



CONGRESO
**SITUACIÓN DE LA
NIÑEZ Y ADOLESCENCIA
HONDUREÑA**
2018

EVIDENCIA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN SISTEMA
INTEGRAL DE GARANTÍAS DE DERECHOS DE LA NIÑEZ
Y ADOLESCENCIA

Salud mental infantil en hijos de emigrantes internacionales: Un estudio comparativo

Andrea Cecilia Castillo Montes, Depto. de Psicología



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS



Objetivos de la Investigación

El Objetivo General

- ✦ Analizar el estado de salud mental de los niños y niñas en edad escolar hijos de migrantes internacionales y su relación con el funcionamiento actual de la familia y el ambiente de cuidados, durante el año escolar 2013.

Objetivos Específicos

- Detectar los problemas más comunes asociados a las condiciones de salud mental de niños y niñas en Edad escolar que viven procesos de migración internacional en sus familias a partir de la realización de diagnósticos clínicos psicológicos.
- Relacionar la prevalencia de diagnósticos clínicos psicológicos en hijos de migrantes internacionales con las características propias del contexto familiar y de cuidados al que pertenece el niño en la actualidad.
- Comparar la prevalencia de diagnósticos clínicos psicológicos entre los hijos de migrantes internacionales y aquellos niños de edades similares que no han vivido en sus familias procesos de migración internacional.
- Describir el estado de salud mental en su dimensión: Subjetiva, psicológica y social, en grupos de niños y niñas en edad escolar hijos de migrantes internacionales.

METODOLOGIA

Investigación con un enfoque integral, donde se incluyó:

- Encuestas
- Entrevistas
- Diagnósticos clínicos psicológicos
- Construcción de genograma.

3.5 Población y Muestra

Caracterización de la Población

El presente estudio se realizó con la Población de niños, hijos de Migrantes internacionales que pertenecen a la Escuela “Ronaldo Rol” de la Colonia Ramón Amaya Amador, ubicada en la Ciudad de Comayagüela, municipio del Distrito Central, departamento de Francisco Morazán.

Diseño de la Muestra: Por Estratos

- ✚ Estrato I: Niños y niñas con padres migrantes internacionales.

Como resultado de este proceso, se detectaron 42 estudiantes que viven procesos de migración al interior de sus familias, por parte de uno o ambos padres. Estos niños y niñas representan el 10.79% de la población total matriculada en la escuela “Ronaldo Rol” en el año 2013.

Tipo de muestreo utilizado para la selección de las unidades:

No probabilístico por voluntarios

- Estrato 2: Niños y niñas sin padres en procesos de migración internacional.

A partir del marco muestral disponible, se consideró el segundo estrato de niños basado en la única condición de que en sus familias no se vivieran procesos de migración internacional.

Tipo de muestreo utilizado para la selección de las unidades del estrato:

- Aleatorio Simple

- Error permitido: Se tomó un error de estimación del 0.15
- Nivel de confianza estimado: Se trabajó con un nivel de confianza del 90%, representado por un valor de $Z=1.65$

Principales Hallazgos

Al hacer el análisis de la incidencia de las condiciones o trastornos mentales en la población analizada se llega a la siguiente apreciación:

- ✦ 51% de la población evaluada presenta algún tipo de trastornos de Ansiedad.
- ✦ 18.3% Trastornos de inicio en la infancia, niñez y adolescencia.
- ✦ 16.7% Trastornos del estado de ánimo.
- ✦ 13.3 % No presenta evidencias de Trastornos clínicos primarios o solamente algunos de sus síntomas.

✚ En los hijos de migrantes internacionales:
La manifestación más común de trastornos de ansiedad, es el trastorno de ansiedad generalizada en un 28.1%.

Seguido del trastorno distímico en un 28.1% de los casos detectados y que pertenece a la categoría de los trastornos del humor y estado de ánimo.

En relación al objetivo específico:

Comparar la prevalencia de diagnósticos clínicos psicológicos entre los hijos de migrantes internacionales y aquellos niños de edades similares que no han vivido en sus familias procesos de migración internacional, se destacan los siguientes hallazgos:

Tabla II. Categoría diagnóstica y contraste entre niños con padres migrantes internacionales y Niños sin padres en procesos de migración internacional.

Condición en términos de migración.		Categoría Diagnóstica del Eje I: Trastornos Primarios.				Total
		Trastornos de Ansiedad	Trastornos del Estado de Animo	Trastornos de Inicio en la Infancia, niñez o adolescencia	No aplica (Solamente presencia de algunos síntomas)	
Padres Migrantes	Si	56.3%	28.1%	6.3%	9.4%	100.0%
	No	46.4%	3.6%	32.1%	17.9%	100.0%
Total		51.7%	16.7%	18.3%	13.3%	100.0%

• De los niños que no viven procesos de migración en sus familias, los trastornos de mayor incidencia son:

14.3% Trastorno de ansiedad generalizada.

10.7% Trastorno reactivo de vinculación en la infancia

3.6% presenta trastornos distímicos.

Diferencias conductuales en relación al trastorno de ansiedad generalizada.

Niños sin procesos de Migración Internacional en sus familias. (14.3%)

Predominio de conductas asociadas a la impulsividad y rebeldía como síntoma.

Desde el punto de vista psicológico, esto se traduce en conductas de acting-out, es decir, conductas que son exteriorizadas en el actuar cotidiano del niño, como por ejemplo:

- Dar golpes-
- Gritar
- Responder de manera agresiva
- -Explosiones de ira
- Desobediencia franca ante las peticiones de las personas de su entorno, como una manera de manejar el proceso de ansiedad.

Niños con procesos de Migración Internacional en sus familias. (28.1%)

En este sentido, los hijos de migrantes internacionales, desde el punto de vista conductual, reportan una inhibición y represión de sus impulsos.

Diferencias relacionadas al trastorno distímico.

Niños con procesos de Migración Internacional en sus familias. (28.1%)

Desde el punto de vista etiológico, la separación física y afectiva se da en edades tempranas, (Entre los 2 a 5 años en la mayoría de los casos diagnosticados), siendo este uno de los factores que justifica en la actualidad, la aparición de este tipo de trastorno del humor.

Adicionalmente, la frecuencia de las comunicaciones que se establecen entre el niño que ha sido diagnosticado con un trastorno del estado de ánimo y su padre migrante, es semanal, en un 44% de los casos reportados, frente a un 33.3% que reportan que se comunican con su padre migrante (una vez al mes, de vez en cuando o nunca).

Niños sin procesos de Migración Internacional en sus familias. (3.6%)

La presencia de trastornos del humor y del estado de ánimo, se encuentra más estrechamente vinculada a condiciones propias del medio y entorno familiar, como ser:

- Las familias de estos niños y niñas, reportan ingresos mensuales entre los 1000 a 2500 lempiras, lo que indica que son familias que viven en condiciones de pobreza extrema, con carencias materiales que no le permiten satisfacer sus necesidades básicas inmediatas, viviendo en condiciones de hacinamiento y sin la presencia de la figura paterna fundamentalmente.
- A nivel subjetivo estos niños tienen vivencias de abandono y de indiferencia por parte de su cuidador primario, debido al contacto afectivo mediocre y la poca o ninguna estimulación afectiva, verbal o educativa.

Otros hallazgos vinculados a la condición de salud mental:

- Al evaluar el Eje II de la clasificación multiaxial propuesta por la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), relacionado con la valoración de la Personalidad y trastornos del desarrollo, un 10% de la muestra evaluada en ambos estratos, presenta rasgos de Personalidad pasivo- agresivo.
- Este tipo de rasgos caracteriza a niños que: Viven en un ambiente familiar donde los padres o cuidadores adolecen de un patrón estable de respuesta, careciendo de una autoridad y disciplina congruente, coherente y estable a las valoraciones del niño o niña.
- Esa inconsistencia, facilita que el niño internalice la ambivalencia parental, que va de la aprobación al rechazo de un mismo acto. Este tipo de ambiente familiar, se caracteriza por un Pseudoafecto, que desconcierta a niño, dado la falta de criterios claros de educación al interior de sus hogares.

Otros hallazgos vinculados a la condición de salud mental:

- Por otra parte, un 10% de la población evaluada presenta rasgos histriónicos de la personalidad que se caracterizan por conductas manipuladoras, de demanda e inmadurez.
- En las niñas evaluadas que reflejan la presencia de estos rasgos, se caracterizan por ser: Seductoras, con una expresión superficial y rápidamente cambiante. Enérgicas, impulsivas, vivaces, con una orientación marcada a la búsqueda de estimulación en su entorno.
- Un 8.3% presenta rasgos obsesivos- compulsivos.
- En lo que respecta a los trastornos del desarrollo solamente se ubicó un caso con Retraso mental leve, que representa el 1.7% de la población.

- En relación al objetivo:

Caracterizar el ambiente familiar actual y de cuidados a nivel estructural y funcional, de los hijos en edad escolar de migrantes internacionales, se obtuvieron los siguientes hallazgos:

- A nivel estructural, se detectó que un 65.62% de los niños evaluados, vivían con el padre o madre emigrante, antes de iniciar el proceso de migración internacional.
- Un 31.25% plantea que no conoce a su madre o padre migrante, entre otras razones por:
 - No vivía con el progenitor que emigra, antes de que se iniciara el proceso de migración internacional.
 - El proceso de migración se realizó cuando el niño tenía una edad muy temprana y por lo tanto no lo recuerda.

Tabla 12: Parentesco del cuidador o tutor legal del hijo de migrantes internacionales.

Cuidador actual/ Responsable de la tutela	Porcentaje	Total
	%	
PADRE	6.3%	6.3%
MADRE	34.4%	34.4%
TIA	9.4%	9.4%
HERMANA	3.1%	3.1%
ABUELO/A MATERNO	37.5%	37.5%
ABUELO/A PATERNO	3.1%	3.1%
OTROS	6.3%	6.3%
Total	100.0%	100.0%

Principales Hallazgos:

Fundamentalmente el cuidado directo del hijo del migrante, recae en la figura del abuelo como cuidador primario y responsable de satisfacer las necesidades del niño que tiene a cargo.

De la muestra identificada, un 15.62% de los niños están bajo el cuidado exclusivo de sus abuelos y un 40.62% están desarrollándose en una familia de hasta tres generaciones, es decir, se incluyen en este contexto el padre o madre que se mantiene en el país de origen, los tíos y primos que son parte del hogar.

Principales Hallazgos:

Los abuelos-cuidadores, se ven afectados negativamente, como resultado de la responsabilidad que debe asumir, considerando las siguientes situaciones:

- No disponen de recursos estables y suficientes, como resultado de los costos asociados a la alimentación, vestuario, salud de los nietos. Destinan el uso de la remesa fundamentalmente a garantizar la alimentación del nieto o nietos que tienen a su cargo.
- A nivel general, un 57.7% de los cuidadores de los hijos de migrantes internacionales, reportan que reciben en promedio una remesa que va entre 1000 a 2500 lempiras. De esta muestra 40.0% reporta que reciben este monto mensualmente.
- Un 19.2% reportan la recepción de remesas en montos promedios de entre 1000 a 2500 lempiras mensuales, apenas un 3.8% expresa recibir más de 5000 lempiras en remesa.
- Un 21.4% reporta que recibe remesas en especie dos veces al año, y 7.1% reporta que nunca recibe. Lo anterior, permite concluir que el cuidado y manutención del nieto, se convierten en una carga privada que el abuelo debe asumir.

Principales Hallazgos:

En las viviendas donde residen los hijos de migrantes internacionales, priman las condiciones de hacinamiento.

Solamente un 9.37% de la familias entrevistadas reporto la mejora de sus condiciones de vivienda, como resultado del envío de ayuda económica a través de remesas.

Este tipo de condiciones de hacinamiento contribuyen a presencia de situaciones y condiciones de estrés mental y tensión en el hogar, vivenciadas tanto por los abuelos y otros cuidadores, como por el niño que se tienen a cargo.

Principales Hallazgos:

- De la muestra de niños identificada se detectó que 6.25% se encuentra bajo el cuidado exclusivo de su padre y 15.62% bajo el cuidado exclusivo de la madre, en el país de origen.
- 46.87% Reporto que tenían hermanos nacidos después del proceso migratorio, tanto en el país de origen como en el país receptor.
- De los padres que emprendieron el proceso de migración juntos, un 6.66% reporta que se mantienen juntos en el país receptor y que han procreado más hijos.
- Los cuidadores en general son percibidos por lo niños de manera amorosa y como figuras que garantizan su protección.
- En general, aquellos niños que están bajo el cuidado de un padrastro o madrastra, tienen impresiones positivas en relación a los mismos.

Valoraciones del bienestar.

Desde la Dimensión Subjetiva

- Los hijos de migrantes internacionales, tienen valoraciones de desamparo y tristeza que afectan su estado de bienestar.
- Mantiene valoraciones positivas de sí mismo, desde el punto de vista de sus capacidades y competencias personales, que se asocian a una actitud retributiva, vinculada a las expectativas que de manera especial tienen de ellos, sus padres migrantes, especialmente en relación a su comportamiento social y desempeño académico.
- Lo anterior a su vez se vincula, con una actitud de gratitud manifiesta en el niño, en relación al esfuerzo realizado por el padre migrante, para mejorar la condición de vida del niño.

A nivel subjetivo, los niños consultados expresan la presencia de imaginarios vinculados al reencuentro con el padre/ madre migrante, mantienen sentimientos de esperanza asociados a una eventual reunificación familiar.

Lo anterior, justifica la vivencia de experiencias emocionales de naturaleza ambivalente, caracterizadas por experiencias subjetivas entre la Esperanza y el desamparo

Valoraciones del bienestar.

Desde la Dimensión Psicológica

- Las principales valoraciones de esta dimensión reflejan la presencia de experiencias de Ansiedad, estrés y sensaciones de tensión en el hogar.
- Se aprecian procesos de victimización a partir de la situación de abandono que el niño vive por parte del padre migrante, que son reforzados especialmente por los cuidadores actuales del niño, quienes le atribuyen al proceso de migración el carácter de sacrificio. Por otra parte, existen figuraciones positivas de los niños entrevistados de lo que sería su vida en el exterior, lo que los convierte en potenciales migrantes.
- Dentro de los principales mecanismos de ajuste y afrontamiento se destaca la compensación. Esta promueve en los niños estrategias para generar situaciones de resiliencia que facilitan su adaptación en el entorno escolar y comunitario.

Valoraciones del bienestar.

Desde la Dimensión Social:

- Un 53.3% reporto que la asistencia a la Iglesia era la única actividad que podían hacer en el tiempo libre y un 36.7% de la población general evaluada, reporto que no realizaban actividades extracurriculares de ninguna naturaleza.
- Solamente un 6.7% planteo que realizaba la práctica de un deporte.

- En general, los niños evaluados no disponen de suficientes redes de apoyo, no cuentan con espacios para la recreación, manejo del ocio y del tiempo libre. La escuela, es para la muestra de niños entrevistados, el espacio de resiliencia más inmediato del que disponen.

Por otra parte, son conscientes del riesgo social en el que viven y de la falta de garantías de protección legal, en vista de que son niños sujetos a iniciar proceso de migración internacional de manera ilegal.

Valoraciones del bienestar.

Desde la Dimensión Social:

- Por otra parte, son conscientes del riesgo social en el que viven y de la falta de garantías de protección legal, en vista de que son niños sujetos a iniciar proceso de migración internacional de manera ilegal.

Por ejemplo, Un 51.6% de los hijos de migrantes internacionales evaluados, no viven en la misma casa donde residían antes de iniciado el proceso de migración internacional de uno o ambos padres.

De estos un 37.5% ha realizado varios cambios de domicilio o casa, posterior al proceso migratorio de los padres.

Un 77.3% reportan no tener una cama propia, y de este porcentaje 52.9% comparten su cama con un adulto, 42.2% con niños de edad similar y 5.9% con un adolescente, lo cual hace evidente las condiciones de hacinamiento, en la que viven los hijos de migrantes internacionales.

Valoraciones del bienestar.

Desde la Dimensión Social:

- Por ejemplo, Un 51.6% de los hijos de migrantes internacionales evaluados, no viven en la misma casa donde residían antes de iniciado el proceso de migración internacional de uno o ambos padres. De estos un 37.5% ha realizado varios cambios de domicilio o casa, posterior al proceso migratorio de los padres.

Un 77.3% reportan no tener una cama propia. De este porcentaje:

- 52.9% comparten su cama con un adulto
- 42.2% con niños de edad similar y
- 5.9% con un adolescente, lo cual hace evidente las condiciones de hacinamiento, en la que viven los hijos de migrantes internacionales.

En general, los niños evaluados no disponen de suficientes redes de apoyo, no cuentan con espacios para la recreación, manejo del ocio y del tiempo libre. La escuela, es para la muestra de niños entrevistados, el espacio de resiliencia más inmediato del que disponen.

Conclusiones

1. Las condiciones de salud mental de mayor incidencia que caracteriza a los hijos de migrantes internacionales que se encuentran en el país de origen son los trastornos de ansiedad generalizada y el trastorno del humor de tipo distímico.
2. Existe una incidencia significativamente alta de los trastornos del estado de ánimo de tipo distímico en los hijos de migrantes internacionales (28.1%), al comparar este grupo con los niños que no viven este tipo de procesos en sus familias (3.6%).

Conclusiones

3. Los niños evaluados y sus cuidadores inmediatos mantiene la expectativa de una eventual reunificación de la familia en el país receptor del emigrante. Esto supone un imaginario desde la visión del hijo del emigrante, quien proyecta su situación de vida en el futuro, basado en la promesa de emigrar y encontrarse con su progenitor en el país receptor.

- Un 40.62% de los niños detectados, viven en familias de hasta tres generaciones que están integradas por abuelos, tíos, primos, madre o padre que se mantiene en el país de origen.
- En un 71.9% de los casos la separación se ha prolongado por más de 5 años, con tiempos promedios que oscilan de 7 a 9 años.

Conclusiones

3. No existe una mejoría significativa en las condiciones de bienestar económico en las familias de origen de los migrantes internacionales. A nivel general un 57.7 % reportan recibir en promedio de 1,000 a 2,500 lempiras en remesa y solo un 40% lo recibe mensualmente.

4. Los cuidadores entrevistados en su gran mayoría, operan como el principal factor protector, con el que disponen los niños y niñas evaluados, para reducir el deterioro de las condiciones y estado de salud mental.

Las escuela y entorno escolar el segundo factor protector de las condiciones de salud mental de los hijos de migrantes internacionales. Así como un ambiente que propicia aspectos asociados al desarrollo de resiliencia en los niños evaluados.