



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NUCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISION DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2024-02-06

Los abajo firmantes, Profesores Prof. JULIO BARRETO Prof. IVAN AMAYA y Prof. BETSY MARCANO Reunidos en: Salón de biocología. Hospital Ruiz y Paez, a la hora: 3:00pm Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR TOMAS DE HERES. CIUDAD BOLIVAR-ESTADO BOLIVAR. PERIODO MAYO-JUNIO 2023.

Del Bachiller FORTI VERA DEXIMAR VENTURA C.I.: 26662668, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 31 días del mes de Marzo de 2024

Julio Barreto
 Prof. JULIO BARRETO
 Miembro Tutor

Ivan Amaya
 Prof. IVAN AMAYA
 Miembro Principal

Betsy Marcano
 Prof. BETSY MARCANO
 Miembro Principal

Ivan Amaya Rodríguez
 Prof. IVÁN AMAYA-RODRIGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISION DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2024-02-06

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. JULIO BARRETO Prof. IVAN AMAYA y Prof. BETSY MARCANO Reunidos en: Salón de Ginecología, Hospital Ruiz y
Paces
 a la hora: 3:00pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR TOMAS DE HERES. CUIDAD BOLIVAR-ESTADO BOLIVAR. PERIODO MAYO-JUNIO 2023.

Del Bachiller FRANCESCH ANDRADE ZAIRIBERTH GABRIELA C.I.: 25453737, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 11 días del mes de Marzo de 2024

Julio Barreto
 Prof. JULIO BARRETO
 Miembro Tutor

Ivan Amaya
 Prof. IVAN AMAYA
 Miembro Principal

Betsy Marcano
 Prof. BETSY MARCANO
 Miembro Principal

Ivan Amaya Rodriguez
 Prof. IVAN AMAYA RODRIGUEZ
 Coordinador Comisión Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

**IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL
CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR
TOMÁS DE HERES. CIUDAD BOLIVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO
MAYO – JUNIO 2023.**

Tutor académico:
Dr. Julio Barreto

Trabajo de Grado Presentado por:
Br: Forti Vera, Deximar Ventura
C.I: 26.662.668
Br: Francesch Andrade, Zairiberth G.
C.I: 25.453.737

Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano

Ciudad Bolívar, enero de 2024.

ÍNDICE

ÍNDICE	iv
AGRADECIMIENTOS	vi
RESUMEN.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	11
OBJETIVOS	12
Objetivo general	12
Objetivos específicos	12
METODOLOGÍA	13
Tipo de estudio.....	13
Universo	13
Muestra.....	14
Criterios de inclusión	14
Criterios de exclusión.....	14
Procedimientos.....	15
Análisis estadístico.....	17
RESULTADOS.....	18
Tabla 1.....	21
Tabla 2.....	22
Tabla 3.....	23
Tabla 4.....	24
Tabla 5.....	25
Tabla 6.....	26

Tabla 7.....	27
DISCUSIÓN	28
CONCLUSIONES	32
RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
APÉNDICES.....	43
Apéndice A.....	44
Apéndice B.....	45
Apéndice C.....	46
Apéndice D.....	47
ANEXOS	48
Anexo 1	49
Anexo 2	50
Anexo 3	53
Anexo 4.....	54

AGRADECIMIENTOS

Al concluir una etapa maravillosa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento, a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a mi caminaron en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza.

El principal agradecimiento a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de mi vida.

Gracias infinitas a mi familia, por su amor incondicional y su apoyo moral. Su fe en mí, incluso en los momentos más difíciles, ha sido el pilar de este logro. Sin ustedes, todo esto no habría sido posible.

A todos mis amigos que estuvieron conmigo en los momentos de estrés y alegría durante este largo y retador camino. Su apoyo, confianza, soporte y cariño han sido invaluable. Cada uno de ustedes ha contribuido a mi fortaleza y ánimo de una manera u otra.

Un sincero agradecimiento a la familia Pereira, por haberme abierto sus puertas, apoyarme en momentos difíciles y por hacerme sentir en casa.

A mi tutor de tesis, Dr. Julio Barreto, quiero expresarle mi más profundo agradecimiento por su orientación experta, paciencia y dedicación en cada etapa de este proyecto.

Br. Deximar Forti

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, que ha sido mi motor y mi guía. Su amor no me abandonó ni en las noches más oscuras, escuchó cada anhelo de mi corazón, sembrando en él el deseo de amar y servir al prójimo. A él, toda la gloria y honra.

A mis padres, Richard Francesch y María Andrade, quienes han trabajado incansablemente para que yo pueda materializar mis sueños. Gracias por tanto amor y lucha, este logro y todos los siguientes serán para ustedes. A mis hermanos, Samuel y Richard Francesch, quienes me recuerdan cada día que no existe algo tan poderoso como la lealtad y el amor que se siente por un hermano.

A Maryelin y Anabel Andrade, quienes fueron mi refugio, compañeras de batallas y risas. Gracias por guiar tiernamente mis primeros pasos, por estar a mi lado en tempestad y calma. Son pieza invaluable de mi vida.

A mis fieles amigos, Omar Delgado, Alana García, Eliannys Rojas, Yolymer Cordero, Carlos Casares, José Contreras, Dennys Chaudary, Daniel Sosa, Carlos Orocuá, ha sido un honor recorrer este largo camino junto a ustedes. Gracias por cada muestra de generosidad, por su empatía y su amistad genuina. Sin importar lo mucho que se alejen nuestros caminos, el recuerdo de nuestras aventuras siempre tendrá un lugar privilegiado en mi corazón. A Robert Bonalde y Aurinell Márquez, amigos dentro y fuera de los pasillos del hospital. Conocerlos ha inspirado profundamente mi vida, gracias por su apoyo, su abrazo seguro y sus palabras certeras. Son mi mejor recuerdo del internado.

A mi tutor de tesis, Dr. Julio Barreto, gracias por su compromiso y buena disposición durante la realización de este proyecto.

Br. Zairiberth Francesch

IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL
CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR
TOMÁS DE HERES. CIUDAD BOLIVAR - ESTADO BOLÍVAR.
PERIODO MAYO – JUNIO 2023.

Tutor: Dr. Barreto, J. Autores: Br. Forti, D. y Francesch, Z. 2024

RESUMEN

En la sociedad actual está aconteciendo una serie de cambios en la estructura de la familia que ha modificado significativamente el ciclo y evolución de las mismas, además de los roles tradicionales desempeñados por sus miembros y las relaciones mantenidas. Objetivo: Determinar el impacto emocional en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo de mayo a junio de 2023. Metodología: Estudio descriptivo, transversal, de campo, no experimental. La muestra estuvo constituida por 72 niños, niñas y adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. Resultados: Se observó que; 52,8% (n=38) fueron de sexo femenino y 27,8% (n=20) tenía entre 9-10 años, con una media de 11,31 años. Se observó la presencia de ansiedad en 77,8% (n=56) de los casos, de los cuales; 41,1% (n=23) tuvo ansiedad moderada. Se observó la presencia de depresión en 87,5% (n=63), donde 42,9% (n=27) tuvo depresión moderada. Además, hubo presencia de ira en 91,7% (n=66), donde 47,0% (n=31) presentó un nivel moderado y, se evidenció la presencia de autoconcepto en solo el 48,6% (n=35) de los niños, niñas y adolescentes. Al comparar los niveles de ansiedad, depresión e ira, con el sexo y la edad, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas. El tiempo de cuidado de los abuelos, fue menor a 5 años en 66,7% (n=48) de los casos y, al compararlo con las alteraciones emocionales de los niños, niñas y adolescentes, se observó una asociación estadísticamente significativa con el grado de depresión y la presencia de autoconcepto. Conclusiones: Se encontró la presencia de ansiedad moderada, depresión moderada e ira moderada en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar,

Palabras clave: Impacto emocional, ansiedad, depresión, ira, autoconcepto.

INTRODUCCIÓN

Los adultos, lideran el proceso de manutención de los hijos a partir de sus criterios y necesidades, incluyendo aquellas que les atañen como responsables del cuidado y atención de estos individuos, siendo esta acción voluntaria u obligatoria. A partir de aquí pasan a ser una familia transnacional que se caracteriza por presentar al menos dos núcleos familiares, uno formado por quienes se quedan en casa y otro por quienes se dirigen a otras ciudades y/o emigran, ambos interconectados por intercambios de tipo económico, social o vínculos afectivos, puesto que la separación física no significa ruptura de las relaciones emocionales o de dependencia afectiva. (Gómez y Pino, 2018)

La familia es una institución social en el sentido que constituye una auténtica estructura cultural de normas y valores, organizados de forma fija por la sociedad. Esta es el medio a través el cual una persona desarrolla sus potencialidades, valores y cosmovisión, o en su defecto, es la principal fuente de problemas psicológicos y conductuales significativos que se verán reflejados en su interrelación con los demás miembros de la sociedad. (Jiménez, 2010)

La época que en la actualidad se vive en el mundo, evidencia que la familia como núcleo de la sociedad, es en gran manera afectada. Las familias latinoamericanas, no se encuentran al margen de esta realidad. Numerosas familias latinas, con el deseo de establecerse económicamente y como consecuencia de las condiciones de vida en su país, dan lugar a que los integrantes progenitores se desplacen hacia otros lugares y/o laboren más de la cuenta, transfiriendo la responsabilidad del cuidado de sus hijos otros familiares y/o responsables como los abuelos. (Navas, 2012)

El cuidado y la crianza de las abuelas a los nietos es algo que se da con frecuencia al interior de los hogares, sin embargo, ha sido una problemática poco tenida en cuenta por los sectores de salud y desarrollo. No obstante, eso no lleva a que sea ignorado en su estudio, pues tiene una gama amplia de implicaciones en el niño, la abuela, la madre, el padre y toda la organización del contexto familiar y cultural. En relación con esto, se puede ver que hay diversas situaciones que llevan a que las abuelas asuman el cuidado de alguno de sus nietos y se vean diversos patrones de interacción entre las distintas partes del grupo familiar, que a la larga pueden ocasionar disfunción familiar y confusión de roles por parte de los hijos hacia las figuras de autoridad. Además, pueden manifestarse trastornos de conductas asociados al abandono. (Obregón y Torres, 2015)

Así como hay situaciones al interior del contexto familiar que favorecen que los abuelos asuman el cuidado de los nietos, también ha habido transformaciones en la sociedad en general, como el envejecimiento demográfico que implica que los abuelos sobrevivan durante más años al nacimiento de sus nietos y la comprensión de la morbilidad, la cual posibilita que las personas mayores vivan la tercera edad en condiciones cada vez mejores en salud. (Piña, 2016)

Por otro lado, las necesidades de atención de los nietos han aumentado significativamente en la sociedad actual, gracias a factores tales como la incorporación de la mujer al mercado laboral, el incremento de familias monoparentales, la escasez de recursos públicos que tienen las parejas jóvenes como alternativas para el cuidado de sus hijos, entre otros. (Vega, 2014)

Los vínculos familiares resultan ser un factor importante en la decisión de responsabilizar a otro familiar, sobre todo, en estos tiempos más recientes. Es común notar, que en muchas familias que prestan poca o mucha importancia a la integración familiar, optan o se ven forzados a irse por la mejoría económica a expensas de que

los hijos crezcan sin uno o ninguno de los progenitores, a cambio de condiciones económicas más estables, se puedan ver hijos con problemas emocionales, los cuales lamentablemente repercuten en el desenvolvimiento académico, con frecuentes deserciones escolares, bajo rendimiento académico y en el desenvolvimiento social, que provoca en muchas ocasiones conductas antisociales y delictivas. (Rubiano et. al, 2019)

Son diversos los factores que atentan contra el círculo familiar una de ellas es, precisamente, la situación económica, abandono o muerte del padre o la madre, que se ha ido incrementado sustantivamente en las últimas décadas, lo que ha significado serios estragos al tejido social. Es así como se ven individuos que vivían en familias nucleares y terminan como miembros de familias extendidas ocupando otro lugar, y asumiendo otros roles, generando en estos desequilibrios emocionales y del comportamiento, evidenciándose en muchos casos conductas delictivas, bajo rendimiento, dificultades en las relaciones sociales, poca valoración de sí mismo, entre otros factores. (Navas, 2012)

En ese sentido, familiares como abuelos, tíos, asumen el rol de cuidadores, de los hijos de las personas que migran, generando dificultades en la crianza por carencias afectivas y falta de claridad con respecto a la norma. Adicionalmente, ha habido un aumento en problemas sociales como el abuso de drogas, privación de libertad, muerte prematura o negligencia en el cuidado de los niños, los cuales han favorecido a una aparición de nuevos escenarios sociales en donde los abuelos deben asumir el rol de padres sustitutos, atendiendo y cuidando a sus nietos parcial o completamente. (Obregón y Torres, 2015), (Navas, 2012)

Esta ruptura del núcleo familiar se percibe como una pérdida, pero que tiene características especiales que la distinguen del resto. Son complejas y pueden ser percibidas similar a la muerte de un familiar cercano, ya que trae consigo pérdidas de

todo tipo para la familia (ingresos, rol, aspectos afectivos) pero menos dolorosa que aquella ocasionada por la muerte. Este proceso en muchos casos resulta en pérdida para cada uno de los miembros de la familia que se queda en el país de origen, a la cual le siguen un conjunto de procesos psicológicos y psicosociales debido a la pérdida de alguien con quien se estaba vinculado. (Cabodevilla, 2007), (Falicov, 2001)

La separación del padre y/o la madre tiene efectos en la salud mental de los niños, aun cuando la separación se de en un proceso planeado, esta tendrá efectos nocivos en los individuos que se quedan. Estudios demuestran que familias con abuelos a cargo de la responsabilidad de los hijos han observado una mayor incidencia de enfermedades mentales. La enfermedad mental o el trastorno mental es una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o comportamiento, en que quedan afectados procesos psicológicos básicos, lo que dificulta a la persona su adaptación al entorno cultural y social en que vive y crea alguna forma de malestar subjetivo. La ansiedad, depresión, violencia intrafamiliar, trastornos de conducta y alcoholismo fueron los problemas más comunes evidenciados en estos estudios. (Navas, 2012)

Es importante tener en cuenta que la salud del niño está influenciada también por aspectos de índole social, donde la familia y su entorno tienen gran repercusión, lo cual redundo incluso en su rendimiento académico. Aunque la motivación y las expectativas académicas entran en el grupo de los factores personales, no se puede obviar que también están influenciadas por la familia y el entorno social, generando un gran impacto emocional y con ello el desarrollo de enfermedades mentales de prolongarse en función del tiempo. (Romero, 2017)

Las enfermedades mentales se asemejan, desde el punto de vista de su gravedad y costo, a las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y la diabetes. Los trastornos más frecuentes en el adulto joven por lo general son los trastornos conductuales y los

trastornos ansiosos. En cambio en los adultos, son la fobia simple, fobia social, agorafobia, trastorno depresivo y la dependencia del alcohol, siendo muy vulnerables el estudiante universitario del área de la salud. (Irrarrazaval et. al, 2016)

Generalmente, la enfermedad mental se produce por el efecto acumulativo de la presencia de múltiples factores de riesgo, la falta de factores protectores y la interacción de situaciones de riesgo y protección, lo que predispone a los individuos a cambiar de una condición mentalmente saludable a una de mayor vulnerabilidad, luego a un problema mental y finalmente a una enfermedad mental con todas sus características. (Rubiano et. al, 2019)

Dadas las condiciones específicas de esta población, se han reportado distintos tipos de estresores y síntomas similares basados en estudios hechos niños. En cuanto a los estresores, el hecho de que estén en plena construcción de su personalidad al momento de ausentarse, puede significar que éstos presenten efectos emocionales y/o traumáticos permanentes. (Vera, 2009)

La capacidad dinámica de adaptación es la capacidad para responder a condiciones ambientales cambiantes y es determinado por su capacidad para cambiar, aprender y reconfigurar sus recursos para responder a la dinámica del entorno. Es la capacidad de adaptación la que deben desarrollar los niños, ante toda esta nueva modalidad o estilo de vida a la que se ven sometidos durante su permanencia y/o convivencia con sus abuelos que de una u otra forma pueden acarrear graves consecuencias sobre su salud mental a largo plazo. (Garzón, 2018), (Zavala et. al, 2020)

Estos individuos que tienden a manifestar ansiedad o depresión reflejan dificultades en el ámbito académico, el ánimo, las relaciones sociales y personales; sobre todo con la familia; dándose comúnmente los brotes impulsivos de ira,

desobediencia, carencia de energía, peleas continuas con otras personas y asociación a las adicciones, generalmente al alcohol y drogas, así como la violencia e impulsividad sexual llevando a la promiscuidad. (Kupper, 2003)

La ansiedad es el trastorno más común y universal de las emociones, es una sensación o un estado emocional normal ante determinadas situaciones y que constituye una respuesta habitual a diferentes situaciones cotidianas estresantes. Sin embargo, cuando se desborda genera intensidad que logra despersonalizar y desrealizar la cotidianidad y repertorio psicológico, evidenciándose el miedo excesivo y la predisposición como respuesta desadaptativa, es aquí cuando la ansiedad es vista como patología provocando un malestar significativo en las esfera física, psicológica y conductual. (Leon, 2019)

La depresión es una situación afectiva de tristeza en mayor intensidad y duración que ocurre en un niño. Clínicamente presenta disminución del estado de ánimo, auto - concepto negativo e ideas recurrentes de muerte. La comorbilidad con otros cuadros psiquiátricos es muy frecuente, y su evolución aunque variable. La depresión y la ansiedad en niños son los trastornos mentales más frecuentes que afectan el estado de ánimo y el afectivo; causan cambios de gran importancia emocional, física, intelectual y conductual, teniendo un impacto sociocultural y de la salud. Anteriormente se pensaba que, entre más edad, mayor era la probabilidad de padecerlas, dando poca importancia a la investigación en este grupo etario. (Albuja, 2016), (Lemos et. al, 2018)

La ansiedad y la depresión en muchas ocasiones pueden ir unidas, como ocurre en la mayoría de los casos de hijos con padres ausentes. La persona ha de adaptarse a unas situaciones diferentes a las de costumbre, lo que aumenta la probabilidad de que presenten mayores tasas de depresión y trastornos de ansiedad que personas bajo la responsabilidad de sus padres. Los trastornos por ansiedad y depresión pueden

relacionarse con los procesos de adaptación y las dificultades ambientales ligadas a la nueva adaptación que se someten, asociados con frecuencia a síntomas de somatización. (Páez, 2016)

En cuanto a la sintomatología, esta es muy variada, y va desde síntomas depresivos como la tristeza, llanto, culpa e ideación suicida; síntomas ansiosos como el nerviosismo, las preocupaciones recurrentes y excesivas, irritabilidad, insomnio; dentro del área de las somatizaciones que son un mecanismo de defensa inconsciente mediante el cual una persona sin proponérselo, convierte el malestar emocional en un síntoma físico, puede manifestarse como cefalea, fatiga, problemas osteomusculares; así como problemas en el área confusional, desorientación espacial y temporal, fallas en la memoria, dificultades en las funciones de atención y concentración, entre otros. (Vera, 2009)

Los niños hijos de padres ausentes han representado un grupo vulnerable para desarrollar estos trastornos, como consecuencia del estrés generado por múltiples factores, que son causa frecuente de frustración, culpa y baja autoestima, todo lo cual puede llevar a su vez a un deterioro en el rendimiento y relaciones interpersonales en general, trayendo como consecuencia a su vez actitud hostil hacia los pacientes, abuso de sustancias o conducta suicida. (Arriola y Stucchi, 2010)

Dado que el individuo atraviesa por un periodo de cambios físicos, psicológicos y sociales, se encuentra más vulnerable a padecer una diversidad de alteraciones mentales, pero la familia constituye un soporte importante en este proceso de transición hacia la adultez, que implica para el adolescente, la búsqueda de su identidad, la formulación de un proyecto de vida y la adaptación a las nuevas demandas sociales que debe asumir. (Vera, 2009)

Es necesario destacar que no todo hijo de padre ausente desarrolla un cuadro psicopatológico, ni prolonga indefinidamente el duelo que este proceso implica, ya que la probabilidad de sufrir un trastorno mental depende de numerosos factores que se deben considerar. El desarrollo de los trastornos mentales está relacionado tanto a aspectos genéticos como ambientales, que conforman la predisposición de cada individuo a sufrirlos. Los factores adversos y estresantes inciden sobre esta predisposición activándola, mientras que un buen apoyo del entorno lo atenúa. (Salamero, 2012)

Debe señalarse, que tanto los factores familiares y sociales como clase social, nivel económico y cultural tienen repercusiones en los resultados educativos, influyendo intensamente en el funcionamiento cognitivo del niño y en su motivación, los cuales tienen consecuencias importantes en su rendimiento académico. De tal manera, que la implicación familiar en la educación y/o adaptación del niño, así como la integración social influye de forma positiva o negativa en los logros académicos. (Romero, 2017)

Es evidente los efectos de la ausencia de los padres sobre sus hijos, los mismos son afectados por la partida del padre o de la madre, pues ello supone un costo afectivo muy grande. Sin embargo, estos impactos son procesados de distinta forma por unos y otros. Las estructuras familiares han experimentado un evidente cambio, dando lugar a nuevas modalidades de convivencia que han supuesto una reestructuración en el concepto de familia a nivel organizativo, así como un cambio en los escenarios de los cuidados familiares de personas mayores, dependientes y crianza de los niños, por ende, debido al incremento del número de ancianos encargados en las tareas de cuidados, ha constituido un tema ampliamente estudiado en diversas investigaciones sociales. (Marín y Palacio, 2015), (Navas, 2012)

En ese sentido, en Chile, Villouta (2022), realizó un estudio con el objetivo de describir la experiencia familiar de adultos/as jóvenes criados por sus abuelos/as desde la primera infancia debido a la ausencia parental, encontrando que la mayoría tuvo una infancia con un ambiente no protector y disfuncional característico de las familias multiproblemáticas. En relación a las reglas interpuestas en cada uno de los hogares estas eran similares y estaban definidas para regular el comportamiento de los nietos y nietas, orientadas principalmente a todo lo referente a las costumbres y hábitos. Desde el punto de vista emocional, los adultos entrevistados manifestaron sentimientos de tristeza, ya que cuando eran pequeños se sintieron abandonados por sus padres, ya que no participaron en su crianza y protección.

Así mismo, Ayala (2020), realizó un estudio en Colombia, con el objetivo de analizar las características emocionales y comportamentales que genera la ausencia de la figura paterna en adolescentes entre 15 y 17 años. Se identificó que la mayoría tenía buena relación con su núcleo familiar, sin embargo, habrían experimentado sentimientos de decepción, enojo, repugnancia, rechazo y poca empatía. Con respecto a las habilidades sociales, 47% reportó pobres competencias sociales en lo que respecta a sus relaciones interpersonales.

En los jóvenes separados de sus padres por el efecto de la migración venezolana, por crisis, presentan un sentimiento subyacente de abandono por parte del padre o la madre, por cuanto la ausencia física de los mismos trae como consecuencia un sentimiento de ausencia afectiva de esas figuras paternas y maternas en un momento especial de formación en vidas, cuando más necesitan de un acompañamiento y orientación por parte de sus progenitores. (Mazuera, 2020)

Ya somos 6,5 millones de venezolanos fuera de las fronteras. Según las estadísticas de la organización social, Centros Comunitarios de Aprendizaje (CECODAP), para 2019 al menos 1 de cada 5 migrantes deja un hijo en Venezuela.

Por lo general dejan a sus niños, niñas o adolescentes al cuidado de los abuelos. Esta tarea representa un desafío para las personas de tercera edad que no se esperaban ser responsables de la crianza en esta etapa de sus vidas. Así como los niños, niñas y adolescentes se ven afectados en distintas aristas de su vida por la migración de sus padres, los abuelos no están preparados para asumir la responsabilidad de hacerse cargo de sus nietos. Un cambio, que en algunas ocasiones ocurre sin previo aviso. (Coutsogiannis, 2022)

De este modo, se destaca el papel de las abuelas ante las necesidades de las madres venezolanas porque, gracias al apoyo brindado, logran seguir en el sistema educativo o cumpliendo su papel de proveedoras. Este tipo de hogar, se constituye en una necesidad valorada por los sectores de más bajos ingresos de las ciudades, pues se convierte en un mecanismo de supervivencia ante la crisis, el desempleo y como alternativa de apoyo para la crianza de hijos e hijas. (Rodríguez et. al, 2017)

En Venezuela, la información encontrada en la literatura sobre el tema planteado, es escasa. Por tal motivo, y con base a lo antes mencionado, se consideró de gran interés desarrollar el presente estudio con el fin de determinar el impacto emocional en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, durante el periodo mayo a junio de 2023.

JUSTIFICACIÓN

En la sociedad actual está aconteciendo una serie de cambios en la estructura de la familia que ha modificado significativamente el ciclo y evolución de las mismas, además de los roles tradicionales desempeñados por sus miembros y las relaciones mantenidas. En esta nueva situación el rol de figuras paternas que llevan a cabo los abuelos se ha visto modificado, de una parte, por el progresivo aumento de la esperanza de vida, que ha supuesto que estas personas mayores desarrollen durante más tiempo ese rol, permitiéndoles disfrutar por más años de sus nietos y de otra parte, de manera progresiva han ido adquiriendo una importancia notoria en las dinámicas familiares llevando a cabo una valiosa función social, ya que el número de estas personas mayores que ejercen el cuidado de sus nietos aumenta considerablemente. (Martínez, 2015)

Ante todo, el desarrollo de este estudio, surge por el interés de estudiar el impacto emocional que ha generado en estos individuos el haber estado bajo el cuidado de sus abuelos y tenerlos a estos como figuras paternas. En ese sentido, en Venezuela, existe poca información sobre el impacto emocional en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas. Por lo tanto, el presente estudio intentará revisar los puntos relevantes sobre el tema y dar continuidad a futuras investigaciones realizadas en el país, con el objetivo de aportar datos estadísticos actualizados sobre el desarrollo de estas patologías.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el impacto emocional en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo de mayo a junio de 2023.

Objetivos específicos

1. Clasificar a los individuos según edad y sexo.
2. Determinar la presencia de ansiedad, depresión, ira y autoconcepto en los niños y adolescentes.
3. Establecer el grado de ansiedad de los participantes según edad y sexo.
4. Evaluar el grado de depresión de los participantes según edad y sexo.
5. Precisar el grado de ira de los participantes según edad y sexo.
6. Comparar la presencia de autoconcepto con la edad y sexo de los participantes.
7. Correlacionar el impacto emocional del niño o adolescente según el tiempo de cuidado bajo sus abuelos como figuras paternas.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

La estrategia que fue ejecutada para el desarrollo de este trabajo correspondió al tipo de investigación descriptiva, ya que según Arias (2012) exhibe el conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación de espacio y de tiempo determinado, se describe el fenómeno sin introducir modificaciones. Así como también correspondió a un tipo de investigación transversal donde todos los fenómenos bajo estudio se investigan de forma observacional en un periodo de tiempo límite sobre una población o muestra determinada. (Palella y Martins, 2012)

De igual manera, la investigación fue de campo, debido a que es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna. En ese sentido, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental. (Arias, 2012)

Universo

Conformado por un número de trescientos ochenta y cinco (385) niños, niñas y adolescentes que se encontraron residenciados en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, durante el periodo de mayo a junio de 2023.

Muestra

Conformada en forma aleatoria por 72 los niños, niñas y adolescentes que se encontraron bajo la tutela y/o responsabilidad de sus abuelos, residenciados en el sector Tomás de Heres de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, durante el periodo de mayo a junio de 2023, cuyos representantes expresaron por escrito su participación voluntaria en la presente investigación y que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- Niños, niñas y adolescentes de ambos sexos de entre 7 a 17 años de edad.
- Niños, niñas y adolescentes residenciados en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar.
- Niños, niñas y adolescentes de ambos sexos de entre 7 a 17 años de edad que se encuentren bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas.
- Representantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Niños, niñas y adolescentes que se encuentren bajo el cuidado de sus padres
- Niños, niñas y adolescentes menores de 7 años o mayores de 17 años
- Niños, niñas y adolescentes con diagnostico conocido de ansiedad, ira o depresión

- Niños, niñas y adolescentes cuyos representantes no aprobaron la participación en el estudio

Procedimientos

Por motivo de realización de este trabajo de grado se solicitaron todos aquellos permisos correspondientes ante la ejecución de todos y cada de uno de los procedimientos que se llevaran a cabo en el mismo (Apéndice A), así como también un consentimiento informado con fines éticos ante la toma de los datos de cada representante e individuo entrevistado (Apéndice B)

Para la determinación del impacto emocional se aplicaron los Inventarios de Beck para niños y adolescentes-2 (BYI-2), los cuales son una adaptación española de los estadounidenses Beck Youth Inventories-Second Edition, que constan de 5 cuestionarios, dirigidos a la evaluación de la depresión, la ansiedad, la ira, la conducta disruptiva y el autoconcepto de niños y adolescentes de edades comprendidas entre 7 y 18 años y 11 meses. Se trata de cuestionarios breves, autoaplicados, que pueden utilizarse por separado o combinados, de sencilla y rápida administración. Cada inventario consta de 20 afirmaciones, para un total de 100 ítems, formulados en primera persona, sobre pensamientos, sentimientos o conductas relacionadas con trastornos emocionales y sociales, que deben responderse con una escala de frecuencia de cuatro opciones (nunca, a veces, a menudo, siempre), donde se otorgan puntajes de 0 a 3 (Ugarriza, 2017).

En el presente estudio se utilizaron los cuestionarios de ansiedad, depresión, ira y autoconcepto.

El inventario de ansiedad de Beck para niños y adolescentes (BAI-Y), refleja las preocupaciones de los niños sobre el rendimiento en la escuela, el futuro, reacciones negativas hacia otros, temores como perder el control, y síntomas fisiológicos asociados con la ansiedad. Su resultado arroja tres niveles: ansiedad mínima, moderada y grave (Anexo A).

El inventario de depresión de Beck para niños y adolescentes (BDI-Y), identifica los síntomas de depresión en niños, alineados con los criterios de depresión de la Asociación Americana de Psiquiatría DSM-IV (1994). Incluye ítems que reflejan pensamientos negativos del niño sobre sí mismo, sus vidas, y su futuro; sentimientos de tristeza e indicadores fisiológicos de la depresión. Su resultado arroja tres niveles: depresión mínima, leve, moderada y grave (Anexo B).

El inventario de ira de Beck para niños y adolescentes (BANI-Y), evalúa los pensamientos del niño y el adolescente de haber sido tratado injustamente por otros, sentimientos de ira y auto desprecio y hostilidad. Su resultado arroja tres niveles: ira mínima, moderada y grave (Anexo C).

El inventario de autoconcepto de Beck para niños y adolescentes (BSCI-Y) mide la percepción que tienen de sí mismos en relación con competencias, fortaleza y autoestima (Anexo D).

Para cada inventario, se proporcionan puntuaciones directas (rango 0-60). La puntuación directa total de cada uno de los cinco inventarios se transforma en una puntuación T ($M= 50$; $DT=10$). En cuatro de ellos, cuanto mayor es la puntuación T, mayor es el malestar psicológico que la persona refiere (Ugarriza, 2017).

La excepción es el inventario de autoconcepto (BSCI-Y), en el que cuanto menor es la puntuación, menor es el autoconcepto. Las puntuaciones T obtenidas se

asocian con niveles de gravedad con los que se puede clasificar a las personas evaluadas en función de rangos clínicos. Así, las puntuaciones T que se sitúan a varias desviaciones típicas por encima o por debajo de la media se asocian con niveles de significación clínica en la medida en que son más altas o más bajas que las puntuaciones del grupo normativo: en la media ($T < 55$), un poco alto ($T = 55-59$), bastante alto ($T = 60-69$) y muy alto ($T \geq 70$) (Ugarriza, 2017).

Análisis estadístico

Los resultados serán presentados mediante tablas de distribución de frecuencias y tablas de contingencia utilizando valores absolutos y relativos; realizados con el programa Microsoft Excel® 2010 para la elaboración de la base de datos y el paquete estadístico IBM SPSS Windows versión 23 para el análisis de los mismos. Para comparar variables se empleará la prueba de Chi cuadrado (χ^2) con margen de confianza de 95%. Se hará uso del porcentaje como medida de resumen.

RESULTADOS

De una muestra de 72 niños, niñas y adolescentes; 52,8% (n=38) fueron de sexo femenino y 47,2% (n=34) restante, de sexo masculino. Se evidenció que 27,8% (n=20) tenía un rango de edad de 9-10 años; seguido de aquellos que tuvieron 11-12 años, donde se encontró al 25,0% (n=18) de la muestra. La media de edad de los niños de sexo femenino fue de 11,60 años y de los varones de 11,0 años, para una media de edad global de 11,31 años. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las variables ($p=0,49$) (Tabla 1).

Se observó la presencia de ansiedad en 77,8% (n=56) de los casos, de los cuales; 41,1% (n=23) tuvo ansiedad moderada, seguido de aquellos con ansiedad leve en 37,5% (n=21). Se observó la presencia de depresión en 87,5% (n=63), donde 42,9% (n=27) tuvo depresión moderada, seguido de aquellos con depresión leve en 41,3% (n=26). Además, hubo presencia de ira en 91,7% (n=66), donde 47,0% (n=31) presentó un nivel moderado, seguido de aquellos con grado leve donde se encontró al 31,8% (n=21). Finalmente, se evidenció la presencia de autoconcepto en solo el 48,6% (n=35) de los niños, niñas y adolescentes (Tabla 2).

Al comparar la ansiedad con el sexo y la edad, se observó que, los que presentaron ansiedad leve, fueron en su mayoría de sexo femenino en 57,1% (n=12). Los que presentaron ansiedad moderada, fueron predominantemente de sexo masculino en 52,2% (n=12) y, los que presentaron ansiedad grave fueron de sexo masculino y femenino en 50,0% (n=6), respectivamente ($p=0,40$). Según la edad, los que presentaron ansiedad leve, tenían entre 13-14 años en 28,6% (n=6). Los que presentaron ansiedad moderada, tenían entre 11-12 años en 26,1% (n=6) y, los que manifestaron ansiedad grave tuvieron entre 9-10 años en 41,7% (n=5),

respectivamente ($p=0,45$). En ninguno de los casos se encontraron diferencias estadísticamente significativas (Tabla 3).

Al relacionar la depresión con estas variables, se observó que, los que presentaron depresión leve y grave, fueron en su mayoría de sexo femenino en 53,8% ($n=14$) y 70,0% ($n=7$). En cambio, los que presentaron depresión moderada, fueron mayormente de sexo masculino en 55,6% ($n=15$) ($p=0,36$). Según la edad, los que presentaron depresión leve, tuvieron entre 9-10 años en 26,9% ($n=7$). Los que presentaron depresión moderada, tenían entre 9-10 años y 11-12 años en 29,6% ($n=8$) respectivamente y, los que manifestaron depresión grave tuvieron entre 13-14 años en 40,0% ($n=4$) ($p=0,75$). En ninguno de los casos se encontraron diferencias estadísticamente significativas (Tabla 4).

Al correlacionar la ira con las características previamente mencionadas, se encontró que, los que presentaron niveles de ira leve y moderada, fueron en su mayoría de sexo femenino en 66,7% ($n=14$) y 54,8% ($n=17$). Por el contrario, los que presentaron un nivel de ira grave, fueron mayormente de sexo masculino en 64,3% ($n=9$) ($p=0,22$). Según la edad, los que presentaron ira leve y moderada, tuvieron entre 9-10 años en 28,6% ($n=6$) y 29,0% ($n=9$), respectivamente y, los que manifestaron ira grave tuvieron entre 11-12 años en 42,9% ($n=6$) ($p=0,42$). En ninguno de los casos se encontraron diferencias estadísticamente significativas (Tabla 5). De los 35 individuos con presencia de autoconcepto; 57,1% ($n=20$) fueron de sexo femenino y el 42,9% ($n=15$) de sexo masculino. Además; 31,4% ($n=11$) tenía entre 11-12 años, seguido de aquellos con 9-10 años, donde se encontró al 28,6% ($n=10$) (Tabla 6).

El tiempo de cuidado de los abuelos, fue menor a 5 años en 66,7% ($n=48$) de los casos y el 33,3% ($n=24$) restante tenía más de 5 años como cuidador. Al comparar estos hallazgos con las alteraciones emocionales de los niños, niñas y adolescentes, se

observó que la presencia de ansiedad fue mayor en aquellos con un tiempo de cuidado mayor de 5 años en 91,7% (n=22) (p=0,06). De igual manera, la ansiedad leve fue mayor en niños bajo un cuidado mayor de 5 años con 50,0% (n=11) (p=0,12). Por otra parte, la presencia de depresión fue mayor en aquellos con un tiempo de cuidado menor de 5 años en 89,6% (n=43) (p=0,46), donde la depresión leve también fue mayor en niños bajo un cuidado de menos de 5 años con 51,2% (n=11), encontrándose una asociación estadísticamente significativa (p=0,005) (Tabla 7).

Por otra parte, la presencia de ira fue mayor en aquellos con un tiempo de cuidado mayor de 5 años en 95,8% (n=23) (p=0,65), donde el grado de ira moderada fue mayor en niños bajo un cuidado de menos de 5 años con 48,8% (n=21) (p=0,62). Por último, la presencia de autoconcepto fue predominante en niños bajo un cuidado de menos de 5 años en 60,4% (n=29), con una asociación estadísticamente significativa (p=0,006) (Tabla 7).

Tabla 1

Niños y adolescentes según edad y sexo. Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Mayo - junio 2023.

Edad (años)	Sexo		Total (n=72; 100%)
	Masculino (n=34; 47,2%)	Femenino (n=38; 52,8%)	
Media	11,00	11,60	11,31
Frecuencias	n (%)	n (%)	N+ (%)
7-8	7 (20,6)	5 (13,2)	12 (16,7)
9-10	10 (29,4)	10 (26,3)	20 (27,8)
11-12	8 (23,5)	10 (26,3)	18 (25,0)
13-14	5 (14,7)	6 (15,8)	11 (15,3)
15-16	3 (8,8)	6 (15,8)	9 (12,5)
17-18	1 (2,9)	1 (2,6)	2 (2,8)

Fuente: Hoja de recolección de datos.

χ^2 con corrección de Yates = 0,44; gl: 5; Test de Fisher: p: 0,49 (NS)

Tabla 2

Niños y adolescentes según la presencia de ansiedad, depresión, ira y autoconcepto. Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Mayo - junio 2023.

Categoría	Total (n=72)
	n (%)
Presencia de ansiedad	
Si	56 (77,8)
No	16 (22,2)
Grado de ansiedad	
Leve	21 (37,5)
Moderada	23 (41,1)
Grave	12 (21,4)
Presencia de depresión	
Si	63 (87,5)
No	9 (12,5)
Grado de depresión	
Leve	26 (41,3)
Moderada	27 (42,9)
Grave	10 (15,9)
Presencia de ira	
Si	66 (91,7)
No	6 (8,3)
Grado de ira	
Leve	21 (31,8)
Moderada	31 (47,0)
Severa	14 (21,2)
Presencia de autoconcepto	
Si	35 (48,6)
No	37 (51,4)

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 3

Niños y adolescentes con presencia de ansiedad según edad y sexo. Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Mayo - junio 2023.

Categoría	Ansiedad			Total (n=56)
	Leve (n=21)	Moderada (n=23)	Grave (n=12)	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Sexo[¶]				
Masculino	9 (42,9)	12 (52,2)	6 (50,0)	27 (48,2)
Femenino	12 (57,1)	11 (47,8)	6 (50,0)	29 (51,8)
Edad (años)^{**}				
7-8	3 (14,3)	4 (17,4)	1 (8,3)	8 (14,3)
9-10	5 (23,8)	5 (21,7)	5 (41,7)	15 (26,8)
11-12	3 (14,3)	6 (26,1)	4 (33,3)	13 (23,2)
13-14	6 (28,6)	3 (13,0)	1 (8,3)	10 (17,9)
15-16	3 (14,3)	4 (17,4)	1 (8,3)	8 (14,3)
17-18	1 (4,8)	1 (4,3)	0 (0,0)	2 (3,6)

Fuente: Hoja de recolección de datos.

[¶] χ^2 con corrección de Yates = 0,28; gl: 2 Test de Fisher: *p*: 0,40 (NS)

^{**} χ^2 con corrección de Yates = 0,42; gl: 12; Test de Fisher: *p*: 0,45 (NS)

Tabla 4

Niños y adolescentes con presencia de depresión según edad y sexo. Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Mayo - junio 2023.

Categoría	Depresión			Total (n=63)
	Leve (n=26)	Moderada (n=27)	Grave (n=10)	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Sexo[¶]				
Masculino	12 (46,2)	15 (55,6)	3 (30,0)	30 (47,6)
Femenino	14 (53,8)	12 (44,4)	7 (70,0)	33 (52,4)
Edad (años)^{**}				
7-8	5 (19,2)	4 (14,8)	0 (0,0)	9 (14,3)
9-10	7 (26,9)	8 (29,6)	3 (30,0)	18 (28,6)
11-12	6 (23,1)	8 (29,6)	3 (30,3)	17 (27,0)
13-14	3 (11,5)	3 (11,1)	4 (40,0)	10 (15,9)
15-16	5 (19,2)	3 (11,1)	0 (0,0)	8 (12,7)
17-18	1 (3,8)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (1,6)

Fuente: Hoja de recolección de datos.

[¶] χ^2 con corrección de Yates = 0,33; gl: 2 Test de Fisher: p : 0,36 (NS)

^{**} χ^2 con corrección de Yates = 0,68; gl: 12; Test de Fisher: p : 0,75 (NS)

Tabla 5

Niños y adolescentes con presencia de ira según edad y sexo. Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Mayo - junio 2023.

Categoría	Ira			Total (n=66)
	Leve (n=21)	Moderada (n=31)	Grave (n=14)	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Sexo[¶]				
Masculino	7 (33,3)	14 (45,2)	9 (64,3)	30 (45,5)
Femenino	14 (66,7)	17 (54,8)	5 (35,7)	36 (54,5)
Edad (años)^{**}				
7-8	4 (19,0)	5 (16,1)	1 (7,1)	10 (15,2)
9-10	6 (28,6)	9 (29,0)	3 (21,4)	18 (27,3)
11-12	5 (23,8)	6 (19,4)	6 (42,9)	17 (25,8)
13-14	2 (9,5)	6 (19,4)	3 (21,4)	11 (16,7)
15-16	2 (9,5)	5 (16,1)	1 (7,1)	8 (12,1)
17-18	2 (9,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (3,0)

Fuente: Hoja de recolección de datos.

[¶] χ^2 con corrección de Yates = 0,19; gl: 2 Test de Fisher: p : 0,22 (NS)

^{**} χ^2 con corrección de Yates = 0,31; gl: 12; Test de Fisher: p : 0,42 (NS)

Tabla 6

Niños y adolescentes con presencia de autoconcepto según edad y sexo. Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Mayo - junio 2023.

Categoría	Total (n=35)
	n (%)
Sexo	
Masculino	15 (42,9)
Femenino	20 (57,1)
Edad (años)	
7-8	4 (11,4)
9-10	10 (28,6)
11-12	11 (31,4)
13-14	5 (14,3)
15-16	4 (11,4)
17-18	1 (2,9)

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 7

Niños y adolescentes según el impacto emocional bajo el tiempo de cuidado de sus abuelos como figuras paternas. Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Mayo - junio 2023.

Categoría	Tiempo de cuidado		Total (n=72; 100%)	Valor <i>p</i>
	<5 años (n=48; 66,7%)	>5 años (n=24; 33,3%)		
	n (%)	n (%)	n (%)	
Presencia de ansiedad				
Si	34 (70,8)	22 (91,7)	56 (77,8)	0,06 (NS)
No	14 (29,2)	2 (8,3)	16 (22,2)	
Grado de ansiedad				
Leve	10 (29,4)	11 (50,0)	21 (37,5)	0,12 (NS)
Moderada	14 (41,2)	9 (40,9)	23 (41,1)	
Grave	10 (29,4)	2 (9,1)	12 (21,4)	
Presencia de depresión				
Si	43 (89,6)	20 (83,3)	63 (87,5)	0,46 (NS)
No	5 (10,4)	4 (16,7)	9 (12,5)	
Grado de depresión				
Leve	22 (51,2)	4 (20,0)	26 (41,3)	0,005 (S)
Moderada	18 (41,9)	9 (45,0)	27 (42,9)	
Grave	3 (7,0)	7 (35,0)	10 (15,9)	
Presencia de ira				
Si	43 (89,6)	23 (95,8)	66 (91,7)	0,65 (NS)
No	5 (10,4)	1 (4,2)	6 (8,3)	
Grado de ira				
Leve	12 (27,9)	9 (39,1)	21 (31,8)	0,62 (NS)
Moderada	21 (48,8)	10 (43,5)	31 (47,0)	
Severa	10 (20,8)	4 (17,4)	14 (21,2)	
Presencia de autoconcepto				
Si	29 (60,4)	6 (25,0)	35 (48,6)	0,006 (S)
No	19 (39,6)	18 (75,0)	37 (51,4)	

Fuente: Hoja de recolección de datos.

DISCUSIÓN

La presencia y/o ausencia de la madre y el padre constituyen un factor importante en el desarrollo psicosocial del/la niño/a, que se determina sobre todo en la primera infancia a través de la calidad de apego. Así mismo, durante la etapa de la adolescencia, también se pueden hacer presentes distintas repercusiones a partir de la ausencia de los padres, ya que, es en esta etapa en que se inicia la búsqueda y reafirmación de la propia identidad, visión del mundo y la sociedad, ideales, experimentación de la sexualidad, entre otros (Ordoñez y Madrid, 2013).

En el presente estudio, la mayoría de los niños, niñas y adolescentes fueron de sexo femenino, de entre 9-10 años, con una media de 11,31 años. Resultados similares a los reportados por Chavarría y Martínez (2017) en Nicaragua y Núñez y Rivas (2019) en Venezuela, quienes determinaron que el sexo femenino fue más frecuente en 54% y 63,4; respectivamente. En cambio, Castellanos (2014) en Guatemala y Villouta (2022) en Colombia, establecieron que el sexo masculino fue predominante en 53,3% y 75%; respectivamente.

Con respecto a la edad, se encontraron resultados contrastantes a este trabajo. Por una parte, Castellanos (2014), en un estudio de autoconcepto entre niños y niñas que tuvieron como característica la ausencia del padre en el hogar, las edades estuvieron entre 6 y 10 años. Por el contrario, Chavarría y Martínez (2017), en un estudio de funcionamiento familiar y autoconcepto en adolescentes con familias parentales y no parentales, 52% tenía entre 15 y 18 años. De igual manera, Núñez y Rivas (2019), en un estudio de efecto de la migración de los padres y autoconcepto sobre la ansiedad estado de adolescentes, la edad estuvo comprendida entre 14 y 17 años.

Se observó la presencia de ansiedad, depresión e ira en la mayoría de los niños, siendo la ansiedad moderada, depresión moderada e ira moderada, las más frecuentes. Además, menos de la mitad de los niños y adolescentes presentaron autoconcepto.

En referencia a la ansiedad, diversos estudios han establecidos que los niveles de esta entidad en niños con padres ausentes y bajo el cuidado de los abuelos tienden a ser extremadamente altos. En ese sentido, Nuñez y Rivas (2019), señalaron que, en el grupo de adolescentes con padres ausentes, las puntuaciones de ansiedad estado fueron más altas y, según Contreras (2018), en un estudio comparativo de ansiedad y autoestima en niños con y sin ausencia de la figura paterna, 50% de los niños con ausencia de padres tuvieron un nivel extremadamente problemático en la ansiedad en comparación al grupo sin ausencia de padres donde el porcentaje fue menor con 28%.

En un estudio realizado por Mendoza et al. (2022), sobre la ausencia paterna y el estado emocional depresivo en los hijos, se encontró una relación entre la ausencia parental y la falta de patrones emocionales positivos en el estado emocional de los hijos, provocándoles alteraciones en cuya sintomatología se vincula a eventos de depresión moderada que se ve refleja en los ciclos complejos de vacíos emocionales que se reconocen en el transcurso de la vida, y que los ha convertido en vulnerables, temeroso y limitados en su relación social. Es por ello que, en Colombia, Villouta (2022), en relación a las emociones de los adultos criados por sus abuelos respecto a la ausencia parental, los entrevistados evidenciaron sentimientos de tristeza, ya que cuando eran pequeños se sintieron abandonados por sus padres, ya que no participaron en su crianza y protección, tampoco estuvieron presentes en eventos importantes de su vida como lo son los de ámbito escolar y celebraciones importantes.

Por el contrario, en Chile, Díaz (2019), en un estudio sobre el papel de los abuelos en el ajuste psicológico y satisfacción con la vida de los nietos adolescentes,

la mayoría de los adolescentes estudiados mostró alto nivel de satisfacción por la vida, siendo estos resultados discordantes con los encontrados en el presente trabajo.

Por otra parte, al realizar estudios de este tipo en niños y adolescentes, se encontró que la depresión y la ira, estaban íntimamente relacionados, como bien lo expresa Villouta (2022), donde en relación a las consecuencias de la ausencia paterna, fue común observar el cambio de los sentimientos de tristeza por rabia y desagrado en relación a los padres.

En España, Mestre et al. (2010), en un artículo factores predictores de inestabilidad y agresividad en menores, señalaron que la inestabilidad emocional en el hogar, tuvo relación directa con la agresividad física y verbal en los niños. Así mismo, para Ayala (2020), los adolescentes manifestaron que la ausencia del padre no les perturbó, sin embargo, refieren haber experimentado sentimientos de decepción, enojo, repugnancia, rechazo y poca empatía.

En referencia al autoconcepto, Castellanos (2014), determinó que 50% tuvo un nivel medio de autoconcepto, 30% bajo y 20% alto. Según Chavarría y Martínez (2017) 91% tuvo nivel bajo de autoconcepto y, según Núñez y Rivas (2019), en cuanto a la dimensión crecimiento personal, la media de puntuación fue similar en adolescentes con y sin ausencia de padres y en la dimensión relación, la puntuación para adolescentes de padres ausentes fue superior.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al comparar los niveles de ansiedad, depresión e ira con el sexo y la edad. No obstante, a pesar de haber realizado una búsqueda exhaustiva en revistas indexadas nacionales e internacionales, no se encontraron estudios en los cuales se hiciera referencia a la comparación de estas variables en esta población específica. Sin embargo, autores como Villouta (2022), reportan que si bien, los niños son los que mayormente tienen

sentimientos de ira, son las niñas las que expresan mayores niveles de ansiedad y depresión. En cambio, otros autores señalan en forma vaga que no existe relación entre el sexo y la edad para la aparición de sentimientos de tristeza, ansiedad e ira.

De los 35 individuos con presencia de autoconcepto, la mayoría fueron de sexo femenino, de entre 11-12 años. Según Núñez y Rivas (2019), los adolescentes de sexo masculino presentaron medias más altas que el sexo femenino en la dimensión social, emocional y familiar.

Los autores señalan que esto se debe a que según la literatura los hombres manifiestan estar más satisfechos y estables emocionalmente que las mujeres. Por su parte en la dimensión de autoconcepto académico las mujeres presentaron una puntuación media más alta que los hombres. De igual manera, Castellanos (2014), determinó que, en niñas, 43% tuvo nivel medio, 29% alto y 28% bajo y, en niños, 56% fue medio, 31% bajo y solo 13% alto, sin diferencias estadísticamente significativas en relación al sexo.

Por último, se cuantificó que el tiempo de cuidado de los abuelos fue menor a 5 años, con una asociación estadísticamente significativa al compararlo con el grado de depresión y la presencia de autoconcepto. Sin embargo, no se encontraron estudios en los cuales se evaluara el tiempo de cuidado por abuelos y mucho menos comparados con estas variables.

CONCLUSIONES

La mayoría de los entrevistados fueron de sexo femenino, de entre 9-10 años, con una media de 11,31 años.

Se observó la presencia de ansiedad, depresión e ira en la mayoría de los encuestados, siendo la ansiedad moderada, depresión moderada e ira moderada, las más frecuentes. Además, menos de la mitad de los niños y adolescentes presentaron autoconcepto.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al comparar los niveles de ansiedad con el sexo y la edad.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al comparar los niveles de depresión con el sexo y la edad.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas al relacionar los niveles de ira con el sexo y la edad.

De los 35 individuos con presencia de autoconcepto, la mayoría fueron de sexo femenino, de entre 11-12 años.

El tiempo de cuidado de los abuelos, fue menor a 5 años, encontrándose una asociación estadísticamente significativa al compararlo con el grado de depresión y la presencia de autoconcepto.

RECOMENDACIONES

Brindar apoyo psicológico a través de un orientador dentro de la institución a niños con ausencia de padres.

Orientar a los maestros para que refuercen la autoestima, autoconcepto y las herramientas de gestión emocional en niños con ausencia de padres.

Promover la realización de una terapia psicológica orientada a sanar las secuelas emocionales generadas por la ausencia de los padres.

Informar a los centros educativos, las familias y comunidad a través de programas y campañas sobre los efectos negativos que genera la ausencia de los padres en el hogar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Achotegui, J. 2009. Migración y salud mental. El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple. Dialnet. [Serie en línea] 46: 163-171. Disponible:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3119470>.
[Febrero, 2023].
- Albuja, B. 2016. Depresión infantil en hijos de padres migrantes. [En línea] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es/revistas/atencion-primaria-27/depresion-infantil-hijospadres-migrantes-13137724-cartas-al-director>. [Febrero, 2023].
- Arias, F. 2012. El proyecto de investigación. Episteme, C.A. Caracas, Venezuela. [En línea] Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>. [Febrero, 2023].
- Arriola, I., Stucci, S. 2010. Depresión en estudiantes de medicina: una aproximación bibliométrica. Rev Med Chile [Serie en línea] 138 (3). Disponible:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000300022. [Febrero, 2023].
- Ayala, L. 2020. Características Emocionales y Comportamentales de Adolescentes con Ausencia de Figura Paterna Residentes en el Municipio de Roldanillo. Tesis de Grado. U.A.N. pp 94. [En línea] Disponible en:

http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/4524/1/2021_LauraDanielaAyalaV%C3%A9lez.pdf. [Febrero, 2023].

Cabodilla, A. 2007. El duelo y sus pérdidas. *Anales Sis San Navarra*. [Serie en línea] 30 (supl. 3). Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600012. [Febrero, 2023].

Castellanos, E. 2014. Estudio comparativo del autoconcepto entre niños y niñas de 6 a 10 años que tienen como característica la ausencia del padre en el hogar, del proyecto socioeducativo y cultural "Los Patojos". Tesis de Grado. Guatemala, Guatemala. Universidad Rafael Alcivar. Pp 125. [En línea]. Disponible: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Castellanos-Esteban.pdf>. [Enero, 2024].

Chavarría, M., Martínez, M. 2017. Funcionamiento Familiar y Autoconcepto en adolescentes con familias parentales y no parentales del colegio Centro Experimental, León-Lechecuagos, Marzo-octubre 2016. Tesis de Grado. León, Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Pp 86. [En línea]. Disponible: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7526/1/244074.pdf>. Enero, 2024].

Contreras, M. 2018. Estudio comparativo de ansiedad y autoestima en niños con y sin ausencia de la figura paterna. Bogotá, Colombia. Universidad de los Libertadores. Pp 146. [En línea]. Disponible: <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/176>

5/martinez_maribel_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
[Enero, 2024].

Coutsogiannis, M. 2022. Abuelos cuidadores: padres otra vez por la migración. [En línea] Disponible en: <https://cecodap.org/abuelos-cuidadores-padres-otra-vez-por-la-migracion/>. [Febrero, 2023].

Díaz, C. 2019. El Papel de los Abuelos en el Ajuste Psicológico y Satisfacción con la Vida de los Nietos Adolescentes. Los Andes, Chile. Universidad de los Andes. Pp 159. [En línea]. Disponible: <https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/3c70fb49-21c9-4da3-913c-1fb812f7e03e/content>. [Enero, 2024].

Falicov, J. 2001. Migración, pérdida ambigua y rituales. [En línea] Disponible en: http://www.robertexto.com/archivo18/migrac_perdida.htm. [Febrero, 2023].

Garzón, M. 2018. Capacidad Dinámica de Adaptación. Revista Científica "Visión de Futuro", vol. 22, núm. 1. Universidad Nacional de Misiones, Argentina. [En línea]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3579/357959311007/357959311007.pdf>. [Febrero, 2023].

Gómez, A.; Pino, D. 2018. Diferencias entre tener un hijo o no migrante en la dinámica familiar y depresión de las madres. Tesis de Grado. Fac. Humanidades y Educación. Escuela de Psicología. Caracas, Venezuela. U.C.A.B. pp 125. [En línea]. Disponible en: <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAT7116.pdf>. [Febrero, 2023].

- Jiménez, A. 2010. La dinámica familiar como factor desencadenante de problemas de adaptación en el ambiente escolar. Informe final de investigación para optar por el título de licenciada en Psicología, Universidad de San Carlos, Guatemala. pp 5. [En línea]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/6493/2/TESIS%20DINAMICA%20FAMILIAR%20OFICIAL.pdf>. [Febrero, 2023].
- Rodríguez, I; Silva, B; Rivas, M. 2017. Amor y tragedia de los “abuelos canguros”: un estudio fenomenológico, Cumaná, estado Sucre, Venezuela. Tesis de Grado. Departamento de Trabajo Social, Cumaná, Venezuela. Universidad de Oriente, Escuela de Ciencias Sociales. pp 438. [En línea]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/235926669.pdf>. [Febrero, 2023].
- Irarrazaval, M.; Prieto, F.; Armijo, J. 2016. Prevención e intervenciones tempranas en salud mental. Una perspectiva internacional. [En línea] Disponible: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X20160005. [Febrero, 2023].
- Kupper, N. 2003. Trastornos depresivo y bipolar. McGraw Hill. Madrid, España. 527-540 Pp.
- Lemos, M.; Henao, M.; López, D. 2018. Estrés y salud mental en estudiantes de medicina: relación con afrontamiento y actividades extracurriculares. Dialnet. [Serie en línea] 14 (2). Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6499267>. [Febrero, 2023].

- Leon, N. 2019. Ansiedad En Niños: Una Revisión Conceptual De Los Últimos Años. Perú: Universidad Señor De Sipan. [En línea] Disponible: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6863/Leon%20Mera%20Nancy%20Patricia_.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Febrero, 2023].
- Marín, A., Palacio, M. 2015. La crianza y el cuidado en primera infancia: un escenario familiar de inclusión de los abuelos y las abuelas. Trab Soc [Serie en línea] 18: 159-176. Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2256-54932016000100159&lng=en&nrm=iso&tlng=es. [Febrero, 2023].
- Martínez, A. 2015. Análisis del fenómeno de los abuelos cuidadores en el área metropolitana de Murcia. Trabajo de Grado. Fac. Trabajo Social. Murcia, España. U.M. pp 1154. [En línea]. Disponible: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/50549/1/Tesis%20PDF.pdf>. [Febrero, 2023].
- Mazuera-Arias, R. 2020. Migración, separación y abandono: un estudio perceptivo sobre los roles de los hijos cuando los padres emigran. San Cristóbal, Venezuela. Estudio realizado en el Observatorio de Investigaciones Sociales en Frontera (ODISEF). pp 16. [En línea] Disponible: <https://odisef.org/wp-content/uploads/2021/01/Migraci%C3%B3n-separaci%C3%B3n-y-abandono.pdf>. [Febrero, 2023].
- Mendoza, N., Franco, X., Verdesoto, J., Pazmiño, P. 2022. La ausencia paterna y el estado emocional depresivo en los hijos. Estudios de Casos y

- Propuesta. J Sci Res. [Serie en línea] 7(2). Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8809113>. [Enero, 2024].
- Mestre, V., Tur, A., Samper, P. Latorre, A. 2010. Inestabilidad emocional y agresividad: factores Predictores. Ansiedad y Estrés. [Serie en línea] 16(1), 33-45. Disponible: <https://www.ansiedadyestres.es/sites/default/files/rev/ucm/2010/anyes2010a3.pdf>. [Enero, 2024].
- Navas, C. 2012. Nivel de ansiedad que sufren los hijos de padres que emigran a estados unidos. Estudio realizado en el instituto nacional de educación básica (INEB) del municipio de san Cristóbal, Totonicapán. Trabajo de Grado. Quetzaltenango, Guatemala. U.R.L. pp 138. [En línea] Disponible: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/22/Navas-Claudia.pdf>. [Febrero, 2023].
- Núñez, V., Rivas, K. 2019. Efecto de la migración de los padres, sexo, clima familiar y autoconcepto sobre la ansiedad estado en adolescentes Caraqueños. Tesis de Grado. Caracas, Venezuela. Universidad Católica Andrés Bello. Pp 140. [En línea]. Disponible: <https://sib.ucab.edu.ve/cgi-bin/koha/opac-retrieve-file.pl?id=27f9a58f726e4be6e1d66e33969ff7a4>. [Enero, 2024].
- Ordoñez, M., Madrid, P. 2013. Consecuencias psicosociales y culturales en adolescentes con ausencia de figura paterna, en contexto de vulnerabilidad social. Escuela de Trabajo Social. Pp 305. [En línea]. Disponible:

<https://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/bitstream/handle/123456789/1212/ttraso%20408.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
[Enero, 2024].

Páez, A. 2016. Inmigración y salud: consecuencias del proceso migratorio. Trabajo de Grado. Fac. Trabajo Social. Salamanca, España. U.S. pp 47. [En línea] Disponible: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/128584/TG_PaezAlcarria_Inmigracion.pdf?sequence=1&isAllowed=y. [Febrero, 2023].

Palella, S.; Martins, F. 2012. Metodología de la investigación cuantitativa. FEDUPEL. Caracas, Venezuela. pp 253. [En línea] Disponible: <https://issuu.com/originaledy/docs/metodologc3ada-de-la-investigacic3b>. [Febrero, 2023].

Piña, R. 2016. Estilos de crianza de las abuelas que cuidan a sus nietos hijos de migrantes. Trabajo de Grado. Fac. Psicología. Cuenca, Ecuador. U.C. pp 79 [En línea] Disponible: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24116/1/tesis.pdf>. [Febrero, 2023].

Romero, S. 2018. Factores que influyen en la salud del estudiante de medicina. Salud y vida. [Serie en línea] 2 (3). Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097569>. [Febrero, 2023].

Rubiano, A., Jaimes, M., Mendoza, N. 2019. Relación entre apoyo social y sintomatología depresiva en inmigrantes venezolanos residentes

en Bucaramanga Santander. Trabajo de Grado. Fac. Psicología. Bucaramanga, Colombia. U.C.B. pp 89. [En línea] Disponible en:
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15658/1/2019_relacion_apoyo_social.pdf. [Febrero, 2023].

Salamero, M. 2012. Estudio sobre la salud, estilos de vida y condicionantes académicos de los estudiantes de medicina de Cataluña. Cataluña, España. U.C. pp 78. [En línea] Disponible en:
https://www.fgalatea.org/pdf/estudiant_cast_baixa.pdf&ved=2ahUKEwjN0L3ih9AhUMQjABHRFvBts4HhAWMAJ6BAgHEAI&usg=AOvVaw3IPIW3Mw08OQU8cXdZt4x. [Febrero, 2023].

Ugarriza, N. 2017. Predictores de la resiliencia en niños de Perú y Australia. Un estudio transcultural. Tesis de Grado. Fac. Psicol. Lima, Perú. U.R.P. pp 49. [En línea]. Disponible:
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/9507/n/23.-ugarriza-nelly-2017>. [Febrero, 2023].

Vega, R. 2014. Abuelos – padres y nietos – hijos: un marco de entendimiento para estas familias. Trabajo de Grado. Fac. Cs. Sociales. Escuela de Psicología. Chile. U.C. pp 154. [En línea] Disponible:
<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/131767/Vega%20-%20Tesis%20abuelos%20y%20nietos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. [Febrero, 2023].

Vera, J. 2009. Depresión, ansiedad y estrés en niños y niñas jornaleros agrícolas migrantes. Trabajo de Grado. Dpto. Psicología y Cs.

Comunicación. Sonra, México. U.S. [En línea] Disponible: <https://investigadores.unison.mx/en/publications/depresi%C3%B3n-ansiedad-y-estr%C3%A9s-en-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-jornaleros-agr%C3%ADcolas>. [Febrero, 2023].

Villouta, E. 2022. Experiencia familiar de adultos/as jóvenes criados por sus abuelos/as desde la primera infancia debido a la ausencia parental, de la comuna de Coelemu, región de Ñuble año 2020. Tesis de Grado. Fac. Cs. Soc. Concepción, Chile. U.C. pp 103. [En línea]. Disponible: <http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/9663/1/Tesis%20Experiencia%20familiar%20de%20adultos%20jovenes%20Image.Marked.pdf>. [Febrero, 2023].

Zavala, G.; Ramírez, M.; Hernández, M. 2020. El síndrome de desgaste profesional en estudiantes de internado médico de pregrado desde la mirada de género. Rev UPIICSA. [Serie en línea] 6 (1): Disponible: <http://www.ruii.ipn.mx/index.php/RUII/article/view/75/81>. [Febrero, 2023].

APÉNDICES

Apéndice A

**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL**

Ciudad Bolívar, ____/____/____.

Dr. Julio Barreto

Jefe del Departamento de Salud mental de la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar.

Sirva la presente para saludarle a la vez que deseamos solicitarle con el debido respeto, toda la colaboración que pueda brindarnos para la elaboración de la investigación que lleva por título **IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR TOMÁS DE HERES. CIUDAD BOLIVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO MAYO - JUNIO 2023**. Que será presentada a posteriori como trabajo de grado, siendo un requisito parcial para optar por el título de Médico Cirujano. Se contará con la tutoría del Dr. Julio Barreto. Esperando recibir de usted una respuesta satisfactoria que nos aproxime a la realización de esta tarea.

Atentamente

Br. Deximar Forti

Tesista

Br. Zairiberth Francesch

Tesista

Apéndice B

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____,
portador de la Cédula de Identidad número _____,
representante de _____, declaro que he sido
informado sobre los objetivos y alcances de la investigación titulada **IMPACTO
EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL CUIDADO DE SUS
ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR TOMÁS DE HERES.
CIUDAD BOLIVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO MAYO – JUNIO 2023**,
desarrollada por las Bachilleres Deximar Forti y Zairiberth Francesch, bajo la tutoría
del Dr. Julio Barreto. Por medio de la presente declaro que conozco y comprendo la
información que me ha sido suministrada y acepto participar como sujeto de
investigación.

En Ciudad Bolívar, a los ____ días del mes de _____ de 2023.

Firma

Apéndice C



**IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL
CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR
TOMÁS DE HERES. CIUDAD BOLIVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO
MAYO – JUNIO 2023.**

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Edad: _____ Sexo: _____

Tiempo de cuidado bajo sus abuelos como figuras paternas: _____

Apéndice D

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Ciudad Bolívar, ____/____/____.

Sra. Gloria Mata
Jefa de comunidad del sector Tomas de Heres

Sirva la presente para saludarle a la vez que deseamos solicitarle con el debido respeto, información acerca de la cantidad de niños que habitan en el sector Tomas de Heres, con la finalidad de tener datos fidedignos del número total de niños en el sector que serán parte de nuestra investigación titulada: **IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR TOMÁS DE HERES. CIUDAD BOLIVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO MAYO – JUNIO 2023.** Desarrollada por las Bachilleres Deximar Forti y Zairiberth Francesch, bajo la tutoría del Dr. Julio Barreto.

Firma

ANEXOS

Anexo 1

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (BAI-Y)

Ahora, se presentan una serie de afirmaciones con opciones de respuesta para medir los niveles de ansiedad. Por favor, marca con una X la forma en la que te suceden las situaciones que se mencionan, teniendo las opciones de POCO, LEVEMENTE, MODERADAMENTE y SEVERAMENTE. No hay respuestas correctas o incorrectas, solo es necesario marcar la opción que más se acerca a tu realidad.

	Poco	Levemente	Moderadamente	Severamente
21. Hormigueo o entumecimiento				
22. Sensación de calor				
23. Temblor en las piernas				
24. Incapacidad para relajarse				
25. Miedo a que suceda lo peor				
26. Mareos				
27. Palpitaciones o taquicardia				
28. Sensación de inestabilidad o inseguridad física				
29. Terrores				
30. Nerviosismo				
31. Sensación de ahogo				
32. Temblor de manos				
33. Temblores generalizados o estremecimiento				
34. Miedo a perder el control				
35. Dificultad para respirar				
36. Miedo a morir				
37. Molestias digestivas o abdominales				
38. Palidez				
39. Rubor Facial				
40. Sudoración (no debida al calor)				

Anexo 2

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (BDI-Y)

Ahora, se presentan una serie de afirmaciones con opciones de respuesta para medir los niveles de depresión. Por favor, marca con una X la opción que corresponda. No hay respuestas correctas o incorrectas, solo es necesario marcar la opción que más se acerca a tu realidad.

<input type="checkbox"/>	No me siento triste
<input type="checkbox"/>	Me siento triste
<input type="checkbox"/>	Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo
<input type="checkbox"/>	Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo
<input type="checkbox"/>	No me siento especialmente desanimado respecto al futuro
<input type="checkbox"/>	Me siento desanimado respecto al futuro
<input type="checkbox"/>	Siento que no tengo que esperar nada
<input type="checkbox"/>	Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán
<input type="checkbox"/>	No me siento fracasado
<input type="checkbox"/>	Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas
<input type="checkbox"/>	Cuando miro hacia atrás, solo veo fracaso tras fracaso
<input type="checkbox"/>	Me siento una persona totalmente fracasada
<input type="checkbox"/>	Las cosas me satisfacen tanto como antes
<input type="checkbox"/>	No disfruto las cosas tanto como antes
<input type="checkbox"/>	Ya no tengo una satisfacción auténtica de las cosas
<input type="checkbox"/>	Estoy insatisfecho o aburrido de todo
<input type="checkbox"/>	No me siento especialmente culpable
<input type="checkbox"/>	Me siento culpable en bastantes ocasiones
<input type="checkbox"/>	Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones
<input type="checkbox"/>	Me siento culpable constantemente

	No creo que esté siendo castigado
	Me siento como si fuese a ser castigado
	Espero ser castigado
	Siento que estoy siendo castigado
	No estoy decepcionado de mí mismo
	Estoy decepcionado de mí mismo
	Me da vergüenza de mí mismo
	Me detesto
	No me considero peor que cualquier otro
	Me autocrítico por mis debilidades o mis errores
	Continuamente me culpo por mis faltas
	Me culpo por todo lo malo que sucede
	No tengo ningún pensamiento de suicidio
	A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería
	Desearía suicidarme
	Me suicidaría si tuviese la oportunidad
	No lloro más de lo que solía llorar
	Ahora lloro más que antes
	Lloro continuamente
	Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera
	No estoy más irritado de lo normal en mí
	Me molesto o irrito más fácilmente que antes
	Me siento irritado continuamente
	No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme
	No he perdido el interés por los demás
	Estoy menos interesado en los demás que antes
	He perdido la mayor parte de mi interés por los demás
	He perdido todo el interés por los demás
	Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho
	Evito tomar decisiones más que antes
	Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes
	Ya me es imposible tomar decisiones

	No creo tener peor aspecto que antes
	Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo
	Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo
	Creo que tengo un aspecto horrible
	Hago mis tareas igual que antes
	Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer mis tareas
	Tengo que obligarme mucho para hacer mis tareas
	No puedo hacer mis tareas en absoluto
	Duermo tan bien como siempre
	No duermo tan bien como antes
	Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir
	Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volver a dormir
	No me siento más cansado de lo normal
	Me canso más fácilmente que antes
	Me canso en cuanto hago cualquier cosa
	Estoy demasiado cansado para hacer nada
	Mi apetito no ha disminuido
	No tengo tan buen apetito como antes
	Ahora tengo mucho menos apetito
	He perdido completamente el apetito
	Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada
	He perdido más de dos kilos y medio
	He perdido más de cuatro kilos
	He perdido más de siete kilos
	No estoy preocupado por mi salud más de lo normal
	Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento
	Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar en algo más
	Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa

Anexo 3

INVENTARIO DE IRA DE BECK PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (BANI-Y)

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con opciones de respuesta para medir los niveles de ira. Por favor, marca con una X la frecuencia en la que te suceden las situaciones que se mencionan, teniendo las opciones de NUNCA, A VECES, A MENUDO y SIEMPRE. No hay respuestas correctas o incorrectas, solo es necesario marcar la opción que más se acerca a tu realidad.

	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
1. Creo que la gente trata de engañarme				
2. Siento que quiero gritar				
3. Creo que la gente es injusta conmigo				
4. Creo que la gente trata de lastimarme				
5. Creo que mi vida es injusta.				
6. La gente me asusta/trata mal.				
7. La gente me da rabia (cólera).				
8. Creo que la gente me molesta.				
9. Me encolerizo con la gente.				
10. Cuando me encolerizo, me dura la cólera.				
11. Cuando me encolerizo, me cuesta que se me pase.				
12. Creo que la gente trata de controlarme.				
13. Siento que la gente trata de menospreciarme.				
14. Me siento malo/a.				
15. Siento que voy a explotar.				
16. Creo que la gente está en mi contra.				
17. Me enojo.				
18. Cuando me encolerizo, siento mucha rabia en mi interior.				
19. Odio a la gente.				
20. Experimento mucha cólera.				

Anexo 4

INVENTARIO DE AUTOCONCEPTO DE BECK PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (BSCI-Y)

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con opciones de respuesta para medir el autoconcepto. Por favor, lee atentamente cada oración, y responde si la afirmación describe lo que piensas o sientes. Marca con X sobre la respuesta que mejor te describe: NUNCA, A VECES, A MENUDO, SIEMPRE. Elige solo una respuesta. No hay respuestas correctas o incorrectas.

	0	1	2	3
1.Trabajo mucho	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
2.Me siento fuerte	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
3.Me gusta	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
4.La gente quiere estar conmigo	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
5. Soy tan bueno/a como los otros chicos	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
6. Me siento normal	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
7. Soy una buena persona	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
8.Hago las cosas bien	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
9.Puedo hacer cosas sin ayuda	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
10. Me siento inteligente	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
11. La gente piensa que soy bueno/a para ciertas cosas	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
12. Soy amable con los demás	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
13. Me siento una buena persona	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
14. Soy bueno para contar chistes	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
15. Soy bueno/a para recordar cosas	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
16. Digo la verdad	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
17.Me siento orgulloso/a de las cosas que hago	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
18.Soy bueno/a para pensar	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
19.Me gusta mi cuerpo	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
20.Estoy contento/a de ser quien soy	Nunca	A veces	A menudo	Siempre

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	IMPACTO EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES BAJO EL CUIDADO DE SUS ABUELOS COMO FIGURAS PATERNALES. SECTOR TOMÁS DE HERES. CIUDAD BOLIVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO MAYO – JUNIO 2023.
---------------	--

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Forti Vera, Deximar Ventura	CVLAC: 26.662.668 E MAIL: deximarvera@gmail.com
Francesch Andrade, Zairiberth G.	CVLAC: 25.453.737 E MAIL: zaifrancesch7@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Impacto Emocional
Ansiedad
Depresión
Ira
Autoconcepto

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto. de Medicina	Psicología
	Salud Mental

RESUMEN (ABSTRACT):

En la sociedad actual está aconteciendo una serie de cambios en la estructura de la familia que ha modificado significativamente el ciclo y evolución de las mismas, además de los roles tradicionales desempeñados por sus miembros y las relaciones mantenidas. Objetivo: Determinar el impacto emocional en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante el periodo de mayo a junio de 2023. Metodología: Estudio descriptivo, transversal, de campo, no experimental. La muestra estuvo constituida por 72 niños, niñas y adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. Resultados: Se observó que; 52,8% (n=38) fueron de sexo femenino y 27,8% (n=20) tenía entre 9-10 años, con una media de 11,31 años. Se observó la presencia de ansiedad en 77,8% (n=56) de los casos, de los cuales; 41,1% (n=23) tuvo ansiedad moderada. Se observó la presencia de depresión en 87,5% (n=63), donde 42,9% (n=27) tuvo depresión moderada. Además, hubo presencia de ira en 91,7% (n=66), donde 47,0% (n=31) presentó un nivel moderado y, se evidenció la presencia de autoconcepto en solo el 48,6% (n=35) de los niños, niñas y adolescentes. Al comparar los niveles de ansiedad, depresión e ira, con el sexo y la edad, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas. El tiempo de cuidado de los abuelos, fue menor a 5 años en 66,7% (n=48) de los casos y, al compararlo con las alteraciones emocionales de los niños, niñas y adolescentes, se observó una asociación estadísticamente significativa con el grado de depresión y la presencia de autoconcepto. Conclusiones: Se encontró la presencia de ansiedad moderada, depresión moderada e ira moderada en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas en el sector Tomás de Heres, de Ciudad Bolívar, estado Bolívar.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Dr. Julio Barreto	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
	CVLAC:	15.347.645			
	E_MAIL	juliobarreto501@gmail.com			
	E_MAIL				
Msc. Iván Amaya	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	12.420.648			
	E_MAIL	iamaya@udo.edu.ve			
	E_MAIL				
Dra. Betsy Marcano	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	15.469.592			
	E_MAIL	bettsy58@gmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2024 AÑO	03 MES	11 DÍA
--------------------	------------------	------------------

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis impacto emocional en niños y adolescentes bajo el cuidado de sus abuelos como figuras paternas Sector Tomás de Heres Ciudad Bolívar Estado Bolívar Periodo Mayo junio 2023	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

Sector Tomás de Heres. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar.

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Dpto. de Medicina

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Signature]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Signature]
JUAN A. BOLANOS CUNEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telesinformática, Coordinación General de Postgrado.
JABC/YGC/maruja

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

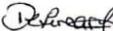
METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

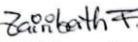
DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

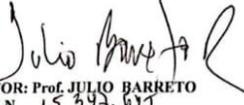
"Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario "

AUTOR(ES)


Br.FORTI VERA DEXIMAR VENTURA
C.I.26662668
AUTOR


Br.FRANCESCHI ANDRADE ZAIRIBERTH
GABRIELA
C.I.25453737
AUTOR

JURADOS


TUTOR: Prof. JULIO BARRETO
C.I.N. 15.347.477

EMAIL: julio_barreto501@igmail.com


JURADO Prof. IVAN AMAYA
C.I.N. 12420679

EMAIL: 12420679@igmail.com


JURADO Prof. BETSY MARCANO
C.I.N. 15469502

EMAIL: betsy58@hotmail.com


P. COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/c Colombo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 6324976