

## Migración: algunas consecuencias psicológicas en niños y adolescentes de dos municipios del Estado de Zacatecas

**Javier Zavala Rayas**  
**Oliva Eréndira Luis Delgado**  
**Georgina Lozano Razo**  
**Dolores García Sánchez**  
**Víctor Hugo Robledo Martínez**  
**Unidad Académica de Psicología**  
**Universidad Autónoma de Zacatecas**

### Introducción

Los migrantes de acuerdo a Salgado de Snyder y cols., (2007) al cruzar las fronteras internacionales se convierten de una manera u otra en grupos socialmente vulnerables debido a su condición de "extranjeros" y a que muchas veces no cuentan con las herramientas necesarias (lenguaje, conocimiento de la cultura, redes sociales, recursos económicos) que les permitirían tener una adaptación exitosa al país de destino, por lo cual pueden ser objeto de discriminación.

Zacatecas junto con estados como Michoacán, Guanajuato y Jalisco es un estado de tradición migratoria, con un grado de intensidad migratoria muy alto (Delgado y Rodríguez, 2001). Por ejemplo de acuerdo a ciertas cifras obtenidas de la Red Internacional de Migración y Desarrollo con respecto a la migración internacional de la entidad, el número de migrantes hacia Estados Unidos entre 1995 y 2000 fue de 66790 siendo el 79.3% hombres y el 23.7% mujeres lo que constituye el 4.09% de migrantes respecto al total nacional, y presenta despoblamiento en 42 de sus 58 municipios. De acuerdo al II Censo de Población y Vivienda 2005 realizado por el INEGI, el 0.8% de la población de la entidad zacatecana de 5 años y más según lugar de residencia del año 2000 al 2005 reside en Estados Unidos, el 72.85% de esa población esta constituida por hombres y el 27.15% por mujeres.

Esta situación pone de manifiesto el hecho que los hombres van antes que sus esposas a los Estados Unidos. Según Mines (2000), dos terceras partes

de los trabajadores agrícolas mexicanos en los Estados Unidos se van primero que sus esposas y una cuarta parte se van al mismo tiempo, y según datos de la Encuesta del Departamento del Trabajo de los Estados Unidos (citada por el mismo investigador) existe una fuerte tendencia entre los migrantes hacia la reunificación familiar. Al parecer la historia de las migraciones se ha caracterizado por periodos de hombres solos seguidos por periodos de reunificación familiar. Pero en el momento actual, dadas las condiciones políticas y sociales del vecino país, parece ser que el periodo de reunificación familiar no se dará pronto. Este hecho puede explicar en parte el aumento de los hogares con jefatura femenina, que de acuerdo al INEGI, (2005) es uno de cada cinco.

De esta manera, el predominio de migración de hombres solos puede conducir dentro del ámbito familiar, a la desintegración de la familia y a la crianza de generaciones de infantes sin la figura paterna. Pero la migración no sólo puede tener efectos en el ámbito familiar y comunitario sino que puede producir cambios sobre la salud física y mental.

En este aspecto, estudios realizados por Aguilera y cols. (2004), Madrid y cols. (1993), Salgado (1995), Cuevas (1989) y De la Fuente (1979) y), señalan que el proceso migratorio tiene efectos negativos en la salud mental. Estados de depresión, estrés y crisis de pánico, son sólo algunos de los problemas que presentan los que participan en este proceso.

El interés por estudiar la migración en relación con la salud mental, se inicia en 1979, año en que se publica el primer trabajo sobre la revisión de los aspectos teóricos del tema (De la Fuente, 1979). Este se analizó como un factor ambiental que afecta la salud mental de los migrantes, el cual se ubica en la interacción hombre-ambiente. En 1990, De la Fuente retomó la influencia de la sociedad y la cultura en los trastornos mentales al utilizar metodología psicosocial para estudiar la iniciación, evolución y desenlace de los trastornos mentales en "personas vulnerables", "desarraigadas", "marginadas" y "migrantes" (García-Silberman, 2004).

Si bien como ya vimos hay varios estudios que se refieren a la salud mental de los migrantes, particularmente a los que emigran, hay escasos

estudios sobre la salud mental de los que se quedan en su lugar de origen. Por ejemplo, Aguilera-Guzmán (2004a, b), realizó una investigación para estudiar el impacto de la ausencia física paterna por migración internacional en adolescentes tempranos de comunidades rurales de Zacatecas. Se estudiaron, desde la perspectiva de los adolescentes, las experiencias asociadas molestas, irritantes y frustrantes, y aquellas agradables, benéficas y alentadoras. Los resultados señalan, que los hijos de migrantes parecen más vulnerables a problemáticas psicosociales en comparación con los hijos de no migrantes, la ausencia no es el factor decisivo que coloque a los adolescentes en riesgo de presentar malestar psicológico, sino que lo son los factores estructurales que reproducen la pobreza rural (desempleo, falta de capacitación para trabajar la tierra, necesidad de aportar sustento familiar, etc.) y el género.

Entre los estudios de género Polanco y Jiménez (2006) realizaron uno en el Estado de Michoacán sobre los roles de género de las esposas de migrantes que se quedan en su lugar de origen. Las esposas comentan que su principal meta en la vida es construir una casa con la remesa económica enviada por sus esposos, la mayoría de entre ellas comentaron que les gustaría irse a Estados Unidos a reunirse con sus esposos, también expresaron sentir dolor, tristeza, soledad y falta de apoyo cuando los maridos o hijos no están en el país. Sin embargo estas mujeres desempeñan roles tanto masculinos como femeninos en la ausencia del esposo, llevando en su totalidad el cuidado de los hijos y el hogar, pero cuando el esposo regresa sigue asumiendo solo sus roles femeninos.

En un estudio reciente, Oliva y colaboradores (2007) evaluaron el nivel de autoestima de adolescentes de secundaria y bachillerato hijos de padres migrantes en el Estado de Veracruz, encontrando referente a los sentimientos asociados por la ausencia del padre que la mayoría de entre los adolescentes se preocupa por el bienestar familiar y se sienten con responsabilidades excesivas, la tercera parte reportó sentirse solos. Por otro lado los problemas de mayor ocurrencia asociados a la ausencia paterna

fueron la baja autoestima, bajo rendimiento escolar y mal comportamiento en casa.

Dada esta problemática en el presente estudio se planteó la importancia de abordar el fenómeno migración-salud mental bajo una perspectiva psicosocial, en este caso dirigiéndose principalmente a niños y adolescentes de comunidades migrantes del Estado de Zacatecas.

**Palabras clave:** migración, salud mental, niños y adolescentes.

### Objetivos

Conocer los indicadores psicosociales que pueden influir en los procesos de salud mental de niños y adolescentes en dos comunidades migrantes.

Objetivos específicos:

1. Identificar si el lugar de residencia es un factor psicosocial determinante en la presencia de algún trastorno de la conducta internalizada y externalizada.
2. Identificar si el tener algún familiar en E.U. es un factor psicosocial determinante en la presencia de algún trastorno de la conducta internalizada y externalizada.
3. Identificar si el género es un factor psicosocial determinante en la presencia de algún trastorno de la conducta internalizada y externalizada.
4. Identificar si el nivel de estudios es un factor psicosocial determinante en la presencia de algún trastorno de la conducta internalizada y externalizada.

### Método

*Muestreo:* Para poder obtener la muestra se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia por etapas.

*Participantes:* Niños y adolescentes de las cabeceras municipales de Juan Aldama y Tlaltenango, estudiantes de 5to y 6to de primaria y estudiantes de 1ro, 2do y 3ro de secundaria.

*Instrumento:* Se emplearon las sub escalas de conducta externalizada, depresión, pensamiento, afectivo y ansiedad del Youth Self Report, (Achenbach y Rescorla, 2001).

*Variables independientes:* Familiares en E.U., sexo, nivel escolar,

Variables dependientes: Conducta externalizada, depresión, pensamiento, afectivo y ansiedad.

*Tipo de estudio:* La presente investigación es un estudio de campo, ya que se realizó en el escenario natural de los participantes; transversal, porque se llevó a cabo en un corte en el tiempo.

*Tipo de diseño:* No experimental debido a que no fue posible la manipulación de variables.

## Resultados

Se realizaron comparaciones entre ambas muestras respecto a las subescalas del *Youth Self Report*, para ello se tomaron solamente aquellos estudiantes que tuvieran familiares viviendo en E.U. Las comparaciones se realizaron por medio de la prueba paramétrica t de Student. Existen diferencias estadísticamente significativas entre los dos municipios en los puntajes obtenidos en las subescalas de conducta externalizada, depresión, pensamiento y ansiedad, siendo en todos los casos los puntajes medios más elevados para los estudiantes de Tlaltenango.

Posteriormente se procedió a comparar a los estudiantes en las mismas subescalas pero esta vez tomando en consideración los familiares que tienen viviendo en E.U. Para ello se formaron los siguientes tres grupos: 1) papá, mamá y hermanos, 2) otros familiares y 3) ningún familiar. Dado que las muestras no eran homogéneas en cuanto a la frecuencia de datos en cada

grupo se procedió a obtener muestras aleatorias para igualar los grupos. Una vez realizado dicho procedimiento se aplicó un análisis de varianza.

Solamente en la subescala afectivo se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas, entre los tres grupos ya mencionados, para saber exactamente entre que grupos se dan dichas diferencias se aplicó una prueba post hoc, siendo el grupo tres (4.0) el que marca las diferencias respecto a los otros dos grupos, cuyas medias son, para el grupo uno de 4.9 y para el grupo 2 de 4.7.

Otros análisis realizados consisten en la comparación, por un lado, de los estudiantes de primaria de ambos municipios, y por el otro, de los estudiantes de secundaria de ambos municipios.

Se realizó un prueba t de Student para las muestras de Juan Aldama y Tlaltenango a nivel primaria, encontrando diferencias estadísticamente significativas en las subescalas de conducta externalizada, depresión, afectivo y ansiedad, en todas ellas quien presenta los valores promedio más altos son los estudiantes de Tlaltenango.

Se aplicó la prueba t de Student para las muestras de Juan Aldama y Tlaltenango a nivel secundaria, encontrando diferencias estadísticamente significativas en las subescalas de depresión y pensamiento, en ambas los valores promedio más altos los obtienen los estudiantes de Tlaltenango.

Los estudiantes de Tlaltenango, tanto a nivel primaria (quinto y sexto grado) como secundaria (los tres grados) obtienen valores promedios más altos en las escalas del *Youth Self Report*. De igual forma sucede en las comparaciones realizadas entre los estudiantes de ambas cabeceras municipales tomando en consideración a aquellos que tienen familiares en E.U.

### **Conclusiones**

Como puede observarse en los resultados obtenidos, los estudiantes de Tlaltenango, tanto a nivel primaria (quinto y sexto grado) como secundaria (los tres grados) obtienen valores promedios más altos en las escalas del YSR. De igual forma sucede en las comparaciones realizadas entre los estudiantes de

ambas cabeceras municipales tomando en consideración a aquellos que tienen familiares en E.U.

Es importante señalar la necesidad de implementar medidas preventivas en los grupos infantil y adolescente, ya que pasarán a formar el grueso de la población en los municipios mencionados del estudio, y proponemos en base a los indicadores del YSR, deberán considerarse como un población potencialmente vulnerable que impacte significativamente en la salud mental de las comunidades que formaron parte del estudio. Por otro lado, nos parece necesario plantear medidas preventivas en la salud mental desde los ámbitos escolares, ya que es más viable al tener "cautivos" a los alumnos propiciar acciones que ayuden a restablecer y mantener la salud mental.

## Bibliografía

- Aguilera-Guzmán, R., Carreño, M., y Juárez, F. (2004). Características Psicométricas de la CES-D en una muestra de adolescentes rurales mexicanos de zonas con alta tradición migratoria. *Salud Mental*. 27(6): 57-66
- Cuevas, S. (1989). El estudio de la salud mental en relación con los procesos migratorios: esbozo de un modelo. *Salud Mental*. 12(1): 15-27.
- De la Fuente, R. (1979). El ambiente y la salud mental. *Salud mental*. 2(1):6-9.
- Delgado, R., y Rodríguez, H. (2001). Los Dilemas de la Migración y el Desarrollo en Zacatecas: El Caso de la Región de alta migración internacional. *Red Internacional de Migración y Desarrollo*. Sitio internet [www.migracionydesarrollo.org](http://www.migracionydesarrollo.org)
- García-Silberman, S., Arana., D., Martínez, R., Infante, R., y Jiménez, A. (2004). La investigación sobre aspectos epidemiológicos y psicosociales de la salud mental: Un análisis bibliométrico. *Salud Mental* Vol:27 (5): 8-22
- Mines, R. (2000). Las Pautas Migratorias Mexicanas al Agro Norteamericano: Separación Familiar y Desarrollo Atorado. En *García Zamora, R y Padilla, M. Coordinadores. Los Retos Demográficos de Zacatecas en el Siglo XXI*. 49-56. Secretaria Académica de la Universidad Autónoma de Zacatecas. México.
- Oliva, L., Leon, D., Rivera, E. (2007). La Emigración del adulto como factor de riesgo en la autoestima de los adolescentes. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. Vol.12 No.2: 359-366.
- Polanco, G., Jimenez, N. (2006). Familias Mexicanas Migrantes: Mujeres que esperan...*Psicología Iberoamericana*. Vol.14 No.2: 53-56.