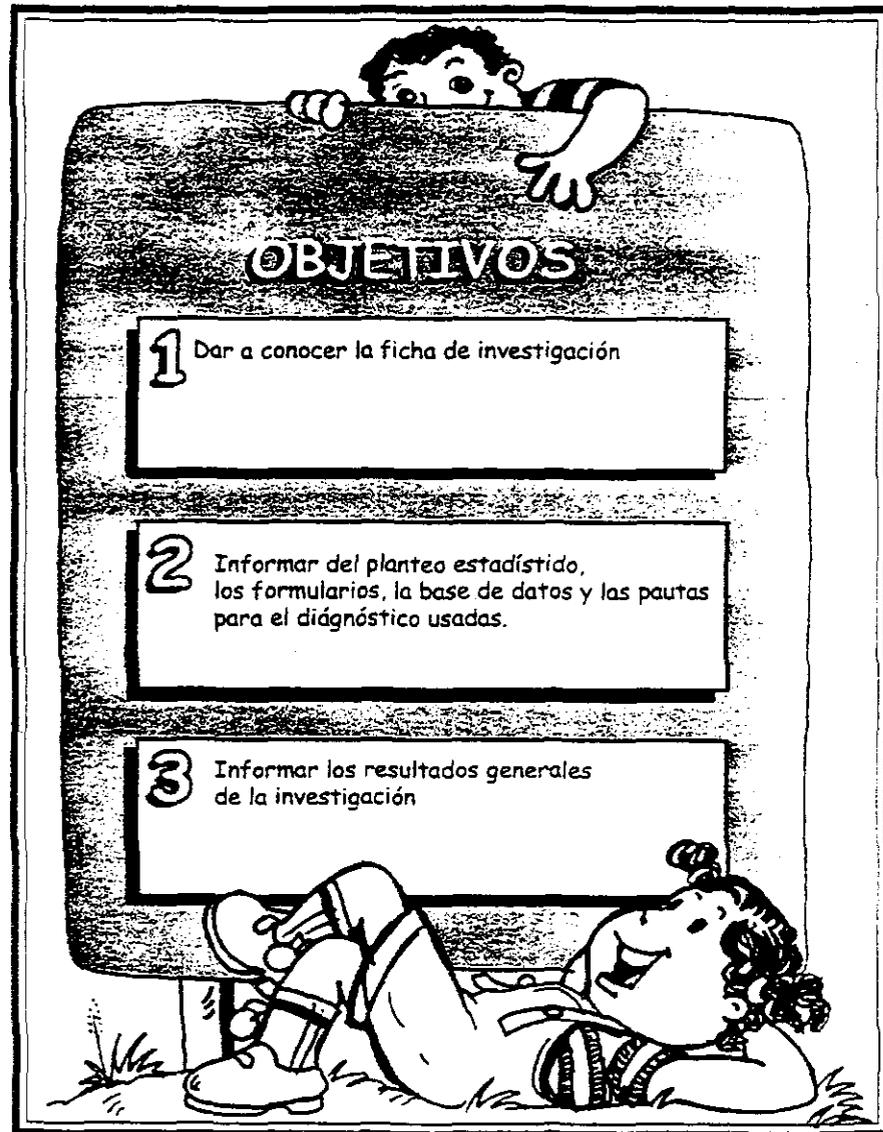


TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN NIÑOS TRAS EL HURACÁN GEORGES



TEMAS

1.- Ficha Técnica	219
• Planteo estadístico	
• Elaboración del formulario	
• Configuración de base de datos	
• Resultados generales de la investigación	
2.- Algunas informaciones generales de Azua, San Juan y Barahona	222
3.- Resultados	223
4.- Situación de pobreza	223
5.- Las tasas de repetición y de deserción escolares son altas	224
6.- Prevalencia de síntomas psicológicos y trastornos psiquiátricos en niños y niñas	225

Ficha Técnica

La investigación de la prevalencia de trastornos emocionales, síntomas psicológicos y trastornos psiquiátricos en niños y niñas escolares de 6-12 años de la provincia de Azua, San Juan y Barahona, se realizó siguiendo criterios estadísticos, pautas para el diagnóstico psiquiátrico y elaboración de un programa para el procesamiento de la información, basándonos en criterios técnicos, comúnmente aceptados para garantizar la fiabilidad de los resultados.

Planteo estadístico

Desde el punto de vista estadístico, esta investigación es polietápica, procesa una muestra representativa y consistente, usando un instrumento de recolección de información adecuado. Los elementos muestrales fueron dos:

1. *El Primer elemento muestral* fueron los profesores(as) que habrían de aplicar el formulario

para la recolección de información. Con este propósito se escogió al azar un profesor en 125 escuelas del mismo número de comunidades. Estos fueron entrenados, de modo que quien llenó el formulario de recolección de los datos, había convivido durante un año escolar con los niños y niñas y había hecho el taller de entrenamiento.

2. El segundo fueron *los(as) estudiantes que entraron a constituir los casos* de la muestra, fueron todos los niños y niñas del curso perteneciente al profesor o profesora previamente entrenado, de manera tal que se escogió un curso por comunidad.

Elaboración del formulario

Como instrumento para recoger la información se diseñó el formulario anexo que fue elaborado en un proceso, que constó de varias etapas:

- a) Sus renglones relevantes fueron el resultado de las sugerencias de una mesa de trabajo del taller de validación, donde participaron varios especialistas con experiencia en trabajo con niños y niñas.
- b) Luego, en un taller de entrenamiento con profesores(as), estos escogieron los indicadores (no más de 5) que deberían estar presentes o ausentes para calificar la existencia de síntoma, signo o estado emocional considerado.
- c) En ese mismo taller se les suministró a los(as) profesores(as) un nivel de información acerca de los trastornos a investigar con el formulario para eliminar las fuentes de error. El formulario se llena con la

simple elección de si está o no está presente el indicador. (Ver anexo).

- d) Finalmente se les dio un instructivo, y el(la) promotor(a) les brindó asesoría, acerca de cómo obtener los datos.

Configuración de la base de datos

Se hizo una base de datos obteniendo las informaciones contenidas en los registros de los formularios.

Para configurar una base de datos confiable se tomaron las siguientes precauciones.

- a) Se diseñó un programa, para realizar una tabulación segura y rápida de las informaciones contenidas en los formularios, en la que se restringe al máximo la posibilidad de error en el digitador. Para conseguir esto:
- El programa no permite la inclusión de datos no contemplados previamente.
 - Usa el sonido para reconocer que se había finalizado con el registro de un dato.
 - Se utilizó una forma de tabulación simple y numérica (1, 2 y 3).
- b) Los datos incluidos fueron previamente “filtrados” para así tener una mayor precisión en los resultados. En este proceso de filtración se excluyeron:
- Aquellos formularios a los que les faltaba el nombre.
 - Los formularios que no tenían registrada la provincia.
 - Los que tenían más de tres preguntas en blanco.
 - Los que no tenían registrada la edad.

Los que por cualquier otra circunstancia resultaran cuestionables en su fiabilidad.

Aquellos formularios que tenían registrada una edad superior a los 12 años.

- c) Aún así, la base de datos contiene la extraordinaria muestra de 3,159 casos que constituye el 2% de la población total de las tres provincias de los grupos de referencia, es decir de los niños y niñas de 5 a 14 años.

La base de datos permitió de ese modo obtener informaciones lo más confiables posibles acerca de los síntomas psíquicos y físicos que se correlacionaron luego para realizar los diagnósticos.

A continuación ofrecemos los datos generales y algunos resultados relevantes que suministra esta investigación. Una publicación detallada con la rica información obtenida será dada a conocer próximamente,

Algunas informaciones generales de Azua, San Juan y Barahona

Los habitantes de Azua, San Juan y Barahona constituyen conforme a la Oficina Nacional de Estadística, el 8% de la población del país.

Los niños y niñas comprendidos en el grupo etareo de 5 a 14 años son un total de 153,175 equivalentes al 22% de la población total de la zona comprendida por estas tres provincias. Los niños constituyen 20,389 es decir el 50% y las niñas; 19,635 que equivale al 50%.

La muestra constituyó un total de 3,159 niños y niñas equivalentes al 2% de la población total.

Se trata de un universo idóneo, sumamente representativo desde el punto de vista estadístico, lo que constituye un factor de fiabilidad de sus resultados.

Resultados

Según nuestra investigación el 41% de los niños y niñas de las provincias de Azua, San Juan y Barahona viven en un ambiente familiar caracterizado por la desintegración o por los conflictos maritales entre los padres.

El 32% de los hogares está desintegrado o por ruptura de los lazos maritales o por la emigración de uno de sus miembros.

El 16.56% de los niños y niñas sufren rechazo de su padre o de su madre.

En total, un 34.42% de los niños y niñas de esta zona reciben algún tipo de maltrato y abuso. El 11.47% padece de abandono y negligencias en el hogar. El 12.54% recibe maltrato físico y el 0.41% abuso sexual. Se encontró sospecha de abuso sexual en 1.80%, casos que no se confirmaron.

Situación de pobreza ⁽¹⁾

A esta situación, emocionalmente inestable, hay que agregar que la mayoría de estos niños y niñas viven en la pobreza, padeciendo de desnutrición, falta de servicios médicos y mala calidad de las viviendas, en un medio agreste alejado de la civilización y con muchas privaciones.

En efecto, el 50% de las familias de esta zona tienen un nivel de vida por debajo de la línea de la pobreza. El

(1) Documento *Línea Base*, elaborado por PLAN International usando diferentes fuentes.

69.2% de las viviendas no tiene acceso a los servicios de agua potable y el 30% tiene pisos y techos inadecuados, en tanto que 31.5% no tiene letrinas.

De ahí que el 62% de los niños tienen parásitos, y la tasa de desnutrición es de 15% en el área rural. En Azua, San Juan y Barahona alrededor de un 20% de los niños y niñas menores de 5 años sufre retardo en su crecimiento y desarrollo. Sólo el 23% de los menores de cinco años en esta zona está totalmente inmunizado.

En tales circunstancias la mortalidad infantil en esta zona es elevada: el 71 x 1000, mientras que el promedio nacional es de 43/1,000.

En un informe de UNICEF se afirma que el 50% de estas muertes se deben a la desnutrición.

En tales circunstancias no sorprende que, conforme a los resultados de nuestra investigación el 12% de estos niños y niñas se muestren cansados y el 17% con falta de energía en el ambiente escolar. El trastorno del comer reportado más frecuente, fue el de "apetito voraz" que se encuentra en el 19% de los niños y niñas, que es una evidencia de su hambre .

Las tasas de repetición y de deserción escolares son altas

En nuestra investigación se encontró que el 10% tenía problemas de lectura; y el 3% de escritura; un 2.72% problemas con el cálculo aritmético; y un 9.81% tiene problemas de "entendimiento".

En su conjunto pues, un 67% de escolares de 6 a 12 años tiene algún tipo de problema de aprendizaje.

En esto influye el hecho que el 40% tiene problemas de concentración y atención; y que el 19% tiene una audición regular o mala.

Todo esto determina que estos niños y niñas tengan bajo rendimiento escolar. Aunque el 90.5% de la población empieza a asistir a las escuelas primarias, sólo el 58% termina el 5to. Curso y sólo el 24.9% completa el ciclo de primaria; es decir que el nivel de deserción escolar es de un 75% de los niños de primaria.⁽²⁾

Prevalencia de síntomas psicológicos y trastornos psiquiátricos en niños y niñas

Seis meses después de haber sufrido los efectos del huracán Georges, todavía el 24.4% de los niños se asustaban al hablarle del ciclón; un 25% se ponía nerviosos cuando llovía o si sentían otros signos del ciclón. El 0.7% tenía pesadillas relativas a la catástrofe. El 51.85% no quiere hablar del ciclón y el 15% no participaba en actividades que le recordaran el huracán. El 11% no asistía a la escuela, si llovía, estaba nublado o al aparecer otro signos asociados al desastre.

Un diagnóstico de estrés post-traumático, se encontró en un 12.5% en ellos.

Entre los trastornos más significativos encontrados en esta población, estuvo la ansiedad, con un 27.51%; la depresión, un 31.18%; y el estrés post-traumático que fue de 12.5%. Sin embargo, síntomas de hiperalerta, se encontraron en un 37% y síntomas de evitación en un 52%.

(2) Idem.

Estos indicadores nos señalan los efectos del desastre en esta comunidad.

Igualmente esta población mostró tener en un 72% algún síntoma físico.

Toda esta situación fue cediendo a medida que se fue desarrollando el programa de asistencia emocional a las víctimas del huracán

Con menor frecuencia, pero no por ello de menor importancia, hay que señalar el hecho de que el 2.91% padece de "pica": come sustancias que no son alimentos (tierra, pintura, etc.); que el 2.34% padece de enuresis, es decir, se orina en la cama; y el 1.46% de encopresis, o sea, que evacua involuntariamente.

El 6.62% de los niños y niñas de Azua, San Juan y Barahona, tienen ideas suicidas o han intentado quitarse la vida.

Es esperanzador saber, que a pesar de este cuadro, el 73.85% de nuestros niños y niñas mantienen una posición optimista y la fe en un futuro; y que el 86% de nuestros niños y niñas tienen un alto concepto de sí mismos y acerca del valor de su persona. Expresan sus opiniones y sentimientos abiertamente; es decir que tienen una alta autoestima.

Optimismo que refuerza nuestra decisión de luchar, porque estos niños y niñas puedan realizar sus sueños.

ASISTENCIA PSICOLÓGICA A NIÑ@S VÍCTIMAS DE DESASTRES

CUADROS ESTADÍSTICOS DE PREVALENCIA DE TRASTORNOS EMOCIONALES EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS EN LA REGIÓN SUR

Alteración al Comer		
Tipo	Cantidad	%
Apetito voraz	597	18.90%
Poco apetito	361	11.43%
Vomita cuando come	4	0.13%
Come rápido	161	3.67%
Ingiere no alimentos	921	2.91%
Total	1170	37.04%

Alteración del Sueño		
Tipo	Cantidad	%
Duerme mucho	182	5.76%
Insomnio	192	6.08%
Pesadillas	93	2.94%
Sonambulismo	24	0.76%
Se sobresalta	69	2.18%
Total	560	17.73%

Evitación del Acontecimiento		
Tipo	Cantidad	%
No habla del ciclón	1638	51.85%
No ha vuelto a su casa	75	2.37%
No participa en actividades relativas al ciclón	483	15.29%
No va a escuela si llueve	359	11.36%
Total	2555	80.88%

Problemas de Aprendizaje		
Tipo	Cantidad	%
Bajo rendimiento	1301	41.18%
Entendimiento	310	9.81%
Escritura	96	3.04%
Lectura	334	10.57%
Cálculo Aritmético	86	2.72%
Total	2127	67.33%

Problemas en el Hogar

Tipo	Cantidad	%
Maritales	299	9.47%
Desintegración familiar	1005	31.81%
Mal comportamiento	537	17.00%
Rechazo de los padres	523	16.56%
Mala reputación padres	244	7.72%
Total	2608	82.56%

Revive Experiencias del Ciclón

Tipo	Cantidad	%
Se asusta se le habla del ciclón	772	24.44%
Se pone nervioso si llueve	803	25.42%
Palpitaciones ante un ciclón	81	2.56%
Recuerda el ciclón	218	6.90%1
Tiene pesadillas	24	0.76%
Total	1898	60.08%

Síntomas Físicos

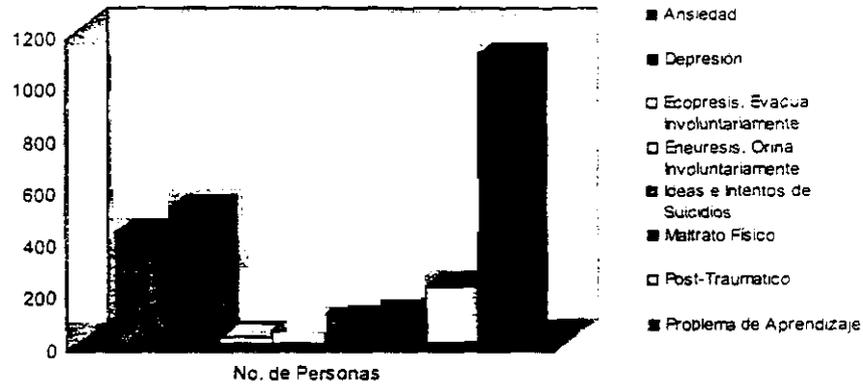
Tipo	Cantidad	%
Cansancio	388	12.28%
Dolores diversos	598	18.93%
Palpitaciones	230	7.28%
Problemas orinar	8761	27.73%
Duerme en clase	1901	6.01%
Total	2282	72.24%

Principales trastornos psiquiátricos

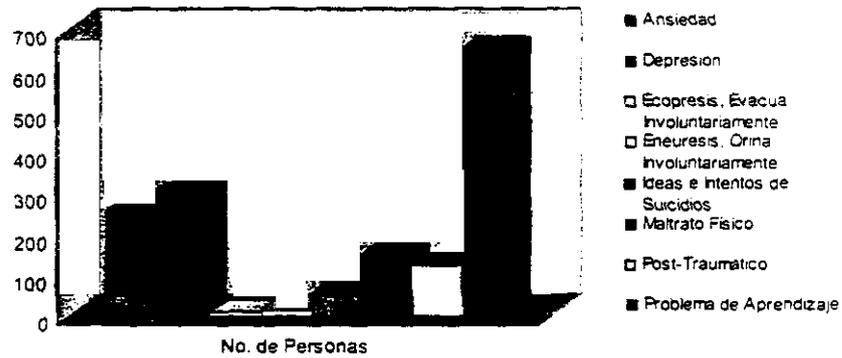
Depresión	31.8
Estrés post-traumático	12.5
Ansiedad	27.51
Síntomas físicos	72.0
Eneuresis	2.34
Encopresis	1.46

ASISTENCIA PSICOLÓGICA A NIÑOS VÍCTIMAS DE DESASTRES

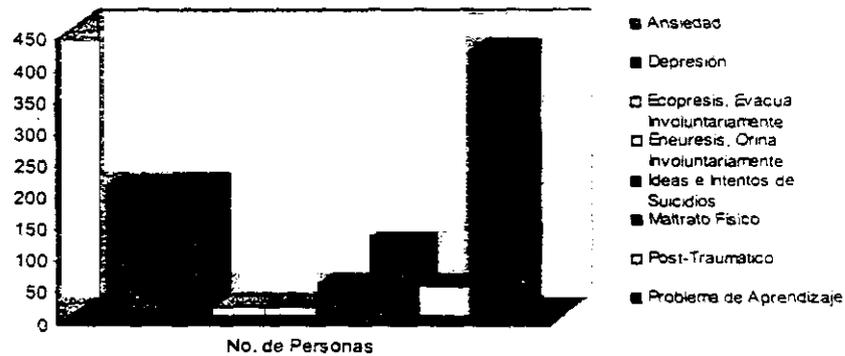
Prevalencia de Trastornos en Provincia de San Juan



Prevalencia de Trastornos en Provincia de Azua



Prevalencia de Trastornos en Provincia de Barahona



Gráficos de los estados emocionales y trastornos psiquiátricos en niños y niñas, en Azua, San Juan y Barahona. Una exposición detallada, en cifras, de esta investigación la exponemos en el capítulo 13 de este libro.