ambato que refieren lo siguiente:

Art.2

- a) Generar principios éticos y profesionales, los derechos humanos que posean valores, responsabilidades y los compromisos sociales, esto brindara una protección a la dignidad y los derechos que poseen los seres humanos, así también el bienestar la seguridad en el marco de los procedimientos, procesos , protocolos en cuanto se refiere a la investigación en Salud para ser cumplidos estrictamente.

- b) Aseverar la confidencialidad y la privacidad en cuanto a los estudios que se generen y se involucren a seres humanos, con el fin de proteger sus derechos y bienestar de los mismos.

Art. 3 Principios Bioéticos.- El CBISH-FCS-UTA se basará su acción en los principios universales con referencia bioética como son: beneficencia, no maleficiencia, autonomía y justicia.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSION

3.1 Análisis y discusión de resultados

3.1.1 Violencia escolar

Tabla 6. Violencia escolar.

	Frecuencia	Porcentaje
Muy Alto	51	94,4
Alto	3	5,6
Medio	0	0
Bajo	0	0
Total	54	100,0

Análisis de datos:

Con respecto a la violencia escolar, se evidenció en la tabla de distribución de frecuencias que 51 niños (94,45%) padecen un nivel muy alto, 3 niños (5,6%) se sitúan en nivel alto, en tanto no aparecen distribuidos niños en niveles medios o bajos de violencia.

Discusión de resultados:

En la tabla 6 se observa que el 94.4% de niños que padecen un nivel muy alto de violencia escolar, también se puede evidenciar que de la muestra evaluada 26 son niños y 28 niñas lo que significa que las niñas sufren más violencia dentro del ámbito educativo. Yáñez y Galaz (2011) definen la violencia como comportamientos no adecuados de uso y abuso de poder hacia una persona o sus pertenencias, que desencadenan consecuencias nocivas para la salud mental como baja autoestima, deterioro en las relaciones sociales, síntomas de ansiedad, depresión.

3.1.2 Estrés en los niños

Tabla 7. Nivel de estrés.

Nivel de estrés en los niños	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	21	38,9
MODERADO	11	20,4
ALTO	22	40,7
Total	54	100,0

Análisis de datos:

En lo que respecta a la tabla 7, los resultados reflejan que de los 54 niños evaluados el 38,9% poseen un nivel bajo de estrés, otro 20,4% representa el nivel medio, mientras que el 40,7% corresponde a estrés alto.

Discusión de resultados:

Como se puede evidenciar en esta tabla el nivel de estrés percibido en la muestra es predominantemente alto, lo que quiere decir que los niños se encuentran sometidos a situaciones estresantes que producen un deterioro general en el organismo afectando su capacidad de adaptación al medio ambiente generando síntomas físicos (taquicardia, insomnio, cefaleas, dificultades estomacales), síntomas psicológicos (preocupación, ansiedad, depresión seguido de problemas de comportamiento) que evitan un desarrollo adecuado del niño.

Con menor frecuencia se encuentra el nivel moderado, donde el niño puede experimentar agotamiento físico, emocional en un grado intermedio que su organismo pueda tolerar. Y finalmente aparece un nivel bajo donde el infante presentan signos de estrés que no alteran su equilibrio.

Tabla 8. Estrés percibido en el área social.

Social	Frecuencia	Porcentaje
Leve	20	37%
Moderado	21	39%
Alto	13	24%
Total	54	100%

Análisis de datos:

En lo que concierne a esta tabla se observa que, de los 54 niños evaluados, 21 presentan un nivel moderado de estrés, 20 de ellos expresan estrés leve, y 13 alumnos presentan estrés alto.

Discusión de resultados:

En el área social se observa que 39% de la población evaluada presenta estrés moderado es decir que los estudiantes se encuentran expuestos a estímulos amenazantes como vivir en un entorno hostil, o falta de apoyo social, lo que impide que establezcan relaciones interpersonales estables.

Tabla 9. Estrés percibido en el área académica.

Académica	Frecuencia	Porcentaje
Leve	21	39%
Moderado	16	30%
Alto	17	31%
Total	54	100%

Análisis de datos:

En la tabla se evidencia, que 21 alumnos de la muestra encuestada, padecen de estrés leve, 16 estudiantes perciben estrés moderado, y 17 de ellos presentan niveles altos de estrés.

Discusión de resultados:

En el área académica predomina un nivel leve de estrés, sin embargo, es importante analizar que 31% de la muestra estudiada padece de estrés alto, lo que significa que los alumnos se encuentran estresados por la sobrecarga de tareas escolares, problemas o dificultades en la relación con los profesores o compañeros de clase.

Tabla 10.Estrés percibido en el área familiar.

Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Leve	20	39%
Moderado	17	33%
Alto	14	28%
Total	54	100%

Análisis de datos:

En la tabla se puede evidenciar que en el área familiar un total de 20 estudiantes padecen estrés leve, 17 alumnos presentan estrés moderado, y 14 de ellos puntúan en el nivel alto de estrés.

Discusión de resultados:

El estrés percibido en el área familiar por la mayor parte de la muestra fue el nivel leve pero también existe un porcentaje del 33% de los niños que tienen estrés moderado producido por factores como: nacimiento de un nuevo hermano, divorcio de los padres, enfermedades de los abuelos, o cambio de domicilio.

3.1.3 Estrategias de afrontamiento

Tabla 11. Estrategias de afrontamiento.

Estilo Productivo	Media	Porcentaje
Solución Activa	1,81	36,2
Apoyo Social	1,62	32,4
Búsqueda de Información	1,50	30
Reevaluación positiva	1,85	37
Estilo Improductivo	Media	Porcentaje
Emoción	1,88	37,6
Evitación Cognitiva	1,88	37,6
Evitación Conductual	1,58	31,6
Pasividad	1,58	31,6
Conducta Agresiva	2,15	43
Ocultación del problema	1,88	36,2

Análisis de datos:

De total de la población, el 43 % emplean la estrategia conducta agresividad para enfrentar eventos estresantes, el 37% de los niños utilizan la estrategia reevaluación positiva, el 37,6% los niños emplean emoción y evitación cognitiva, el 36,2 % manejan la estrategia solución activa, el 32,4% requieren de apoyo social frente a una situación de estrés, el 31,6% utilizan evitación conductual, pasividad y el 30% tienden a usar búsqueda de información.

Discusión de resultados:

Las estrategias de afrontamiento en la infancia permiten al individuo enfrentarse a situaciones que generen estrés a lo largo de su vida, en la investigación halló que la estrategia más utilizada por la población infantil fue la conducta agresiva lo que significa que los niños usan la agresión como medio para enfrentar el evento estresor. También se observa que utilizan estrategias como: reevaluación positiva, emoción, evitación cognitiva, y las estrategias menos utilizadas son solución activa, apoyo social, evitación conductual, pasividad, y búsqueda de información.

3.2 Prueba U de Mann-Whitney

Tabla 12. Prueba U de Mann-Whitney.

	SOCIAL_ESCALA	ACADEMICO_ESCALA	FAMILIAR_ESCALA	ESTRES_ESCALA	SOLUCION_ACTIVIA_ESCALA	BUSQUEDA_ESCALA	APOYO_SOCIAL_ESCALA	REEVALUACION_ESCALA	CONDUCTA_AGRESIVA_ESCALA	OCULTACION_ESCALA	EVITACION_ESCALA	EMOCION_ESCALA	PASIVIDAD_ESCALA	EVITACION_COGNITIVA_ESCALA
U de Mann-Whitney	348,500	352,000	320,500	349,000	248,000	328,000	345,000	349,000	226,000	313,500	334,500	213,000	362,000	346,000
W de Wilcoxon	699,500	703,000	726,500	700,000	599,000	679,000	696,000	755,000	632,000	719,500	685,500	564,000	768,000	697,000
Z	-,287	-,221	-,803	-,265	-,2154	-,697	-,361	-,283	-,2,551	-,952	-,567	-,2,805	-,039	-,333
Sig. asintótica (bilateral)	,774	,825	,422	,791	,031	,486	,718	,777	,011	,341	,571	,005	,969	,739

Análisis de datos: Por medio de la prueba estadística en el programa Spss versión 22, en la cual se obtuvo tres correlaciones significativas en: solución activa ($0,031 < 0,05$), Conducta agresiva ($0,011 < 0,05$), emoción ($0,005 < 0,05$) es decir que estas estrategias son las más utilizadas por los niños frente a situaciones estresantes.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Con respecto a los niveles de violencia escolar percibidos, se concluye que el 54,9% de la muestra de estudiantes han sido víctimas de violencia producida por sus compañeros de clase de forma reiterada, provocando en la víctima consecuencias evidentes como autoestima baja, trastornos emocionales, depresión, ansiedad, evidenciándose además en el estudio que 26 son estudiantes de sexo masculino y 28 de sexo femenino lo que concluye que las mujeres sufren más violencia en el ámbito educativo.
- Al evaluar el estrés infantil se concluye que 40,7 % de los alumnos presentan un estrés alto, un 20,4% de la muestra se manifiestan con niveles de estrés moderado, y el 38,9% del total padece niveles bajos de estrés.
- En la evaluación del estrés por áreas, se manifiesta en la *social* un 37% de la muestra evaluada con estrés leve, un 39% calificada de moderado y un 24 % con estrés elevado, en tanto en el contexto *académico* se distribuyen en niveles leves un 39% de la muestra, moderados el 30% y califica en niveles altos el 31% de los estudiantes, manifestándose en el área familiar un 39% de los estudiantes con niveles leves de estrés, un 33% con niveles moderados y un 28% de la muestra califica con niveles altos.
- En la evaluación del afrontamiento, se evidenció que las estrategias más empleadas pertenecen al estilo improductivo, donde un 43% de los encuestados refirió el afrontamiento con conductas agresivas, seguidos de un 37,6 % centrados en emociones y evitación cognitiva. Los estilos positivos de afrontamiento fueron dados en niveles más elevados en la reevaluación positiva y la solución activa con un 37 % y un 36,2 % respectivamente.

4.2 Recomendaciones

- Informar a las Autoridades de la Unidad Educativa los niveles de violencia escolar percibidos en los estudiantes con la finalidad de elaborar en conjunto con el Departamento de Consejería Estudiantil talleres dirigidos a los padres para que instauren en los niños valores, de empatía, colaboración, respeto hacia los demás, y así prevenir casos de violencia dentro de su círculo familiar para que los alumnos no repliquen los actos violentos en su aula de clase
- Instaurar programas psicoterapéuticos dirigidos a los niños con el objetivo de disminuir los niveles de estrés y atenuar síntomas físicos como: taquicardia, falta de apetito, dolor estomacal, síntomas psicológicos: alteraciones del sueño, pesadillas, trastornos del estado del ánimo, ansiedad.
- Realizar charlas educativas con la finalidad de enseñar a los padres a identificar los factores que producen el evento estresor en cada situación donde el niño se desarrolla, de esta manera que los progenitores estén alerta a cualquier síntoma que su hijo presente a nivel psicológico y físico.
- Elaborar talleres para enseñar a los niños el uso adecuado de cada estrategia de afrontamiento ante situaciones de estrés que padezca en el área familiar, social y académica, y potenciar el desarrollo de habilidades sociales para afrontar los retos en su vida cotidiana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albarracín, L., & Peña, I. (2014). *Estilos cognitivos y estrategias de afrontamiento en niños y niñas de 9 a 11 años*. (Tesis maestría). Universidad de Manizales, Colombia.
- Aguilar, L (2017). Estrés en una muestra de niños de Caracas, *Revista Katharsis*, 24, 86-118.
Recuperado de: <http://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis>
- Amores, M. (2016). *El estrés infantil y agresividad de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Unidad Educativa San Vicente Ferrer de la ciudad del Puyo del Cantón y provincia de Pastaza en el año lectivo 2013*. (Tesis postgrado). Universidad tecnológica Indoamérica, Ecuador
- Briones, A., Vega, V., López, G., Castellanos, M., y Suarez, J. (2014). Prevalencia de estrés en escolares de Tuxtla Gutiérrez Chiapas, México y factores familiares asociados. *Información Psicológica*.(108).19-30.doi: dx.medra.org/10.14635/IPSIC.2014.108.2
- Córdova, H (2015). *Estrategias de afrontamiento de los estudiantes que perdieron el año académico y su influencia en la adaptación al nuevo año escolar del colegio Liceo Cevallos de la ciudad de Ambato*. (Tesis pregrado). Universidad Técnica de Ambato. Ecuador
- Cedeño, M. (2015). *Acoso escolar, psicopatología, estrategias de afrontamiento en una muestra de adolescentes ecuatorianos*. (Tesis postgrado). Universidad de Santiago de Compostela. España.
- Esquivel, C (2015). *Prácticas restaurativas y mediación escolar medidas alternativas para la prevención y solución de conflictos escolares (bullying y cyberbullying)*. (Tesis doctoral). Universidad Autónoma Nuevo León. México.

- Frieldz, L., &Printz, R. (1997).Coping and ajustament during childhood and adolescense, *Clinical Psichology Review*.17 (8).937-976
- Fernández, E (2010). *Predictores emocionales y cognitivos del bajo rendimiento académico: un enfoque biopsicoeducativo*,(Tesis pregrado).Universidad de Malaga.
- Gómez, E & Noriega, S. (2017).*Estrés cotidiano infantil y estilos de aprendizaje en estudiantes de sexto de grado de Educación Primaria de la Institución Educativa N81007 Modelo-Trujillo*. (Tesis de pregrado).Universidad Nacional de Trujillo, Perú.
- García, J (2017). *Relaciones intrafamiliares y el estrés infantil en estudiantes del nivel primario del Dsitrito Cartavio*. (Tesis pregrado).Universidad César Vallejo, Perú.
- González, M. (2014). *Estrés y desempeño laboral*. (Tesis pregrado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Gonzales, C. (2014). *Estrés infantil y su influencia en el rendimiento académico de niños de edad preescolar del Centro Educativo Particular Parroquial Nuestra Señora del Sagrado Corazón de Jesús Huaraz*. (Tesis pregrado). Universidad Peruana de los Andes. Lima – Perú. Recuperado de <https://es.slideshare.net/elnerogonzales/tesis-estres-infantil>
- Hernández, R., Fernández, C & Baptista, M. (2010).Metodología de la investigación. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA.
- Herrera, D (2015).*Factores sociales como factores de riesgo para el aumento de estrés prequirurgico, quirúrgico, postquirúrgico en niños sometidos a cirugía electiva en el Hospital Enrique Garcés* (Tesis pregrado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

- Jaime, D. & Villanueva, K. (2017). *Afrontamiento Infantil y rasgos de personalidad en niños en una institución educativa de Chiclayo, 2016*. (Tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán. Perú.
- Loredo, N., Mejía, D., Jiménez, N., & Matus, R. (2009). Nivel de estrés de niños/as de primer año de primaria y correlación con alteraciones de conducta. *Revista Enfermería ENEQ-UNAM*. (6)4.
- Lázaro, B. (2017). *Propiedades psicométricas del Inventario del estrés cotidiano infantil en alumnos de primaria de las Instituciones Educativas de Laredo*. (Tesis pregrado). Universidad Cesar Vallejo. Perú.
- Lazarus, R. y Folkman, S. (1984). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona
- López, R. y Dela Caba, M. (2011). Estrategias de afrontamiento ante el maltrato escolar de estudiantes de primaria y secundaria. *Aula Abierta*. 29 (1).59-68.
- Martínez, V., Pérez, O. (2012). Estrés en la infancia: estudio de una muestra de escolares en las zonas sur de Madrid. *Revista Iberoamericana de Educación*. 59 (2).
- Márquez, S (2005). Estrategias de afrontamiento del estrés en el ámbito deportivo: fundamentos teóricos e instrumentos de evaluación. *International Journal of Clinical and health psychology*. 6 (2).359-378
- Morales, F., Trianes, M., Miranda, J., & Inglés, C. (2016). Prevalencia de las estrategias de afrontamiento del estrés cotidiano en niños. *Psichema*, 28 (4) ,370-376. doi:10.7334/psicothema2015.10

- Muñoz, M. (2009). *Incidencia del acoso escolar en alumnos de 4to y 6to de Educación Primaria en colegios de la ciudad de Vigo*. (Tesis doctoral). Universidad de Salamanca, España.
- Morales, F (2008). Evaluación del afrontamiento infantil: estudio preliminar de las propiedades de un instrumento. Universidad Malacitana, Universidad de Granada, Málaga.
- Nina, P (0124). *Estresores cotidianos y su relación con el afrontamiento en niños de 8-12 años del Hogar José Soria de la Paz*. (Tesis pregrado). Universidad Mayor De San Andrés. Bolivia.
- Oscanoa, M., Solis, N (2016). Tareas escolares y estrés infantil en estudiantes de 4 a 5 años del nivel inicial de una Institución privada de Chiclayo. (Tesis pregrado). Universidad Privada Juan Mejía Baca. Perú.
- Ruiz, V (2012). *El nivel de estrés en los pacientes pediátricos hospitalizados en el Hospital General de Latacunga*. (Tesis pregrado). Universidad Autónoma Regional de los Andes. Ecuador.
- Recalde & Almeida (2014). *Campaña de concientización sobre el estrés infantil*. (Tesis pregrado). Universidad San Francisco de Quito .Ecuador.
- Ramos, M (2008). *Violencia y victimización en adolescentes escolares*. (Tesis doctoral). Universidad Pablo de Olavide, Sevilla. España.
- Segura, C (2017). *Estrés, afrontamiento y control del asma en niños*. (Tesis Postgrado). Universidad Nacional de Colombia. Colombia.
- Vega, C., Villagrán., Nava, C., & Soria, R. (2013). Estrategias de afrontamiento, estrés y alteración psicológica en niños. *Alternativas en Psicología Revista semestral*, 28,92-105.

Verduzco, M., Gómez, E., & Durán, C. (2004). La influencia de la autoestima en la percepción del estrés y el afrontamiento en niños de edad escolar, *Salud Mental*, 27 (4), 18-25.

Valdivieso, P (2009). *Violencia escolar y relaciones intergrupales: sus prácticas significados en las escuelas secundarias públicas de la comuna Peñalolen en Santiago de Chile*. (Tesis doctoral). Universidad de Granada. Chile.

Vega, Z., Muñoz, S., Berra, E., Nava, C., Gómez, G. (2012). Identificación de emociones desde el Modelo de Lazarus y Folkman: propuesta del cuestionario de estrés, emociones, y afrontamiento. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*. 15(3).1051-1073.

LINKOGRAFÍA

Arrieta, G., López, G., & Albanesi, S. (2015). Estrategias de afrontamiento y estrés en un grupo de niños de la ciudad de San Luis (Argentina). *Pensando Psicología*, 11(8), 97-106
Recuperado de file:///C:/Users/USUARIO/Contacts/Downloads/1222-3309-1-PB.pdf

Ávila, J. (2014). El estrés un problema de salud actual. *Revista Con-Ciencia*. (2)1. Recuperado de:
http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652014000100013&script=sci_arttext

Barrio, 2007. Informe del niño de la primera infancia, España: UNESCO.

Castle, C (Enero del 2017) Simposio Internacional de la UNESCO. *Acoso y violencia escolar afecta a cada cuatro niños*, Corea del Sur.

Echevarría, L. (2012). Estrategias de afrontamiento al estrés en relación con la inteligencia emocional en niños de 7 a 12 años de edad víctimas de desastres. *Revista de Investigación*

- en *Psicología*, 15 (1), 163-179. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v15_n1/pdf/a10v15n1.pdf
- Escobedo, A. (2015). Violencia y estrés infantil: ¿ Está en juego nuestro futuro?. *Acta médica peruana*, (32).2 Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172015000200002
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Informe acerca de los niños españoles que se sienten presionados por los deberes*. Recuperado de: <http://www.elmundo.es/sociedad/2016/03/15/56e7f28946163f00378b4572.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2002). Primer informe mundial sobre la violencia la salud Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/285754694_El_informe_mundial_sobre_la_violencia_y_la_salud
- Red Informática de Medicina Avanzada. (2009). *Estrés infantil, tan prevalente como riesgoso*. Recuperado de <https://www.rima.org/Noticia.aspx?IdNota=2960>
- Revista Salud. (2011). *Preocupa estrés infantil a especialista*, Recuperado de <http://www2.esmas.com/salud/321649/preocupa-estres-infantil-especialistas/>
- Ministerio de Educación. (2015). *Violencia entre pares en el sistema educativo: Una mirada profundidad al acoso escolar en el Ecuador*. Recuperado de <https://educacion.gob.ec/una-mirada-en-profundidad-al-acoso-escolar-en-el-ecuador/>

Oros, L & Vogel, G. (2015). Eventos que generan estrés en la infancia: diferencias por sexo y edad. Red de Revistas Científicas de América Latina, Caribe, España y Portugal. 1, 85-101
Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/259/25917106.pdf>

Olweus, D. (2004). *Conductas de acoso y amenaza entre escolares*. España. Recuperado de:
<https://books.google.com.co/books?id=S0wSk71uQz0C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Paz, P. (2014). Causas del estrés infantil en edad escolar (6-12 años) en Guatemala. Recuperado de
<https://es.slideshare.net/papaz007/ensayo-estres-infantil>

Vergara, G (2013). Modelo transaccional del estrés, Slide Share, Recuperado de
<https://es.slideshare.net/gabrielernestovergararomero/el-modelo-transaccional-del-estrs>

CITAS BIBLIOGRÁFICAS- BASES DE DATOS DE UTA

DIALNET: Trianes, M. V., Blanca, M. J., Fernández, F. J., Escobar, M., Maldonado, E. F., y Muñoz, A. M. (2009). Evaluación del estrés infantil. *Psicothema*. 21 (4). 598-603. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3072700>.

DIALNET: Morales, F., Trianes, M., & Miranda, J. (2012). Diferencias por sexo y edad en afrontamiento infantil de estrés cotidiano. *Electronic Journal of research in Educational Psychology*, 10 (26), 95-110. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4760666>.

REDALYC.ORG: Hernández Altamirano, Sheila Viridiana, & Gutiérrez Lara, Mariana (2012).

Estilos de Afrontamiento ante Eventos Estresantes en la Infancia. *Acta de Investigación Psicológica - Psychological Research Records*, 2(2). ISSN: 2007-4832. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3589/358933341007>

ANEXOS

ANEXO 1. ESCALA DE ESTRÉS COTIDIANO INFANTIL (EECI)

Nombre: _____

Soy: Niño () Niña ()

Edad: _____

Grado: _____

A continuación, encontrará una lista de situaciones. Por favor, responda según las veces que te pasan

1= Nunca

2= Casi Nunca

3= Casi siempre

4= Siempre

Por ejemplo:

Me siento contento en la escuela	Nunca	Casi nunca	Casi siempre X	Siempre
----------------------------------	-------	------------	--------------------------	---------

En esta opción, un niño marco la respuesta “casi siempre”. Esto quiere decir que *casi siempre* se siente contento en la escuela

Si tienes alguna duda, levanta la mano para poderla resolver, si ya estás listo (a), empieza

		Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
1	Mi respiración se acelera cuando tengo que resolver un examen	1	2	3	4
2	Tengo miedo de que mis amigos se peleen conmigo	1	2	3	4
3	Cuando doy un examen, pienso que me puedo olvidar todo lo que sé	1	2	3	4
4	Cuando mis amigos me hablan, me alejo de ellos	1	2	3	4
5	Cuando llego a casa, me encierro en mi cuarto	1	2	3	4
6	Me molesta que mi mamá me diga qué hacer	1	2	3	4
7	Me escondo para no jugar con mis compañeros durante el recreo	1	2	3	4
8	Pienso que mis papás no se preocupan por mi	1	2	3	4
9	Pienso que me voy a sacar mala nota cuando entrego una tarea	1	2	3	4
10	Me duele la cabeza cuando hago tareas	1	2	3	4
11	Cuando salgo al recreo pienso que mis amigos me van a fastidiar	1	2	3	4
12	Me da miedo que nadie quiera jugar conmigo en el recreo	1	2	3	4

	13	Me duele el estómago cuando mi mamá me pide un favor	1	2	3	4	
	14	Me pongo rojo (a) si un amigo me pide que le preste	1	2	3	4	
	Cuando tengo problemas con las notas				Nunca	Algunas	Muchas
	15	Me pongo rojo(a) cuando me piden que salga a exponer	1	2	3	4	
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	16	Me duele la cabeza cada vez que discuto con mi papá	1	2	3	4	
3		Pido consejo a otros (padres, profesor/a, compañeros/as,...)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	17	Me pongo nervioso (a) si el profesor me hace participar en clase	1	2	3	4	
5		Me siento culpable			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	18	Tengo miedo de no saber las respuestas de los exámenes	1	2	3	4	
7		Me distraigo pensando en otra cosa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	19	Me sudan las manos cuando le quiero preguntar algo a mi amigo	1	2	3	4	
9		Me da vergüenza			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	20	Cuando converso con mis amigos me tiemblan las manos	1	2	3	4	
		Lo mantengo en secreto			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	21	Pienso que mis papás discuten mucho	1	2	3	4	
	22	Cuando tengo que exponer pienso que me voy a equivocar	1	2	3	4	
	23	Me preocupa que mis amigos se aburran de mí	1	2	3	4	
	Cuando tengo problemas con algún compañero/s de clase				Nunca	Algunas	Muchas
	24	Me molesta pasar tiempo con mi familia	1	2	3	4	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	25	Dejo incompletas las tareas de la escuela	1	2	3	4	
2		Intento resolver el problema			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	26	Voy a otro sitio donde no esté él/ella	1	2	3	4	
4		Me lo guardo para mí			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	27	Me peleo con mis amigos	1	2	3	4	
6		Se lo cuento a mis amigos, padres...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		Me siento triste			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	28	Pienso que mis amigos se pueden burlar de mí cuando estoy con ellos	1	2	3	4	
9		Me da igual			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		Pienso que todo se arreglará			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Me distraigo pensando en otra cosa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si en alguna de las situaciones anteriores has dado alguna participación diferente, por favor, explícala a continuación: _____

ANEXO 2. ESCALA DE ESTRATEGIAS SITUACIONALES DE AFRONTAMIENTO EN

NIÑOS

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

E.S.A.N.



E.S.A.N.



(Estrategias Situacionales de Afrontamiento en Niños y en Niñas)

**CATEGORÍA DE AFRONTAMIENTO CORRESPONDIENTE A
CADA ÍTEM DEL ESAN**

ÍTEM	CATEGORÍA
------	-----------

estudiar	
8. Me peleo más	Conducta agresiva
9. Pienso que todo se va a solucionar	Reevaluación positiva
10. Lo mantengo en secreto	Ocultación del problema

Cuando tengo problemas con algún compañero/a de clase	
1. Pido consejo a un amigo/a	Búsqueda de información y guía
2. Intento resolver el problema con ellos/as	Solución activa
3. Me voy a otro sitio donde no esté él/ella	Evitación conductual
4. Me lo guardo para mí	Ocultación del problema
5. Se lo cuento a mis amigos, padres...	Apoyo social
6. Le pego	Conducta agresiva
7. Me siento triste	Emoción
8. Me da igual	Pasividad
9. Pienso que todo se arreglará	Reevaluación positiva
10. Me distraigo pensando en otra cosa	Evitación cognitiva

ANEXO 3. TEST ACOSO Y VIOLENCIA ESCOLAR

Nombres Apellidos.....Sexo.....Edad:

Grado que cursas:Vives con tus padres:

¿Cuántos hermanos tienes?

A continuación, aparecen situaciones de violencia que pueden ocurrir en tu escuela.

Indica cuántas veces te ocurren estas situaciones marcando la alternativa adecuada.

Si no te ocurre NUNCA, marca la alternativa NUNCA

Si te ocurren POCAS VECES, marca la alternativa POCAS VECES. Si te ocurren SIEMPRE, marca la alternativa SIEMPRE.

	Siempre	Pocas veces	Nunca
1. No me hablan	Siempre	Pocas Veces	Nunca
2. Me ignoran, me hacen el vacío	Siempre	Pocas Veces	Nunca
3. Me ponen en ridículo ante los demás	Siempre	Pocas Veces	Nunca
4. No me dejan hablar	Siempre	Pocas Veces	Nunca
5. No me dejan jugar con ellos.	Siempre	Pocas Veces	Nunca
6. Me llaman por apodos despectivos	Siempre	Pocas Veces	Nunca
7. Me amenazan para que haga cosas que no quiero	Siempre	Pocas Veces	Nunca
8. Me obligan a hacer cosas que están mal	Siempre	Pocas Veces	Nunca
9. Me molestaninsistentemente	Siempre	Pocas Veces	Nunca
10. No me dejan que participe, me excluyen	Siempre	Pocas Veces	Nunca
11. Me obligan a hacer cosas peligrosas para mí	Siempre	Pocas Veces	Nunca
12. Me obligan a hacer cosas que me dan rabia	Siempre	Pocas Veces	Nunca
13. Me obligan a darles mis cosas o dinero	Siempre	Pocas Veces	Nunca
14. Rompen mis cosas a propósito	Siempre	Pocas Veces	Nunca
15. Me esconden las cosas	Siempre	Pocas Veces	Nunca
16. Robanmiscosas	Siempre	Pocas Veces	Nunca
17. Le dicen a otros que no estén o que no hablen Conmigo	Siempre	Pocas Veces	Nunca
18. Les prohíben a otros que jueguen conmigo	Siempre	Pocas Veces	Nunca
19. Me insultan	Siempre	Pocas Veces	Nunca
20. Hacen gestos de burla o desprecio hacia mí	Siempre	Pocas Veces	Nunca
21. No me dejan que hable o me relacione con	Siempre	Pocas Veces	Nunca

Otros			
22. Me impiden que juegue con otros	Siempre	Pocas Veces	Nunca
23. Me pegan puñetazos, patadas....	Siempre	Pocas Veces	Nunca
24. Me gritan	Siempre	Pocas Veces	Nunca
25. Me acusan de cosas que no he dicho o hecho	Siempre	Pocas Veces	Nunca
26. Me critican por todo lo que hago	Siempre	Pocas Veces	Nunca

27. Se ríen de mí cuando me equivoco	Siempre	Pocas Veces	Nunca
28. Me amenazan con pegarme	Siempre	Pocas Veces	Nunca
29. Me pegan con objetos	Siempre	Pocas Veces	Nunca
30. Cambian el significado de lo que digo	Siempre	Pocas Veces	Nunca
31. Me molestan para hacerme llorar	Siempre	Pocas Veces	Nunca
32. Me imitan para burlarse de mí	Siempre	Pocas Veces	Nunca
33. Se burlan de mí por mi forma de ser	Siempre	Pocas Veces	Nunca
34. Se burlan de mí por mi forma de hablar	Siempre	Pocas Veces	Nunca
35. Se burlan de mí por ser diferente	Siempre	Pocas Veces	Nunca
36. Se burlan de mi apariencia física	Siempre	Pocas Veces	Nunca
37. Van contando por ahí mentiras acerca de mí	Siempre	Pocas Veces	Nunca
38. Procuran que les caiga mal a otros	Siempre	Pocas Veces	Nunca
39. Me amenazan	Siempre	Pocas Veces	Nunca
40. Me esperan a la salida para pelear conmigo	Siempre	Pocas Veces	Nunca
41. Me hacen gestos para darme miedo	Siempre	Pocas Veces	Nunca
42. Me envían mensajes para amenazarme	Siempre	Pocas Veces	Nunca
43. Me empujan para intimidarme	Siempre	Pocas Veces	Nunca
44. Se portan cruelmente conmigo	Siempre	Pocas Veces	Nunca
45. Intentan que me castiguen	Siempre	Pocas Veces	Nunca
46. Me desprecian	Siempre	Pocas Veces	Nunca
47. Me amenazan con armas	Siempre	Pocas Veces	Nunca
48. Amenazan con dañar a mi familia	Siempre	Pocas Veces	Nunca
49. Intentan perjudicarme en todo	Siempre	Pocas Veces	Nunca
50. Me odian sin razón	Siempre	Pocas Veces	Nunca

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN