

REVISTA ELECTRÓNICA IBEROAMERICANA

REIB



2019

Vol. 13, No.1

CONSEJO DIRECTIVO Y CIENTÍFICO

DIRECCIÓN:

Carlos R. Fernández Liesa
Universidad Carlos III de Madrid

Cástor M. Díaz Barrado
Universidad Rey Juan Carlos de Madrid

SUBDIRECCIÓN:

Anna Badia Martí
Universitat de Barcelona

SECRETARÍA ACADÉMICA:

José Manuel Azcona Pastor
Universidad Rey Juan Carlos de Madrid

Jorge Urbaneja Cillán
Universidad de Alicante

COORDINACIÓN:

Diana Verdiales López
Universidad Rey Juan Carlos

COMITÉ CIENTÍFICO:

Francisco Aldecoa Luzárraga, Universidad Complutense de Madrid
Celeste Pino Canales, Universidad de La Habana (Cuba)
Ana Idalia Castellanos Khouri, Embajadora Cancillería (República Dominicana)
Fernando Dos Reis Condesso, Universidad Técnica de Lisboa (Portugal)
Romualdo Bermejo García, Universidad de León
Francisco José Piñón, Universidad de Congreso (Argentina)
Miryam Colacrai, Universidad Nacional de San Martín y Universidad Nacional de Rosario (Argentina)
João Abreu de Faria Bilhim, Universidad Técnica de Lisboa (Portugal)
Rafael Calduch Cervera, Universidad Complutense de Madrid
Celestino del Arenal Moyua, Universidad Complutense de Madrid
Cesáreo Gutiérrez Espada, Universidad de Murcia
Véronique Champeil-Desplats, Universidad de París Ouest-Nanterre La Défense (Francia)
Felipe González, Universidad Diego Portales (Chile),
Magda Yadira, Universidad de Monterrey (México)
Carlos Molina, Universidad de Medellín (Colombia)
Montserrat Huguet, Universidad Carlos III de Madrid
Francesco Seatzu, Universidad de Cagliari (Italia)

CONSEJO DE REDACCIÓN:

Antonio Pastor Palomar, Vicente Garrido Rebolledo, María de los Ángeles Cano Linares, Pilar Trinidad Núñez, M^a Sagrario Morán Blanco, Beatriz Barreiro Carril, Elena C. Díaz Galán, Daniel Oliva Martínez, Mercedes Guinea Llorente, Cristina Pérez Rico, Ana Manero Salvador, Diana Verdiales López

REVISTA ELECTRÓNICA IBEROAMERICANA

REIB

Vol. 13 No. 1

Julio

2019

La Revista Electrónica Iberoamericana REIB se encuentra indexada en LATINDEX y en las bases de datos ISOC, DICE y La Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT), por sus contenidos de alta calidad científica sobre la realidad iberoamericana y en el contexto de las Ciencias Sociales y Jurídicas.

Edición: Centro de Estudios de Iberoamérica, Universidad Rey Juan Carlos y el Instituto de Estudios Internacionales y Europeos Francisco de Vitoria de la Universidad Carlos III de Madrid.

Diseño: Centro de Estudios de Iberoamérica, Universidad Rey Juan Carlos.

ISSN: 1988-0618

CENTRO DE ESTUDIOS DE IBEROAMERICA

UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
C/TULIPAN S/N, MÓSTOLES, MADRID

ÍNDICE

I. EDITORIAL

MERCOSUR Y LA UNIÓN EUROPEA: POR FIN EL ACUERDO 7

II. TRIBUNA ABIERTA IBEROAMERICANA

ESTADOS UNIDOS Y LOS DERECHOS HUMANOS EN LA PRESIDENCIA DE TRUMP 12

Montserrat Huguet

Universidad Carlos III de Madrid

III. ARTÍCULOS Y NOTAS

¿DECADENCIA DEL ASILO DIPLOMÁTICO O SU TRANSFIGURACIÓN EN OBLIGACIONES INTERNACIONALES CONCRETAS EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS? LA OPINIÓN CONSULTIVA OC-25/18 DE 30 DE MAYO DE 2018 DE LA CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS 18

Harold Bertot Triana

Universidad de la Habana, Cuba

EDUCACIÓN PARA LA PAZ: INSTRUMENTO ESENCIAL EN LA GESTIÓN DEL POSTCONFLICTO COLOMBIANO..... 47

Juan Pablo Hinestroza Vélez

Universidad Externado de Colombia

Juanita Pedraza Córdoba

Universidad Carlos III de Madrid

LA DECLARACIÓN AMERICANA DE DERECHOS Y DEBERES DEL HOMBRE Y LA COMISIÓN INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS EL TURISMO: UN ALIADO INVISIBLE EN LA PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS 76

Loreto Ibañez Castillo

Universidad Rey Juan Carlos

LA AYUDA AL DESARROLLO EN ECUADOR. ANÁLISIS DE LA COOPERACIÓN ESPAÑOLA..... 94

Cristina Pérez Rico

Escuela Politécnica Nacional, Ecuador

Carlos Fernández García

Universidad de las Américas (UDLA)

María Luisa Medrano García

Universidad Rey Juan Carlos, España.

DERECHO AL OLVIDO: BREVE APROXIMACIÓN A SU DEVENIR SOBRE GOOGLE Y OTROS BUSCADORES EN IBEROAMÉRICA..... 120

Roberto Antonio Sánchez Lucena

Universidad Carlos III de Madrid.

DETERMINANTES SOCIALES E INEQUIDADES EN SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS CON DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE NEIVA-COLOMBIA 149

Dagoberto Santofimio Sierra

Universidad Rey Juan Carlos

Ángel Gil de Miguel

Universidad Rey Juan Carlos

Martha Viviana Botello Yusungaira

Lina Constanza Jiménez Marulanda

Laura Fernanda Monroy Tovar

Gloria Alejandra Ramírez Gutiérrez

Fundación Universitaria Navarra Neiva Colombia

IV. RECENSIONES

SERGIO GUERRA VILABOY y ROBERTO GONZALEZ ARANA, Dictaduras del Caribe: Estudio comparado de las tiranía de Juan Vicente Gómez, Gerardo Machado, Fulgencio Batista, Leónidas Trujillo, los Somoza y los Duvalier, Universidad del Norte editorial, Bogotá, Colombia..... 171

Cástor Miguel Díaz Barrado

Universidad Rey Juan Carlos

ELENA CAROLINA DÍAZ GALÁN y HAROLD BERTOT TRIANA, La protección de los Derechos Humanos, Leyer-Editores, Bogotá, 2019, 301 páginas. 175

Alejandro González Monzón

Universidad de la Habana, Cuba

PEDRO A. MARTÍNEZ LILLO y PABLO RUBIO APIOLAZA, Larga travesía Latinoamericana. *América Latina actual, del populismo al grito de izquierdas*, Madrid, Los Libros de la Catarata, 2017, 143 págs. 181

Jorge Mihovilović Suárez

Sociólogo chileno y colaborador del CCAF Los Andes.

V. DOCUMENTACIÓN

1. Declaración oficial del Gobierno de España reconociendo al Gobierno de Guaidó, febrero 2019..... 186

2. Acuerdo de principios entre la UE y Mercosur, de 1 de julio de 2019. 186

DETERMINANTES SOCIALES E INEQUIDADES EN SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS CON DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE NEIVA-COLOMBIA¹

SOCIAL DETERMINANTS AND INEQUITIES IN HEALTH OF CHILDREN WITH DIFFICULTIES IN THE LEARNING IN PUBLIC SCHOOLS OF THE CITY OF NEIVA-COLOMBIA

Dagoberto Santofimio Sierra²

Universidad Rey Juan Carlos

Ángel Gil de Miguel³

Universidad Rey Juan Carlos

Martha Viviana Botello Yusungaira⁴

Lina Constanza Jiménez Marulanda⁵

Laura Fernanda Monroy Tovar⁶

Gloria Alejandra Ramírez Gutiérrez⁷

Fundación Universitaria Navarra Neiva Colombia

RESUMEN

Las dificultades de aprendizaje son situaciones que afectan la población infantil. Estos eventos están relacionados con problemas de inequidades en el entorno familiar y comunidad generando aún más situaciones desfavorables en salud mental en las sociedades. (1) El propósito de este estudio fue la identificación de estos problemas en el aprendizaje y las posibles asociaciones con determinantes sociales e inequidades en el

¹ Artículo recibido el 24 de agosto de 2018 y aprobado el 15 de marzo de 2019.

² Profesor Facultad de Salud Fundación Universitaria Navarra Neiva Colombia. Doctorando Epidemiología y Salud Pública Universidad Rey Juan Carlos. Madrid España.

³ Profesor Universidad Rey Juan Carlos Madrid España

⁴ Estudiante Fundación Universitaria Navarra Neiva Colombia

⁵ Estudiante Fundación Universitaria Navarra Neiva Colombia

⁶ Estudiante Fundación Universitaria Navarra Neiva Colombia

⁷ Estudiante Fundación Universitaria Navarra Neiva Colombia

entorno familiar en los estudiantes de escuelas de públicas de ciudad de Neiva. Mediante un diseño de estudio de tipo corte transversal fueron incluidos 483 niños y niñas entre los 6 y 14 años de cuatro escuelas y a los cuales les fue observado su entorno social y familiar. Al grupo de maestros de las escuelas les fue aplicado un instrumento para la identificación de problemas en habilidades escolares en los niños y niñas. Durante el análisis fueron empleadas pruebas de Chi² y regresión logística para identificación de posible asociación causal con determinantes sociales en el entorno del estudiante. Un total de 125 (25,9 %) tamizajes fueron positivos para dificultades en el aprendizaje en la población del estudio. La mayor parte de las dificultades fueron las cognitivas (24 %) y problemas del lenguaje (18%). Estas sucedieron con mayor frecuencia en los primeros grados de escolaridad. El análisis de regresión logística demostró que estas dificultades tenían una estrecha relación con el nivel socioeconómico, las poblaciones en los asentamientos y situaciones de violencia intrafamiliar. El estudio demostró que las situaciones de pobreza y conflicto potencian al desarrollo de estas dificultades. Se recomienda realizar otros estudios que incluyan variables relacionadas con antecedentes maternos y antecedentes de enfermedades perinatales.

ABSTRACT

The Learning difficulties are situations that affect the child population. These events are related to problems of inequities in the family and community environment generating even more unfavorable situations in mental health in the society. (1) The purpose of this study was the identification of these problems in learning and the possible associations with social determinants and inequities in the family environment in students of public schools in the city of Neiva. Using a cross-sectional study design, 483 boys and girls between 6 and 14 years old from four schools were included and their social and family environment was observed. A tool for the identification of problems in school abilities in children was applied to the group of teachers of the schools. During the analysis, Chi² tests and logistic regression were used to identify possible causal association with social determinants in the student's environment. A total of 125 (25.9%) screenings were positive for learning difficulties in the study population. Most of the difficulties were cognitive (24%) and language problems (18%). These happened more frequently in the first grades of schooling. The logistic regression

analysis showed that these difficulties were closely related to the socioeconomic level, the populations in the settlements and situations of intrafamily violence. The study showed that situations of poverty and conflict enhance the development of these difficulties. It is recommended to perform other studies that include variables related to maternal history and a history of perinatal diseases

PALABRAS CLAVE: Inequidades, Dificultades de aprendizaje, niños y niñas.

KEYWORDS: Inequities, Learning difficulties, Children

SUMARIO: I. INTRODUCCIÓN, II. MATERIALES Y MÉTODOS, III. RESULTADOS, IV. DISCUSIÓN, V. CONCLUSION

* * *

I. INTRODUCCIÓN

Las dificultades de aprendizaje es un término general que hace referencia a un grupo heterogéneo de alteraciones que se manifiestan en dificultades en la adquisición y uso de habilidades de escucha, habla, lectura, escritura, razonamiento o habilidades matemáticas. (2) Estas alteraciones pueden llevar a problemas de conductas de autorregulación, percepción social e interacción social. Las habilidades cognitivas aluden a las distintas capacidades intelectuales que demuestran los individuos al hacer algo. (3) Estas habilidades pueden verse afectadas por problemas intrínsecos como la dislexia y extrínsecos como la extrema pobreza, carencias afectivas y familiares, falta de incentivos para aprender, dificultades de adaptación. (4)

Según reportes de la Organización Mundial de la Salud, los trastornos que afectan la población infantil están en aumento progresivo a muchos países de bajos y medianos ingresos, sobre todo en el medio urbano. (5) Aunque se desconoce el número total de niños con estos trastornos del aprendizaje, se estima que un 5% de la población en estados unidos en edad escolar recibe servicios de educación especial para los trastornos del aprendizaje. Aunque estos trastornos son frecuentes no son reconocidos por los padres, cuidadores o los maestros de las escuelas y esto puede representar problemas de rechazo, adaptación, deserción escolar entre otros. (6)

Neiva, es una ciudad intermedia ubicada en la región centro del departamento del Huila-Colombia está distribuida en 10 comunas. Para el año 2013, tenía una población total de aproximadamente 350 mil habitantes y una población menor de cinco años de 26.673. (7) En el proceso de educación, Neiva tiene 142 Sedes educativas entre primaria y secundaria que son financiados por el estado. Al igual que Colombia y el mundo existen en ciertas zonas con pobreza, entorno familiar deficientes que se traducen en inequidades sociales y que pueden afectar de manera indirecta el aprendizaje escolar. (3, 4, 8)

Mediante un estudio de corte transversal prospectivo y la aplicación de cuestionarios y herramientas validadas para la detección de dificultades en el aprendizaje, se describe la prevalencia de estos trastornos y su la relación con las inequidades en salud de la familia, entorno escolar y de la población infantil de las escuelas públicas de la ciudad de Neiva.

II. MATERIALES Y METODO

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo de corte transversal. Las variables principales fueron los tipos de dificultades en el aprendizaje, habilidades escolares y estrato socioeconómico, entorno familiar, escolar y comunitario.

La población, niños y niñas de primero, tercero y quinto grado de primaria pertenecientes a 4 instituciones educativas publicas ubicadas en cuatro comunas de la ciudad de Neiva y que seleccionadas de acuerdo con la zona (2 zona periférica y 2 de zona céntrica) de manera intencional con previa aprobación de la Secretaría de Educación Municipal y los Rectores de las instituciones educativas, autorización de padres y de participantes en el estudio.

Un total de 483 niños de ambos sexos fueron incluidos en el estudio, con edades comprendidas entre los seis y los catorce años. En todos los casos se solicitó la autorización y consentimiento a cada niño.

La clasificación del estrato socioeconómico se realizó según las definiciones del Departamento Nacional de estadísticas en Colombia DANE; Estrato I “Bajo-Bajo”, Estrato II “Bajo”, Estrato III Medio-Bajo, Estrato 4 “Medio”, Estrato V “Medio alto” y Estrato VI “Alto”. De éstos, los estratos I, II y III corresponden a estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, los cuales son beneficiarios de subsidios en los servicios públicos domiciliarios; los estratos V y VI corresponden a estratos altos que albergan a los usuarios con mayores recursos económicos, los cuales deben pagar sobrecostos (contribución) sobre el valor de los servicios públicos domiciliarios. El estrato IV no es beneficiario de subsidios, ni debe pagar sobrecostos. (8)

Para efectos del presente estudio y la identificación de estos trastornos en poblaciones vulnerables o de pobreza, solo fueron tomadas las comunidades e instituciones públicas las cuales corresponden a los niveles I, II y III.

Para la identificación de los niveles socioeconómicos de los sectores donde viven los niños y sus familias, se identificó por medio de las direcciones, la ubicación de cada vivienda y con el fin de evitar sesgos de información, se corroboró mediante observación y con los datos del Departamento Administrativo de Planeación Nacional.

Cada uno de los sectores o entorno comunitario fue definido de acuerdo con las definiciones establecidas por el DANE en Colombia; Asentamiento Territorio sin límites geográficos definidos, ocupado por una o más familias, sin título de propiedad colectiva familiar, sin servicios básicos legalizados y sin autorización gubernamental para hacer uso de ellos o usufructo. Barrio es definido como una población, que contiene un agrupamiento social que tiene identidad, constituido por decisión administrativa. Las urbanizaciones son comunidades urbanas que por lo general son construcciones de viviendas similares con servicios básicos y están constituidas dentro de los barrios. (9)

La clasificación familiar se adoptó del Consenso Académico en Medicina Familiar de Organismos e Instituciones Educativas y de Salud 2015. (10)

CON PARENTESCO	
Tipo	Característica
Nuclear	Hombre y mujer sin hijos

Nuclear simple	Padre y madre con uno a tres hijos
Nuclear numerosa	Padre y madre con cuatro hijos o más
Reconstruida (binuclear)	Padre y madre, en el que alguno o ambos han sido divorciados o viudos y tienen hijos de una unión anterior
Monoparental	Padre o madre con hijos
Monoparental extendida	Padre o madre con hijos, más otras personas con parentesco
Monoparental extendida compuesta	Padre o madre con hijos, más otras personas con o sin parentesco
Extensa	Padre y madre con hijos más otras personas con parentesco
Extensa compuesta	Padre y madre con hijos, más otras personas con o sin parentesco
No parental	Familias con vínculos de parentesco que realizan funciones o roles de familia sin la presencia de los padres (ej. tíos y sobrinos, abuelos y nietos, primos o hermanos, etc)
SIN PARENTESCO	
Monoparental extendida sin parentesco	Padre o madre con hijos, más otra persona sin parentesco
Grupos similares a familias	Personas sin vinculo de parentesco que realizan funciones o roles familiares

Otras variables incluidas en el estudio fueron; edad, género, número de hermanos, escolaridad, violencia intrafamiliar.

Procedimiento

Se aplicó al grupo familiar una encuesta sociodemográfica que fue elaborada para identificar datos relacionados con el grupo familiar del niño, grupo familiar,

ubicación de la vivienda. La encuesta estaba dividida en cuatro apartados: a) datos personales del niño; b) grupo familiar: tipo de familia, número de hermanos, número de personas que integran el grupo familiar, persona al cuidado del niño, situaciones de violencia intrafamiliar; c) Tipo de vivienda, estrato socioeconómico, tipo de sector.

Instrumento para identificación de dificultades de aprendizaje;

Consistió en un cuestionario de 18 preguntas; tres relacionadas con dificultades atencionales, seis con dificultades cognitivas, tres con alteraciones emocionales, dos con problemas del lenguaje, dos con fallas en la regulación de conducta y dos con habilidades escolares. Todas las preguntas eran de selección única respuesta “Si” o “No”. El cuestionario fue validado mediante juicio de expertos en el área de Neuro pediatría, Neuropsicología y expertos metódicos en la realización de instrumentos de tamizaje. La aplicación se realizó durante las actividades de clases a cada director de grupo (maestros) responsable de los estudiantes. Mediante la identificación de cada niño el profesor respondía a una primera pregunta “¿Durante el proceso de escolarización, el estudiante ha presentado dificultades al nivel académico?” Si la respuesta era afirmativa se procedía a detallar el tipo de dificultades que había presentado del estudiante con las 18 preguntas siguientes correspondientes a la dificultad en el aprendizaje.

Durante el análisis, se aplicaron estadísticas descriptivas con el fin de evaluar la normalidad de la distribución, el control de sesgos y para una mejor comprensión de los resultados, fueron expresados en tablas de las variables observadas. Se realizó análisis univariado, bivariado con variables dependientes como dificultades de aprendizaje e independientes como estrato, sector de vivienda, tipo de familia, edad, ajustando el efecto de posibles variables de confusión. Se utilizó como prueba el Chi cuadrado y el modelo de regresión logística. La significancia estadística fue considerada cuando se obtuvo un $p < 0,05$. Los cálculos estadísticos fueron realizados con el programa EPI-INFO versión 7.2.1 de CDC de Atlanta.

III. RESULTADOS

Un total de 483 estudiantes pertenecientes a cuatro instituciones educativas en el municipio de Neiva fueron incluidos en el estudio. Los grupos de estudiantes estaban distribuidos por grados *primero* 106, *Tercero* 117 y *Quinto* 200 estudiantes. La distribución respecto al género fue de 245 niñas y 238 niños, la media de edad en cada uno de los grupos fue similar 9,2 años (DS=2) P-valor = 0,58 y una mediana de 9 años.

Tabla 1

De acuerdo con la distribución de la población por estratos socioeconómicos, se observa que la mayor parte de estos estudiantes están concentrados en los niveles I y II. Los sectores donde viven la población del estudio estaban constituidos por Asentamientos 17% (N= 83), Barrios 61% (N= 297) y Urbanizaciones 21% (N= 103) Tabla 1. Todos los hogares de los Asentamientos corresponden al nivel socioeconómico I. El 84,8% de los estudiantes que viven en los barrios tenían un estrato socioeconómico II y en las urbanizaciones se observa que el 77,4% pertenecían al estrato III. Tabla 2

Tabla 1. Distribución de la población de estudiantes por género, estrato socioeconómico, escolaridad, sector donde vive, tipo de familia N= 483

	N	%
Género		
Femenino	245	51%
Masculino	238	49%
Edades		
6 a 7 años	98	20%
8 a 9 años	155	32%
10 a 11 años	170	35%
> 11 años	60	12%
Estrato socioeconómico		%
Nivel I	115	23,8
Nivel II	297	61,5
Nivel III	71	14,7
Escolaridad		%
Primero	106	22%
Segundo	117	24%
Tercero	200	41%
Tipo de sector		%
Asentamiento	83	17%
Barrio constituido	297	61%
Urbanizaciones	103	21%
Tipo de familia según parentesco		%
Nuclear simple	144	29,8%
Nuclear numerosa	66	13,7%
Monoparental	53	11,0%
Monoparental extendida	74	15,3%
Monoparental extendida compuesta	62	12,8%
Extensa	49	10,1%
Extensa compuesta	1	0,2%
No parental	27	5,6%
Grupos similares a familias	7	1,5%
Total	483	100,0%

Base de datos determinantes sociales e inequidades

Los tipos de familia según parentesco a los que hacen parte los niños y niñas del estudio fueron el nuclear (N= 210) y con mayor frecuencia el nuclear simple. En el grupo de los monoparentales (N=189) el de mayor frecuencia fue el monoparental extendido. La mayor parte del grupo de familias nuclear numerosa estaban en los niveles I y II, en este grupo familiar viven en asentamientos, situaciones altas de

pobreza (N= 27) y violencia intrafamiliar (N= 8), desplazados por la violencia. El promedio de miembros por familia es de 7 personas incluso se encontró una familia con más de 12 individuos. Tabla 3

Tabla 2. Tipo de sector y estrato socioeconómico en la población del estudio

Tipo de sector	Nivel 1		Nivel 2		Nivel 3		Total
Asentamiento	83	100,0%	0	0%	0	0%	83
Barrio constituido	29	25,2%	252	85%	16	23%	297
Urbanizaciones	3	2,6%	45	15%	55	77%	103
TOTAL	115	23,8%	297	61%	71	15%	483

Base de datos determinantes sociales e inequidades.

En los grupos de familias monoparentales por parte de madre fueron más frecuentes (N=169/189). Aunque la mayor parte corresponden a los estratos II y III, se encontró que el 20% de este grupo monoparental pertenecía al estrato I (N= 34/169). En las familias monoparental extendidas existía una mayor frecuencia de convivencia del estudiante y madre con los abuelos (N= 21/74) o del estudiante y madre con abuelos y tíos (N= 40/74). Tabla 3

En el grupo de familias monoparental extendida compuesta (N= 62), el 82% comparte su hogar con el padrastro. Durante el proceso de recolección de los datos, se logró evidenciar 7 casos de violencia intrafamiliar y de estos, dos fueron maltrato físico por parte del padrastro. Tabla 3

Tabla 3. Tipo de familia según parentesco y estrato socioeconómico en la población del estudio

	Nivel 1	%	Nivel 2	%	Nivel 3	%	Total
Nuclear simple	33	23%	89	62%	22	15%	144
Nuclear numerosa	27	41%	30	45%	9	14%	66
Monoparental	12	23%	29	55%	12	23%	53
Monoparental extendida	13	18%	52	70%	9	12%	74
Monoparental extendida compuesta	12	19%	40	65%	10	16%	62
Extensa	13	27%	28	57%	8	16%	49
Extensa compuesta	0	0%	1	100%	0	0%	1
No parental	5	19%	21	78%	1	4%	27
Grupos similares a familias	0	0%	7	100%	0	0%	7
TOTAL	115	100%	297	100%	71	100%	483

Base de datos determinantes sociales e inequidades. Chi2 25,6 Probabilidad 0,056

La violencia intrafamiliar fue detectada en el 11,6% de los casos (N= 56). La prevalencia fue del 36,1% en la población que pertenecen a los Asentamientos Tabla 4.

Los eventos más frecuentes encontrados fueron el maltrato físico, por negligencia y un caso reportado de abuso sexual.

Tabla 4. Violencia intrafamiliar por sectores

	Violencia intrafamiliar	Prevalencia	Total	
Asentamiento	30	36,1%	83	0%
Barrio constituido	24	8,1%	297	85%
Urbanizaciones	2	1,9%	103	15%
TOTAL	56	11,6%	483	61%

Base de datos determinantes sociales e inequidades Chi²= 61,7 P= 0,000001

Durante la aplicación de la prueba para maestros que buscaba identificar posibles dificultades en el aprendizaje de los niños y niñas del estudio se identificaron 125 niños (25,8%) con una o más alteraciones en aspectos cognitivos, del lenguaje, de los procesos atencionales, con fallas en la regulación emocional y/o de la conductual. Estas situaciones constituyen un indicador fuerte en la generación de problemas sociales como el fracaso académico, la deserción escolar, los problemas de conducta delictiva.

Tabla 5

Las dificultades en habilidades cognitivas estaban determinadas por un rendimiento académico catalogado como deficiente, 94% (N= 111), se identificó que el 75% tenían dificultades serias que requerían de acompañamiento permanente por el docente en el aula de clases por parte de sus maestros para el desarrollo de las tareas la alta frecuencia con la que olvidaban lo aprendido en clase y las deficientes habilidades en coordinación motora y el manejo del espacio. Los resultados evidenciaron que el 19,8% de los evaluados fueron positivos al menos en una de estas dificultades. (N= 118), indicando un alto riesgo asociado a déficit cognitivo o coeficientes intelectuales por debajo del promedio que de no ser evaluados e intervenidos de manera temprana incrementarían los casos de fracaso escolar y llevara a que estos niños no reciban los procesos terapéuticos y de inclusión escolar necesarios para enfrentar su condición cognitiva.

El tamizaje para dificultades atencionales identificó que en 90 (18,6%) de los evaluados fue frecuente la dificultad de permanecer tiempo prolongados en el desarrollo

de una tarea, evidenciando posibles fallas en atención sostenida. Fue llamativo que en 67 estudiantes (74%) se presentaba esta situación permanentemente. Tabla 5.

Respecto a las fallas en el lenguaje, los maestros evidenciaron que los estudiantes presentaban dificultades en capacidad de comprensión las instrucciones a pesar de realizar explicaciones exhaustivas, de la misma manera se evidenciaron dificultades para comunicar con coherencia las ideas en un 18% (N= 88). Tabla 5.

Las alteraciones emocionales fueron encontradas en el 13% (N= 63) de la población del estudio con tamizajes positivos, los maestros perciben alteraciones como emociones ansiedad del estudiante, mal humor o apatía a las actividades escolares y dependencia o apego a un adulto. Tabla 5

Respecto a la regulación de la conducta, el 13% (N= 63) de los estudiantes presentaron fallas en esta área, mostrando frecuentemente conductas impulsivas y dificultades para permanecer quieto o en su puesto de trabajo.

Tabla 5. Dificultades en el aprendizaje encontradas en la población de niños y niñas del estudio (N= 483)

	Siempre	Algunas veces	Total	%
Dificultades atencionales (n= 90)				
Desatento o fácil distracción	61	27	88	75%
Dificultad para permanecer tiempo prolongado en el desarrollo de una tarea	55	26	81	69%
Comete errores en tareas por descuido	49	37	86	73%
Dificultades cognitivas (n= 118)				
Rendimiento académico deficiente	80	31	111	94%
Requiere mayor atención de la usual por parte de los maestros	52	36	88	74,5%
Requiere acompañamiento más del normal en habilidades de la vida diaria	46	36	82	69,4%
Tendencia a olvidar lo que se le ha enseñado	13	39	52	43%
Pocas habilidades en movimientos y manejo del espacio	2	14	16	14%
Comportamiento como niño menor a su edad	14	19	33	28%
Alteraciones emocionales (n= 55)				
Se comporta ansioso, nervioso, tenso	16	35	51	93%
se muestra de mal humor y apático a actividades escolares	11	25	36	65%
Se muestra dependiente o apego a adultos	11	27	38	69%
Problemas del lenguaje (n= 80)				
Requiere explicaciones exhaustivas para comprender instrucciones	48	27	75	94%
Presenta dificultades para comunicar con coherencia sus ideas	4	20	24	30%
Fallas en regulación de conducta (n= 63)				
Suele comportarse de forma impulsiva, actúa sin pensar	17	19	36	57%
Dificultad para permanecer quieto o en su puesto de trabajo	29	19	48	76%

Base de datos determinantes sociales e inequidades

Al analizar las dificultades en el aprendizaje y los grados de escolaridad de los estudiantes, se observa que existe un porcentaje significativo de dificultades cognitivas

en el grado primero, así como fallas en los procesos atencionales y en el lenguaje. Es importante anotar que los procesos de habilitación/rehabilitación esta edad suelen ser más efectivos siendo necesario detectarlos e intervenirlos con prontitud y eficacia buscando estabilizar el desarrollo cognitivo, emocional y conductual de los infantes. Con respecto al grado quinto se hace más significativo evidenciar este tipo de dificultades pues tratándose de la infancia tardía y del próximo paso a la educación secundaria el no haber recibido diagnóstico y tratamiento se convierte en un alto factor de riesgo para estos infantes. De la misma manera se evidencia mayor frecuencia de alteraciones emocionales y de la conducta que en las otras edades evaluadas. Tabla 6

Las dificultades en las habilidades escolares, se observa que el 11% de la población del estudio presentó dificultad global en estas habilidades (cálculo, escritura y lectura). Además, la tendencia es a ser mayor en los primeros grados de escolaridad. Tabla 6

Tabla 6. Dificultades en el aprendizaje y grado de escolaridad en la población de niños y niñas del estudio

Dificultades en el aprendizaje	Primero	%	Tercero	%	Quinto	%	Total	Prev %	Chi2	p
<i>Dificultades cognitivas</i>	71	60,1*	15	12,7	32	27,1	118	24%	174	0,00001
<i>Dificultades atencionales</i>	47	52,2*	14	15,5	29	32,2	90	19%	92	0,00001
<i>Problemas del lenguaje</i>	47	53,4*	13	14,7	28	31,8	88	18%	117	0,00001
<i>Alteraciones emocionales</i>	17	26,5	14	21,8	33	51,5*	64	13%	8,8	0,064
<i>Fallas en la regulación de conducta</i>	19	30,1	14	22,2	30	47,62*	63	13%	24	0,00001
Habilidades escolares										
Cálculo	2	1,9	4	2,3	12	6,0	18	4%	20	0,0005
Lectura y escritura	4	3,8	6	3,4	6	3,0	16	3%	20	0,0005
Todas las habilidades	32	30,2	5	2,8	15	7,5	52	11%	20	0,0005
Total	106		177		200		483			

Base de datos determinantes sociales e inequidades

Al analizar las dificultades de aprendizaje con el sector donde convive el niño, se observa que tanto para las dificultades de aprendizaje como para las de habilidades escolares se evidencia con mayor frecuencia en los niños y niñas que viven en los asentamientos. Aunque hay unas que son más prevalentes que otras como el caso de las dificultades cognitivas y las atencionales. En las dificultades en las habilidades escolares se encontró una mayor frecuencia en la global (cálculo, escritura y lectura) y con mayor frecuencia en los grupos que viven en los asentamientos. Tabla 7

Tabla 7. Dificultades en el aprendizaje, habilidades escolares por sectores donde viven la población de niños y niñas del estudio

Dificultades en el aprendizaje	Asentamiento		Barrio		Urbanización		Chi2	p
	N (83)	Prev	N (297)	Prev	N (103)	Prev		
<i>Dificultades cognitivas</i>	51	61%	56	19%	11	11%	67	0,00001
<i>Dificultades atencionales</i>	44	53%	40	13%	6	6%	70	0,00001
<i>Problemas del lenguaje</i>	43	52%	40	13%	5	5%	76	0,00001
<i>Alteraciones emocionales</i>	22	27%	34	11%	8	8%	22	0,0002
<i>Fallas en la regulación de conducta</i>	21	25%	36	12%	6	6%	16	0,0025
Dificultad habilidades escolares	35	42%	39	13%	7	7%	44	0,0001
Cálculo	8	7,5	9	5,1	1	0,5	35	0,0001
Lectura y escritura	6	5,7	9	5,1	1	0,5	35	0,0001
Todas las habilidades	21	19,8	24	13,6	7	3,5	35	0,0001

Base de datos determinantes sociales e inequidades

Las dificultades en el aprendizaje se observan en el grupo de 6 a 7 años menores de edad en especial las cognitivas y las atencionales. Sin embargo, llama la atención que estas dificultades de aprendizaje y habilidades escolares tienen una frecuencia considerable en los grupos mayores de 10 años con un 17% en dificultades cognitivas y en un 18% en dificultades en habilidades escolares. Tabla 8

Tabla 8. Dificultades en el aprendizaje, habilidades escolares por grupos etáreos en la población de niños y niñas del estudio

Edades	6 a 7 años		8 a 9 años		10 a 11		> 11 años		Chi2	p
	N (98)	Prev	N (155)	Prev	N (170)	Prev	N (60)	Prev		
<i>Dificultades cognitivas</i>	55	56%	27	17%	26	15%	10	17%	53	0,00001
<i>Dificultades atencionales</i>	37	38%	19	12%	25	15%	9	15%	33	0,00001
<i>Problemas del lenguaje</i>	37	38%	16	10%	18	11%	9	15%	41	0,00001
<i>Alteraciones emocionales</i>	13	13%	13	8%	20	12%	9	15%	7,5	0,27
<i>Fallas en la regulación de conducta</i>	14	14%	9	6%	12	7%	6	10%	12	0,052
Habilidades escolares	27	28%	19	12%	24	14%	11	18%	22,3	0,021

Base de datos determinantes sociales e inequidades

En todos los grupos familiares fueron identificados trastornos en el aprendizaje y habilidades escolares. Sin embargo, existen ciertos grupos familiares que presentaron mayor número de estos trastornos en especial los de tipo cognitivo. La mayor prevalencia de este trastorno fue encontrada en las familias nuclear numerosa (27,3%), monoparental (26,4%) y la extensa (26,5%). Tabla 9

Tabla 9. Dificultades en el aprendizaje, habilidades escolares por grupo familiar según parentesco en la población de niños y niñas del estudio

FAMILIA SEGÚN PARENTESCO	Atención		Cognitivo		Emocional		Comportamiento		Lenguaje		Dificultades escolares		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Nuclear simple	23	16,0	37	25,7	16	11,1	16	11,1	22	15,3	22	15,3	144
Nuclear numerosa	16	24,2	18	27,3	10	15,2	10	15,2	15	22,7	13	19,7	66
Monoparental	12	22,6	14	26,4	11	20,8	10	18,9	11	20,8	11	20,8	53
Monoparental extendida	13	17,6	16	21,6	10	13,5	10	13,5	14	18,9	14	18,9	74
Monoparental extendida compuesta	10	16,1	12	19,4	11	17,7	10	16,1	10	16,1	11	17,7	62
Extensa	9	18,4	13	26,5	2	4,1	3	6,1	9	18,4	7	14,3	49
Extensa compuesta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
No parental	6	22,2	7	25,9	3	11,1	3	11,1	6	22,2	2	7,4	27
Grupos similares a familias	1	14,3	1	14,3	1	14,3	1	14,3	1	14,3	1	14,3	7
TOTAL	90	18,6	118	24,4	64	13,3	63	13,0	88	18,2	81	16,8	483
<i>Chi-Squared</i>	15,6		17,6		23,4		19,9		28,9		43,8		
<i>p</i>	0,0477		0,02		0,1		0,22		0,024		0,6		

Base de datos determinantes sociales e inequidades

IV. DISCUSIÓN

Se encontró una alta prevalencia de violencia intrafamiliar en la población de estudio especialmente en los sectores de Asentamiento lo cual está determinado por las situaciones de alta pobreza, sectores marginados. Estas desigualdades sociales junto con la concentración personas en el nicho familiar hace que aumente los índices de violencia intra y extrafamiliar. La pobre educación y la falta de oportunidades de empleo son también factores determinantes que potencian mayores inequidades que llevan a problemas en el bienestar de los niños y niñas en estas poblaciones de estos sectores vulnerables.

Se evidencia que la población de los sectores que viven en los asentamientos y los ambientes expuestos a violencia intrafamiliar fueron condicionantes para el desarrollo de dificultades del aprendizaje de los niños. Las situaciones de pobreza en estos sectores marginados como los asentamientos tienen características marcadas de desigualdades sociales relacionadas con la baja escolaridad de los padres, la inestabilidad laboral y potencian aún más la falta de habilidades cognitivas. El fenómeno de pobreza no solamente se puede ver como la falta de los recursos sino también las consecuencias que esta carencia generan en los padres. El estrés e incertidumbre llevan a estados emocionales negativos, depresión, ansiedad, escaso

control de los impulsos, mayor violencia intrafamiliar que afectan negativamente las pautas de crianza y la seguridad del niño. (17) Estas situaciones han sido estudiadas en diferentes trabajos que han demostrado hallazgos similares a nuestro estudio. (3, 4, 17) Cuando el núcleo familiar tiene estos factores negativos se potencian factores de riesgo como falta de afecto, desnutrición, falta de autocuidado y abandono escolar que pueden generar cambios en el funcionamiento psicológico y retrasos en el desarrollo que afectan el desarrollo neurológico normal del ser humano. (4, 11, 12, 13, 14, 15) Estos ambientes no propicios en el niño retrasa los factores de maduración de las conexiones nerviosas, la sensibilidad de su sistema perceptivo y las posibilidades vitales, comunicativas de acción que ofrece el medio, hacen que se pierdan oportunidades de posibilitar un mejor desarrollo. (11, 17)

Los trastornos cognitivos de atención y de lenguaje fueron mayormente identificados durante los primeros años de escolaridad y también se relacionan con la edad de 6 a 7 años. Esto es debido a que este tipo de niños de escuelas públicas no han realizado un proceso de educación preescolar adecuado en los primeros años de vida. La mayor parte de estos niños inician la escolarización a la edad de 6 o 7 años. Por lo tanto, estas dificultades de tipo cognitivo atencional y de lenguaje se hacen más evidentes a esta edad y se espera que con las tareas académicas el niño genere mayor independencia. (16) Llama la atención encontrar en el presente estudio la evidencia de estos trastornos en niños y niñas mayores de 10 años.

En nuestro estudio, la mayor parte de estos trastornos cognitivos de atención y de lenguaje fueron mayormente identificados en los estratos socioeconómicos bajos donde los padres y cuidadores tienen tendencia a menor grado de educación. Esta situación genera un medio con menor estímulo para el niño que lleva a que se limite su desarrollo cognitivo y del lenguaje. (11, 12, 16, 17)

El ambiente donde interactúa el niño hace parte del desarrollo cognitivo del ser humano en los primeros años de vida. Por tanto, el fortalecimiento de las habilidades cognitivas y sociales que el individuo pueda expresar a futuro son directamente proporcionales a los estímulos recibidos en estos primeros años de vida. (11) En nuestra población, el ambiente con violencia intrafamiliar, el marginamiento y la descomposición del núcleo familiar donde está rodeado e interactúan los niños y niñas en estas zonas vulnerables son ambientes poco favorables y generan mayor inequidad en

los posteriores años de vida ya sea para la continua formación del individuo o para ser competitivos al enfrentarse con individuos de otros niveles o estratos sociales sin factores de riesgo. Esto se refleja en las calificaciones y en las pruebas de competencia donde los niños de estratos medio y alto obtienen una puntuación superior en este tipo de pruebas, respecto de los niños de niveles socioeconómicos bajos. (17)

En el presente trabajo ha logrado evidenciar al igual que otros estudios que los trastornos cognitivos en el niño están influenciados por fenómenos multicausales y que dos condiciones de desigualdad, violencia y pobreza están muy marcadas en estos efectos negativos. (18, 19) Los sistemas de educación en especial los de sectores públicos deben tener en cuenta la inequidad de estos grupos poblacionales y crear estrategias para el abordaje del núcleo familiar. Estas estrategias a mediano plazo pueden influir en la disminución de estos trastornos y se ha demostrado que la estimulación recibida por el niño en el hogar constituye uno de los factores mediadores de la relación entre pobreza y desarrollo cognitivo. (19)

V. CONCLUSIONES

En los resultados de la investigación se logra comprobar que la situación de pobreza y la violencia intrafamiliar en las comunidades marginadas está fuertemente relacionada con trastornos de aprendizaje en niños y niñas en edad escolar. Estas situaciones de conflictos crean ambientes que el niño o niña no desarrollen adecuadas habilidades escolares.

Es importante la adopción o diseño de estrategias basadas en la evidencia que puedan ser implementadas en las escuelas públicas, en la comunidad o en el núcleo familiar cuyo objetivo es la intervención de las desigualdades y el evento de violencia intrafamiliar.

El adecuado desarrollo cognitivo emocional y comportamental en el individuo son determinantes para un adecuado rendimiento académico y posibilitan un desarrollo social mayor y la consolidación de una vida independiente y exitosa. Esto hace necesario que el diagnóstico y tratamiento de estas dificultades deba ser oportuno para que este trastorno sea superado por el niño. Por esta razón los docentes o educadores

juegan un papel importante en la detección de los factores de riesgo y en la canalización al sistema de seguridad social que será el encargado de proveer los servicios necesarios para habilitar/rehabilitar las condiciones que interfieren en el óptimo desarrollo de los individuos. El área educativa debe disponer de unas políticas claras para la inclusión de estos individuos con estos tipos de trastornos y que a su vez suplan sus necesidades educativas para superar las dificultades y poder generar habilidades adaptativas según su condición.

VI. AGRADECIMIENTOS

Se agradece a la Secretaría de Educación Municipal de Neiva por permitirnos ir a cada una de las escuelas que hicieron parte de este estudio. A los Docentes, Coordinadores y Rectores de los centros de educación por dar un espacio de sus labores de academia y paciencia en la recolección de los datos y a las dos Instituciones de Educación Superior; Fundación Universitaria Navarra y Universidad Rey Juan Carlos, por facilitar a un equipo humano que con esfuerzo y dedicación logro la generación de un nuevo conocimiento.

BIBLIOGRAFIA

1. Determinantes sociales de la salud. OMS. WHO. Citado 24 de mayo de 2017.
Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es/
2. Jiménez Juan E. Guzmán Remedios, Rodríguez Cristina, Artiles Ceferino. Prevalencia de las dificultades específicas de aprendizaje: La dislexia en español. Anales de psicología. 25(1): 78-85, 2009.
3. Cravioto, J. y Cravioto, P. (1993). Algunas consecuencias psicobiológicas a largo plazo de la malnutrición. La nutrición infantil: sus consecuencias a largo plazo, Anales Nestlé. 48 (1): 55-66, 1993.
4. Bravo Valdivieso Luis. Psicología de las dificultades de aprendizaje escolar. Editorial Universitaria. Chile 1990.
5. Ministerio de Sanidad. Servicios Sociales e Igualdad. Profesionales Promoción Salud. Desigualdades en Salud. Determinantes Sociales. Citado 24 de mayo de 2017.
Disponible:
<http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/determinantes.htm>
6. Brian Sulkes Stephen. Trastornos de aprendizaje. Informe manual MSD. Pediatrics, Golisano Children's Hospital at Strong, University of Rochester School of Medicine and Dentistry.
Disponible:
<https://www.msmanuals.com/es-co/hogar/salud-infantil/trastornos-del-aprendizaje-y-del-desarrollo/trastornos-del-aprendizaje>
7. Alcaldía de Neiva, Perfil Epidemiológico de Neiva-Huila 2014.
8. Bajo rendimiento escolar en Colombia. Ministerio de Educación Nacional. Colombia aprende, La red del conocimiento.
9. Departamento Nacional de Estadística DANE. Estratos Socioeconómicos DANE. Colombia.
Disponible:

https://www.dane.gov.co/files/geoestadistica/Preguntas_frecuentes_estratificacion.pdf

10. Elementos esenciales de la Medicina Familiar, conceptos básicos para el estudio de las Familias. Código de Bioética en Medicina Familiar. 1º Reunión de Consenso Académico en Medicina Familiar de Organismos e Instituciones Educativas y de Salud. 2015

Disponible:
<http://www.medicosfamiliares.com/familia/clasificacion-o-tipologia-de-la-familia.html>
11. Camargo Goyeneche Martha. La intervención educativa en la educación inicial en zonas de riesgo y alto riesgo social en Bogotá, Colombia. Elaboración y aplicación del programa "pedagogía de la ternura y resiliencia para aprender jugando" Tesis de grado. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Educación. Departamento de Didáctica y Organización Escolar. Madrid, 2013.
12. Ajuria Guerra J. Manual de Psiquiatría Infantil. 4ª Ed. Barcelona: Toray Masson. 2001.
13. Carrasco Quintero María del Refugio, Ortiz Hernández Luis, Roldán Amaro José Antonio, Chávez Villasana Adolfo. Malnutrition and cognitive development in infants in rural marginalized areas in Mexico. *Gac Sanit*; 30(4): 304-307, 2016.
14. França Freitas Maria Luiza Pontes de, Prette Almir Del, Prette Zilda Aparecida Pereira Del. Social Skills and Subject Well-Being of Gifted and Talented Children. *Psico USF*; 22(1): 1-12, 2017.
15. Venables Peter H, Raine Adrian. The impact of malnutrition on intelligence at 3 and 11 years of age: The mediating role of temperament. *Dev Psychol*; 52(2): 205-20, 2016.
16. Cubero Venegas Carmen María. The attentional and educational disorders with or without hyperactivity: a theoretical glance from the pedagogical approach. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*; 6(1): 1409-4703, 2006.

17. Lacunza Ana Betina, Contini De González Norma, Solano. Alejandro Castro Solano. Cognitive skills in Pre-School Children. A comparative study in a context of poverty Act. Colom. Psicol. 13 (1): 25-34, 2010.
18. Merino C. Muñoz P. Estudio preliminar del impacto socioeconómico sobre los puntajes de una batería multidimensional de aptitudes en niños preescolares. Interdisciplinaria, 24(2): 161-184, 2007.
19. Mazzoni Cecilia Clara, Stelzer Florencia, Cervigni Mauricio Alejandro, Martino Pablo. Impact of poverty on cognitive development. a theoretical analysis of two mediator factors. Liberabit. 20(1): 93-100, 2014.