

Alteraciones psicológicas en niños con padres ausentes por emigración

Tailyn León Pérez^I Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García". La Habana. Cuba. e-mail: taylinleonperez@gmail.com

Fidelina Rodríguez Herrera ^{II} Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García. Policlínico Wilfredo Santana. La Habana, Cuba. e-mail : fide@infomed.sld.cu

Rosa Elena Quiñones Colarte^{III}, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García". La Habana. Cuba.e-mail: rquinone@infomed.sld.cu

Justo Reinaldo Fabelo Roche ^{IV} Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García". La Habana. Cuba. e-mail: fabelo@infomed.sld.cu

Harold Shelton Borges^V , Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García. Policlínico "Dr Diego Tamayo". La Habana, Cuba. e-mail: taylp@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La emigración constituye una problemática compleja. La ausencia de figuras parentales en edad infantil implica una privación afectiva importante, pues constituye una pérdida que conmociona al niño y las consecuencias pueden ser perjudiciales, cuando estas dificultades no sean atendidas oportunamente. **Objetivo:** caracterizar las alteraciones psicológicas presentes en niños con padres ausentes por emigración. **Material y Método:** estudio observacional, descriptivo y transversal en niños entre los 8 y 10 años con padres ausentes por emigración. El universo quedó constituido por 120 niños que asistían a la Escuela Comandante Manuel Fajardo, desde octubre 2018 a marzo 2020. Las variables estudiadas fueron: estados emocionales negativos, alteraciones de los hábitos y rendimiento académico. Para la recolección de los datos se emplearon cuestionarios (IDARE-N, IDERE-N) técnicas proyectivas (Dibujo libre y de Familia) y entrevistas. **Resultados:** Se registraron en 87 y 90 infantes la presencia de ansiedad y depresión representando un (72,5 y 75 %) del total respectivamente, unido a sentimientos de ira, añoranza y soledad; se encontró que 97 niños padecen de enuresis (80,8%), 22 de encopresis para un (18,3) y 86 sufren de onicofagia (71, 6). No se precisaron dificultades en el rendimiento académico. **Conclusiones:** Se pudo concluir que la emigración parental se vivencia como un duelo migratorio caracterizado por tener carácter latente, el cual se reabre constantemente, dificultando el equilibrio, bienestar y desarrollo personalológico, las alteraciones psicológicas encontradas se refieren a la presencia de estados emocionales negativos como respuestas adaptativas de carácter transitorio, además de alteraciones de los hábitos, conductas desobedientes, caprichosas y rebeldes.

Palabras Claves: Alteraciones Psicológicas; Emigración; Niños; Psicología infantil

INTRODUCCIÓN

La emigración es un hecho tan antiguo como la historia misma, no hay país, pueblo o región donde no se exprese en mayor o menor escala. Las dificultades de los países para satisfacer las necesidades poblacionales, la búsqueda de horizontes familiares o de proyectos profesionales, cuentan como determinantes de este fenómeno inherente al desarrollo de la humanidad.¹

El impacto de la emigración en la dinámica de la familia estará mediatizado por el lugar que ocupe el miembro ausente dentro de ella. Cuando el ausente es el padre o la madre se impactan todas las variables del funcionamiento familiar, estructura y dinámica con la misma intensidad, así como el ciclo vital familiar.²

Las preocupaciones en torno al fenómeno también son diversas entre ellas y más relacionadas con el campo de la Psicología, está el hecho de que “las migraciones internacionales ya sean forzadas o voluntarias, tienen costos psicológicos asociados a la experiencia personal y familiar”.^{2,3}

La emigración ya sea temporal o definitiva, es considerada como una crisis paranormativa por desmembramiento, lo que implica una reestructuración de roles, tareas y nuevas demandas en la dinámica familiar del emigrante.⁴

Estas crisis repercuten en el desarrollo integral de la personalidad del niño en todos sus aspectos, fundamentalmente en el área emocional y del aprendizaje escolar.^{3,4}

A pesar de que dicho fenómeno afecta a todos sus miembros como grupo familiar y sufren los efectos desintegradores de la separación física y emocional, en los niños se produce un impacto negativo en la formación y desarrollo de su personalidad, por la emigración del padre o la madre.^{2,3,4}

La ausencia física y/o emocional de uno o ambos progenitores, provoca alteraciones en las funciones de maternaje y paternaje, en momentos donde es necesaria su presencia. Ante esta ausencia se crea un ambiente carencial que implica privaciones afectivas, generando importantes necesidades de afecto, de sentirse querido, seguridad, aceptación, un ambiente estable y armónico. Estas necesidades se generan desde la ausencia o deficiencia de algo vital para el desarrollo psicológico normal o para mantener su equilibrio emocional, que es la separación de una de sus fuentes vitales de seguridad, ya sea total o parcial, transitoria o permanente.⁵

La problemática de la emigración está presente en una gran gama de países como República Dominicana, Guatemala, El Salvador, México, Paraguay, entre otros, donde se hace frecuente la partida de padres y madres en busca de mejoras económicas, y en ese camino se separan de sus hijos por tiempo indefinido. Este fenómeno se torna relevante para la comunidad de investigadores, sobre todo por los daños psicológicos que develan, secuelas presentes en los menores que serán probablemente irreparables a largo plazo.^{3,4}

Cuba no está exenta de esta situación, por el contrario, participa y experimenta cada vez con mayor claridad las tendencias migratorias regionales, aún y cuando tiene particularidades propias. Un estimado estadístico de Migraciones Internacionales, ubica cifras entre 1400 000 y 1500 000 cubanos en el mundo por salidas definitivas.⁵

La separación definitiva o temporal de padres e hijos por cualquier causa, significa una pérdida de su base de seguridad, ya que ellos en el ámbito lógico concreto como es su pensamiento, deducen que en la medida que su familia esté unida será más fuerte, más protectora, más competente y, por lo tanto, la separación de estos conlleva a debilidad, incompetencia y ausencia de protección. Emerge entonces esta realidad como una necesidad de estudio de nuestra área de salud, por los escasos estudios al respecto, el valor teórico - metodológico del actual estudio y reclamo realizado al colectivo de profesionales del departamento de Psicología del Policlínico "Wilfredo Santana Rivas", ya que a algunas de las Escuelas Primarias de la localidad asisten un número considerable de niños que conviven en familias en las que la madre, el padre o ambos, han emigrado del país por diversas razones, aspecto que resulta preocupante para los directivos de dichos centros dadas las dificultades que observan en la conducta de los niños. Fue por lo que la temática descrita motivó a realizar la presente investigación con el objetivo de caracterizar las alteraciones psicológicas presentes en niños con padres ausentes por emigración.

Material y método. se realizó un estudio observacional, descriptivo transversal en el Policlínico "Wilfredo Santana Rivas" del Reparto "Antonio Guiteras", perteneciente al municipio Habana del Este, en el período comprendido desde septiembre de 2019 a marzo de 2020.

Universo y Muestra. el universo quedó constituido por 120 niños del área de salud antes mencionada que tenían uno o ambos padres emigrados y asistían a la Escuela Primaria "Comandante Manuel Fajardo". Quedando incluidos todos los niños, padres presentes, tutores y maestros que expresen su consentimiento a participar en la investigación y los niños comprendidos en las edades entre 8 a 10 años, que tengan uno a ambos padres que hayan emigrado al exterior y se excluyeron aquellos niños que no hayan tenido vínculo afectivo con el o los padres emigrados.

Variables y recolección de datos: los datos fueron recogidos a partir de las entrevistas semiestructuradas realizadas a los padres presentes o tutores a cargos de los niños y a los maestros, además de la aplicación de los inventarios de ansiedad (*Inventario de ansiedad Rasgo-Estado (IDARE-N)*) y depresión (*Inventario de ansiedad Rasgo-Estado (IDERE-N)*) validados en la población infantil cubana. El (*IDARE-N*) es un inventario autodescriptivo subdividido en dos partes que se utilizó en la investigación para medir e identificar estados displacenteros como la ansiedad en los niños estudiados. (Escala de Estado), con veinte proposiciones y tres posibles respuestas: "nada", "algo" y "mucho", valoradas con 1, 2 y 3 respectivamente.^{6,7}

La segunda parte mide la ansiedad como **rasgo** (Escala de Rasgo); también tiene veinte proposiciones con tres posibles respuestas: “casi nunca”, “a veces” y “a menudo”, valoradas desde 1 hasta 3; sin embargo, las instrucciones indican aquí que los sujetos describan cómo se sienten “generalmente”. La calificación e interpretación se realizó a partir de valores que varían desde una puntuación mínima de 20 hasta una máxima de 60 puntos en ambas escalas.^{6,7}

El (**IDARE-N**) se calificó a partir de la sumatoria de los ítems directos o positivos y la sumatoria de los inversos o negativos. A la diferencia entre ambos subtotales se le adiciona el valor de 40. En dependencia de la puntuación obtenida el nivel de ansiedad como rasgo o estado puede ser bajo, medio o alto.^{6,7}

También se aplicó el (**IDERE-N**) el cual se utilizó para identificar síntomas depresivos en los niños; es autoevaluativo diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la depresión: **la depresión como estado** (condición emocional transitoria) y **la depresión como rasgo** (propensión a sufrir estados depresivos como una cualidad de la personalidad relativamente estable), compuesto por 20 ítems cuyas respuestas toman valores del 1 al 4. El sujeto debe seleccionar la alternativa que mejor describe su estado en ese momento y tiene cuatro opciones de respuesta: no existe (que equivale a 1 punto), un poco (2 puntos), suficiente (3 puntos) y muy fuerte (4 puntos).^{6,7}

La depresión como rasgo permitió identificar a los pacientes que tienen propensión a sufrir estados depresivos y también ofreció información sobre la estabilidad de los síntomas depresivos. Consta de 22 ítems que adquieren valores de 1 a 4 puntos con iguales opciones de respuesta. Los valores oscilan entre 20 y 80 puntos para la escala estado y 20 y 88 puntos para la escala rasgo. Existen ítems positivos con respecto a la depresión actual, mientras que los otros son contradictorios. La calificación se realizó a partir de la sumatoria de los ítems positivos de depresión y la sumatoria de los negativos. A la diferencia entre ambos subtotales se le suma el valor 35, que fue obtenido de los análisis estadísticos efectuados para la construcción, con el fin de estandarizar las puntuaciones. La cifra obtenida es el grado de depresión actual; los niveles pueden ser bajo, medio o alto. Para la calificación de la escala rasgo se procede de manera similar, pero el valor a sumar es 50. Los niveles son iguales para ambas escalas (bajo, medio, alto). De valor clínico son las puntuaciones que se catalogan como altas, las que indican que el niño tiene tendencia a sufrir estados depresivos como respuesta a situaciones estresantes.^{6,7}

También se aplicaron técnicas proyectivas (**Dibujo Libre y Dibujo de la Familia.**), las cuales como lenguaje en imágenes expresa no solo la idea que desea transmitir el niño en un momento determinado, sino también su percepción del entorno, siendo la misma un proceso activo por lo que en cada dibujo el niño refleja su realidad y su contextualización sobre lo representado. Para la calificación e interpretación del dibujo se emplearon los indicadores planteados por García: **contenido y temas** (lo que desea expresar), **indicadores formales o estructurales** (legibilidad, fortaleza del trazo, control muscular, tamaño de las figuras, proporción, distribución ilógica de elementos,

elementos absurdos, elementos en el aire, seriación de elementos, movimiento, transparencia, animismo y reforzamiento; **indicadores de color** (pobre uso del color, inadecuación del color, color inusual, seriación de color y preferencia cromática); **indicadores en la ejecución de la figura humana** (incompleta, mutilada, estropeo, primitivismo y expresividad), además de la calidad general (interrelación dialéctica entre los diferentes indicadores).⁸

Entrevista semiestructurada. Se empleó como herramienta para recolectar datos del fenómeno estudiado, que no se podían observar o medir, el contexto social es considerado y resulta fundamental para la interpretación de significados.⁹

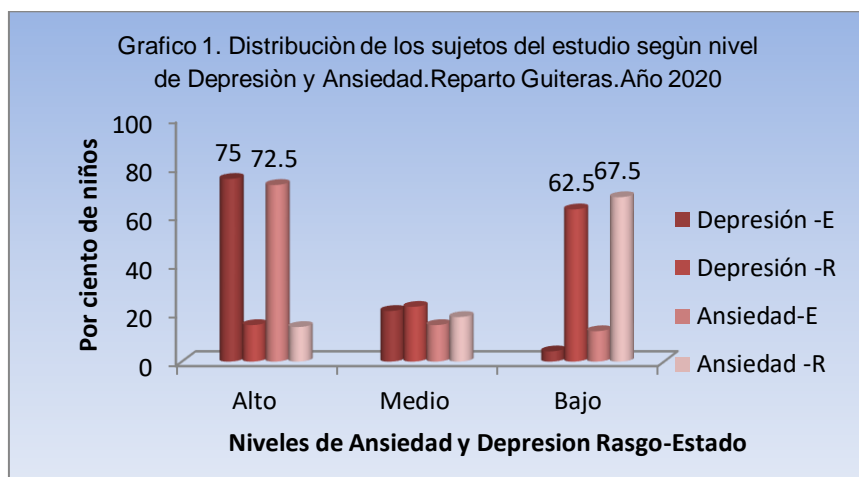
Para su calificación se realizó el análisis de contenido mediante el que se extrajeron categorías relacionadas con la información que se encontró en la misma. La entrevista semiestructurada estuvo dirigida fundamentalmente a obtener la mayor cantidad de información relacionada con la presencia o ausencia los trastornos de los hábitos, (enuresis, encopresis, onicofagia y trastornos del sueño) y la relacionada con el rendimiento académico, siendo valorada a partir del desempeño docente como Alto, Medio y Bajo.

Procesamiento estadístico: para el análisis de las variables, se creó una base de datos en el Statiscal Package for the Social Sciencies (SPSS), versión 22.0. Se utilizó la estadística descriptiva a través de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

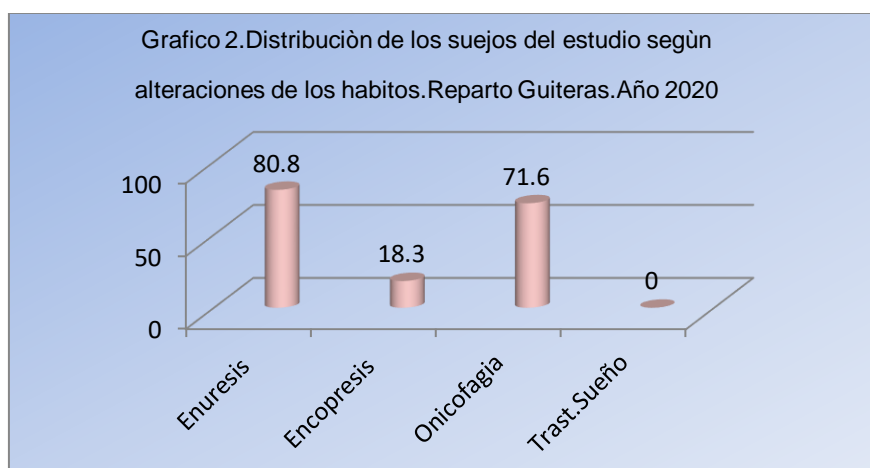
Normas Éticas: durante la presente investigación se respetaron las normas éticas de la profesión, se solicitó el consentimiento informado a los maestros, padres y tutores, niños; así como a la dirección del centro escolar donde se realizó la investigación antes de iniciar la misma. Se tuvo en cuenta además el principio de confidencialidad de la información, para asegurar el anonimato de los participantes, así como el de los datos obtenidos, que serán utilizados para fines de carácter científico. Se solicitó de la aprobación del Consejo Científico y Comité de Ética Médica de la institución.

RESULTADOS

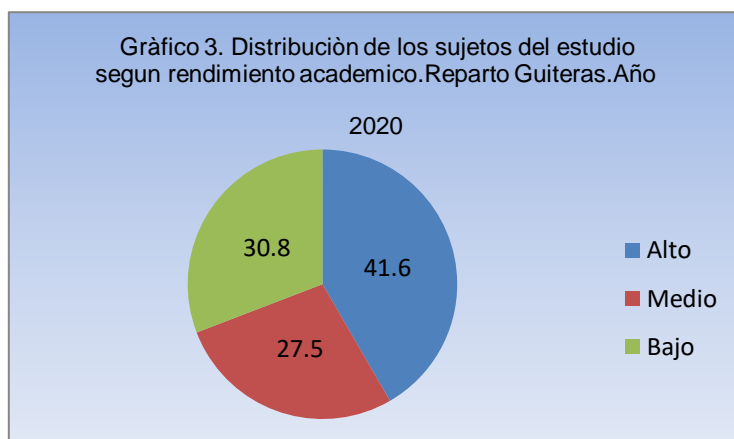
El gráfico 1 refleja el comportamiento de la variable estados emocionales negativos, en niños en edad escolar entre los 8 y 10 años, evidenciándose el predominio de un nivel alto de depresión y ansiedad como estado, presente en 90 y 87 infantes para un (75 % y 72,5 %) del total estudiado respectivamente. Referido a los niveles de depresión y ansiedad como rasgo predominaron los niveles bajos.



La información obtenida a partir de los instrumentos aplicados arrojó que 97 niños padecen enuresis nocturna secundaria (80,8 %), encopresis en 22 escolares para un (18,3%) y onicofagia se encontró en 86 niños para un (71,6%) de la muestra. (Gráfico 2)



El afecto, la disciplina y el amor se vinculan de manera imprescindible al aprendizaje de los niños, que puede ser medido a través de su rendimiento académico el que a su vez le permitirá asumir un comportamiento adecuado en la sociedad a la que pertenece. Para el desarrollo de este objetivo, la entrevista a los maestros fue de suma importancia; donde se pudo constatar que 50 niños mantienen un rendimiento académico alto que representa el (41,6), 37 con rendimiento académico medio (30,8) y 33 con rendimiento académico bajo (27,5) los resultados se presentan en el siguiente gráfico. (Gráfico 3)



En el análisis de los diferentes indicadores que se reflejan en la expresión gráfica infantil se identificó sentimientos de ira, añoranza, soledad y pena. Se pudo constatar que los niños incluidos en el estudio, no presentan alteraciones cognitivas sustanciales, son coherentes, capaces de concatenar sus ideas de manera lógica y clara, expresado a partir de aspectos del mundo circundante, además de las particularidades del ambiente en el que se desarrollan. En algunos de los niños, también se revela inhibición o bloqueo emocional, que pudiera aparecer como una reacción de adaptación, a la pérdida, estados emocionales que se exacerban en determinados períodos. Resulta válido señalar que los trastornos afectivos constituyen la problemática mayor de los niños estudiados, donde el duelo es expresado en ocasiones a través de la inhibición y en otros casos de la impulsividad.

DISCUSIÓN

En la presente investigación predomina el nivel alto de estados emocionales negativos transitorios (ansiedad y depresión) y en las investigaciones llevada a cabo por Cabieses et al ² los acontecimientos potencialmente psicopatógenos, son la génesis de estados emocionales transitorios, lo cual se manifestará de manera diferente en función de las formas particulares de valoración de las situaciones estresantes y de los recursos del niño para enfrentar estas situaciones, justamente el proceso migratorio resulta ser un acontecimiento de esta índole. Los sentimientos asociados a este tipo de proceso son difíciles y complicados, por el grado de ambigüedad e incertidumbre a que está asociado, más aun cuando los que emigran son los padres de niños pequeños o hijos de padres con un elevado compromiso social, pues representan pérdidas difíciles de elaborar. Haciendo referencia a la depresión como rasgo, es importante destacar que estuvo en porcentajes muy bajos, aun así, estos valores son interesantes, pues están caracterizados por los síntomas propios de la depresión, pero lo que suelen alcanzar gran intensidad y estabilidad, presentando una sintomatología importante y variada. Frías ⁴ los reconocen como predisposiciones personales, relativamente estables, a experimentar estados depresivos frecuentes, o sea, la depresión como rasgo de la personalidad.

La ansiedad fue otros de los estados displacenteros identificados en el estudio que surge como respuesta al fenómeno de la emigración, como una reacción de alerta ante diversas situaciones que ponen al individuo en defensa, determinando así un temor constante, desagradable y que en condiciones patológicas lo llevan a sentirse incapaz en resolver situaciones cotidianas, convirtiéndose en una amenaza para el niño.

Goiga y Vázquez^{10,11} plantean la existencia del miedo en estos niños como componente rector de la sintomatología presentada, coincidiendo así con los resultados de la presente investigación además de desconfianza, irritabilidad, inseguridad, y disforia.

El dolor por la ausencia de los padres se manifiesta de diferentes maneras e intensidad. En algunos se presenta en forma de tristeza y en otros como ansiedad. Cabe recalcar que la experiencia, la personalidad, el vínculo afectivo y el apoyo que la persona tenía con el niño antes y después de la emigración, son fundamentales para la asimilación de este fenómeno. Aun cuando en algunos casos la relación con el familiar era complicada por la existencia de dificultades en algunos elementos básicos de la comunicación antes de la migración de sus padres; a raíz de la misma los efectos negativos de la desestructuración familiar han sido más intensos y perjudiciales también esta sintomatología atraviesan periodos de exacerbación y otros de mayor estabilidad. El análisis de los diferentes indicadores que se reflejan en la expresión gráfica infantil también permitió a los investigadores, explorar los estados emocionales de esta población mediante los cual se identificaron sentimientos de ira, añoranza, soledad y pena.

En la actual investigación se precisaron trastornos de los hábitos en la mayoría de niños estudiados prevaleciendo la enuresis, onicofagia y en una menor medida, pero no menos importante la encopresis.

Miranda¹² y Myhrvold et al ¹³ plantean una prevalencia por encima del 40 % de la enuresis y la onicofagia en los niños, asociada con factores psicosociales como la emigración de los padres.

Específicamente en estos sujetos estudiados, la enuresis y la encopresis son consideradas como un síntoma regresivo que puede asociarse a un gran número de circunstancias familiares. Se observa aquí con claridad, la asociación del síntoma con un desencadenante externo: emigración o ausencia de las figuras parentales. La regresión puede implicar el deseo de ser querido, tratado y protegido como a un lactante. Se pudo precisar la coincidencia de la selección cromática en estos niños que padecen de enuresis, y el predominio en la utilización de los colores verde, azul y negro. Estos resultados coinciden con lo descrito por McCann et al ¹⁴, Úbeda et al¹⁵ y Novales¹⁶ describen características similares de los dibujos de los niños enuréticos en sus investigaciones.

La enuresis y la encopresis resultan ser una expresión inconsciente por falta de seguridad, respecto a las necesidades de amor parentales, protección y autovaloración, convirtiendo la reacción emocional en un síntoma físico. No

obstante la autora considera importante resaltar, la significación que adquiere la encopresis como consecuencia de un proceso de desorganización o regresión secundario, a una situación de importante tensión emocional, o como mecanismo de represalia contra los cuidadores.

Con relación a los hábitos relacionados con el sueño, los familiares entrevistados no refirieron que los niños del estudio expresaran tener pesadillas, terrores nocturnos u otra alteración vinculada a este proceso.

Los resultados encontrados por Díaz et al ¹⁷ Chávez y Bermero ^{18,19} resaltan una prevalencia elevada de los trastornos del sueño en estos niños, principalmente de terrores nocturnos e insomnio, inversamente a lo descrito por Delgado y Castro ^{20,21} quienes no describen alteraciones del sueño en los niños con padres ausentes por emigración, resultados que coinciden con los de la presente investigación.

Un estudio realizado en Polonia sobre la onicofagia, reportó este problema en 74.3% de niños con padres emigrados, similar al encontrado en la presente investigación ²².

La presencia de onicofagia, en niños que sufren algún evento potencialmente psicopatológico como la emigración de las figuras parentales es resultado de que el niño sufre de estrés, se encuentre ansioso o con dificultades para exteriorizar sus sentimientos.²³

Los resultados del estudio realizado demuestran, que los niños con las figuras parentales ausentes por emigración, por diversos factores estresores como la inseguridad, soledad, angustia, sensación de vacío, incertidumbre, desamparo tienen un alto grado de tensión emocional y como reflejo físico a este padecimiento presentan onicofagia, una manifestación física palpable, como vía de escape a estresores múltiples.

La ausencia de los padres afecta diferentes áreas de la vida cotidiana de estos niños. Determinar la existencia de dificultades en el rendimiento académico de estos sujetos fue otro de los objetivos propuestos en la investigación, partiendo de que los padres desempeñan un papel principal en la adecuada formación académica de sus hijos, al establecer desde edades tempranas hábitos de estudio e intereses cognoscitivos en los individuos.

Es importante destacar que el rendimiento académico está determinado por varias causas: la motivación del niño de asistir a clases y aprender, las condiciones ambientales, el entorno socio-cultural donde se desarrolla, la estabilidad emocional de la familia y el niño, donde esta última resulta de vital importancia para el éxito académico.²⁴ En opinión de la autora siempre que hallan dificultades emocionales en los niños, difícilmente se logrará un desarrollo académico en óptimas condiciones. Así lo demuestran los resultados de la presente investigación, donde niños que pudieran tener una categoría superior en cuanto al rendimiento académico se encuentran en un nivel medio o bajo.

El rendimiento y el aprendizaje constituyen un factor del cual no se puede ver un resultado final específico, sino que está relacionado con el vínculo familiar. Estos resultados difieren de algunas investigaciones que describen dificultades importantes en el rendimiento académico de los niños con padres emigrados.²⁵

Se pudo precisar que las maestras de estos niños refieren, que el cambio de los escolares se inició porque los alumnos comenzaron a desconcentrarse en clases, transitaron de ser niños que participaban activamente, a mostrarse callados, a aislarse, a presentar dificultades en los procesos de memoria, a no cumplir con los objetivos del grado, sobretodo en actividades en las que resulta indispensable el empleo de habilidades lógico-matemáticas.

Por otra parte coinciden en enfatizar que hay características en el ámbito escolar de la mayoría de estos niños, que no se refieren solamente a los resultados académicos. Consideran que los principales cambios están presentes en la conducta, ya que transitaron de la obediencia y la responsabilidad a comportarse de manera caprichosa, a hacer bulling a sus compañeros, a demostrar rebeldía, agresividad, desinterés, desmotivación y pereza, para realizar las actividades que se les orientaban, aunque de manera general mantengan un buen rendimiento académico. En sentido general se identificó que los problemas de mayor envergadura de estos niños residían en la conducta.

El fenómeno de la emigración, altera con facilidad las emociones y los sentimientos, por el costo emocional que implica la separación de los hijos de sus padres, aun cuando el tema haya sido discutido con el niño y la decisión tomada fuera consensuada. En este sentido una diferencia importante es marcada por el tipo de emigración del padre (temporal o definitiva), así la emigración es vivenciada con mayor malestar psicológico, expresándose de manera manifiesta el dolor cuando esta es definitiva; aparecen sentimientos de incertidumbre sobre el tiempo que demorará la reunificación que se desea con ansias.

El estudio de las migraciones ya sean internas o externas cobra alta relevancia particularmente por las consecuencias que devienen del mismo y que hacen renacer este fenómeno como problema social y como problemática psicológica. Como aporte científico de la actual investigación debemos resaltar la importancia que se le otorga a la relación existente entre migraciones y los procesos de desintegración con sus efectos traumáticos, principalmente en los infantes, a partir de modelos empíricos. La investigación presenta dos grandes limitaciones, pues se enmarca únicamente en los efectos negativos de la emigración quedando al margen de otras categorías psicológicas, de igual importancia como las motivaciones individuales, la satisfacción de deseos de logros de movilidad social y el análisis de algunos valores modernos no tan marcados por pautas culturales tradicionales; otra de las limitaciones radica justamente en que todo el análisis se ha desarrollado de manera independiente al contexto político, geográfico, demográfico y sociocultural, determinado solo a partir de procedimientos estadístico y recurriendo a modelos teóricos propios sin hacer esfuerzos concretos para tratar tal problemática desde una perspectiva interdisciplinaria, ilustrando la necesidad de una metodología

científica para el estudio de este fenómeno tan complejo pero que va en crecimiento a nivel mundial.

CONCLUSIONES

Se pudo concluir que la emigración parental se vivencia como un duelo migratorio caracterizado por tener carácter latente, el cual se reabre constantemente, dificultando el equilibrio, bienestar y desarrollo personalológico. Se identificó la presencia de ansiedad y depresión como estados emocionales negativos transitorios unidos a sentimientos de ira, añoranza y soledad. La mayoría de los niños presentan enuresis, encopresis y onicofagia como trastornos de los hábitos. No se identificaron alteraciones relacionadas con el sueño, ni desajustes en el rendimiento académico en la mayoría de los niños estudiados. Las principales alteraciones psicológicas se refieren a la presencia de estados emocionales negativos como respuestas adaptativas de carácter transitorio, enuresis, además de conductas desobedientes, caprichosas y de rebeldía.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutiérrez D. Desempeño de las funciones familiares en familias con miembros emigrados definitivamente. Tesis en opción el título de Licenciado en Psicología. Universidad de Ciencias Médicas. Pinar del Río, 2019.
2. Cabieses B, Oyarte M. Acceso a salud en inmigrantes: identificando brechas para la protección social en salud. Rev Saúde Pública. 2020 (citado marzo 2020) ;54:20. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/rsp/v54/15-18-8787-rsp-54-20.pdf>
3. Santos M, Gorunkanti A, Jurkunas L, Handley M. 2018. The Health Literacy of U.S. Immigrant Adolescents: A Neglected Research Priority in a Changing World. Int J Environ Res Public Health. 2018 ;15:3-18. doi:10.3390/ijerph15102108.
4. Frías AY. El impacto psicoeducativo de la emigración materna dominicana en los hijos menores dejados atrás. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencia. Universidad del país vasco. Facultad de Psicología. España 2016. {citado en febrero 2019} Disponible en: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/18581/TESIS_FRIAS_REYNOSO_ALFA%20YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Instituto Nacional de Estadísticas de Cuba. Estimación de personas extranjeras residentes habituales en Cuba al 31 de diciembre 2019. Informe Técnico. Instituto Nacional de Estadísticas, Departamento de Extranjería y Migración. Gobierno de Cuba; 2020.
6. González FM; Martín M. Instrumentos de evaluación Psicológica. La Habana : Editorial Ciencias Médicas; 2007.
7. Martín M, Grau JA, Grau R. El inventario de depresión rasgo-estado (IDEREN): Desarrollo de una versión Cubana. The “inventario de depresión rasgo-estado” (IDERE): Development of a Cuban version Terapia psicológica. [Internet]. 2003 [citado 2020 Jun 17]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000300003&lng=es
8. García A. Psicopatología infantil: su evaluación y diagnóstico. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006
9. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2014.

10. Gioia P. Emociones y migración: Las vivencias emocionales de las hijas y los hijos que se quedan en origen. Rev Psicoperspectivas (internet) 2016. {citado en marzo 2018}; 15 (3), 67-77 Disponible en : <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol15-Issue3-fulltext-783>
11. Vázquez LR. Acciones de atención a escolares con alteraciones psicoafectivas por la emigración de uno o ambos padres. Tesis en opción al título de Master en Psicología Clínica. Universidad de la Habana. Facultad de Psicología. La Habana. 2018
12. Miranda D. Propuesta televisiva de orientación psicológica dirigida a familias en situaciones de emigración. Tesis en opción al título de Master en Psicología Clínica. Universidad de la Habana Facultad de Psicología. Ciudad de la Habana, 2019.
13. Myhrvold T, Småstuen MC. The mental healthcare needs of undocumented migrants: an exploratory analysis of psychological distress and living conditions among undocumented migrants in Norway. J Clin Nurs. 2017;26(5–6):825–39
14. McCann TV, Mugavin J, Renzaho A, Lubman DI. Sub-Saharan African migrant youths' help-seeking barriers and facilitators for mental health and substance use problems: A qualitative study. Rev BMC Psychiatry [Internet]. 2016.(citado en septiembre 2018) ;16(1):1–10 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12888-016-0984-5>
15. Úbeda MI, Martínez R. ¿Y qué hacemos si aún moja la cama? En AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2015. Madrid: Lúa Ediciones III. 2015.
16. Novales R. Caracterización psicológica de escolares diabéticos tipo 1 a través de sus representaciones gráficas. Trabajo en opción al título de Licenciado en Psicología. La Habana: Universidad de la Habana; 2019
17. Díaz A, Rodríguez A, Orosa MO. La migración internacional de cubanos. Escenarios actuales. Rev Nov Pob. {internet} 2017. {Citado en 20 de septiembre de 2019}; 13(26) 40-57 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200004&lng=es&tlng=es.
18. Chávez E. Caracterización psicológica a través del dibujo espontáneo en niños y niñas inmersos en la pobreza extrema en la Ciudad de Barinas- Venezuela (Trabajo de Diploma). La Habana: Universidad de la Habana; 2019
19. Bermeo DE. “Síntomatología depresiva en los niños con padres migrantes de las escuelas de las zonas urbanas de cuenca”. Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Psicólogo CUENCA –

ECUADOR .2017. [citado 2020 Jun 23] Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062005000100010>.

20. Delgado Y. "Los hijos del silencio. Estudio sobre el impacto psicosocial del proceso migratorio de padres con elevado compromiso social en niños escolares. Tesis en opción al grado de Licenciada en Psicología. Facultad de Psicología. Universidad de la Habana. La Habana 2017.
21. Castro Y. Impacto de la emigración como crisis paranormativa en la salud familiar. Tesis en opción al título de Licenciado en Psicología. Universidad de Ciencia Médicas. Facultad Calixto García. La Habana. 2019
22. Pedraz-Petrozzi B, Pilco-Inga J. Ansiedad, síndrome de piernas inquietas y onicofagia en niños con padres migrantes. Revista de Neuro-Psiquiatría. (internet) 2016{Citado en octubre de 2019}; 78 (4) 195-202
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v78n4/a02v78n4.pdf>
23. Córdova AI. Ansiedad y Onicofagia en niños escolares y adolescentes con padres migrantes. Tesis en opción al título de Licenciada en Psicología. Universidad Rafael Landívar Facultad de Humanidades. MAYO DE 2020.
24. Ramón MA, Guahichullca LA. La influencia negativa de la migración en el proceso educativo de la ciudad de Machala. Rev Universidad y Sociedad. 2018. {Consultado en junio de 2020}; 10 (3) 217-225 Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000300217
25. Bustos González R, Mondaca Rojas C. Rendimiento académico de estudiantes migrantes en las escuelas de la región de Arica y Parinacota, Norte de Chile. Rev Interciencia 2018. {Consultado en junio de 2020}; 43 (12) 816-822. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/339/33958034002/html/index.html>.