

VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2016.

Salud psíquica en la etapa preescolar, aspectos parentales y familiares asociados. Resultados preliminares.

Samaniego, Virginia Corina y Vázquez, Natalia.

Cita:

Samaniego, Virginia Corina y Vázquez, Natalia (2016). *Salud psíquica en la etapa preescolar, aspectos parentales y familiares asociados. Resultados preliminares. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-044/283>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eATH/8WB>

SALUD PSÍQUICA EN LA ETAPA PREESCOLAR, ASPECTOS PARENTALES Y FAMILIARES ASOCIADOS. RESULTADOS PRELIMINARES

Samaniego, Virginia Corina; Vázquez, Natalia

UBACyT, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

El estudio de la salud mental infantil y su continuidad en la vida adulta sigue siendo tema de interés dado que suscita numerosos interrogantes. La realización de estudios prospectivos ha demostrado que el origen de muchos desórdenes mentales en el adulto se encuentra en comportamientos ya presentes en los primeros años de vida. Por esto surge la necesidad de evaluar la presencia de psicopatología en niños y los factores que intervienen en su aparición de forma cada vez más temprana. Este estudio tuvo como objetivo examinar la contribución relativa de factores próximos (cohesión y flexibilidad familiar, psicopatología en adultos, tolerancia parental y variables sociodemográficas -tipo de familia, nivel de instrucción de la madre y del padre, ocupación del padre), a la aparición de problemas de comportamiento y emocionales en niños pequeños. Se trata de un estudio observacional analítico transversal. Se trabajó con una muestra intencional compuesta por 56 padres y madres con niños en jardín de infantes, en Avellaneda, provincia de Buenos Aires. Se encontró que la presencia de psicopatología en los padres y un menor grado de tolerancia parental son los factores que más se relacionan con la aparición de problemas psíquicos en los niños en esta edad.

Palabras clave

Niños prescolares, Salud psíquica, CBCL, Padres

ABSTRACT

MENTAL HEALTH IN PRESCHOOL CHILDREN, PARENTAL AND FAMILY FACTORS ASSOCIATED. PRELIMINARY RESULTS

The study of children's mental health and continuity in adult life remains a matter of interest because it raises many questions. Conducting prospective studies have shown that the origin of many mental disorders in the adult is in behaviors already present in the early years of life. Thus arises the need to assess the presence of psychopathology in children and the factors involved in the increasingly early emergence of it. This study aimed to examine the relative contribution of proximate factors (family cohesion and flexibility, psychopathology in adults, parental tolerance and sociodemographic variables – family type, educational level of the mother and father, father's occupation) to the emergence of behavioral and emotional problems in young children. This is a cross-sectional observational study. We worked with an intentional sample of 56 parents with children in kindergarten, in Avellaneda, Buenos Aires. It was found that the presence of psychopathology in parents and lower levels of parental tolerance are the factors that relate to the emergence of psychological problems in children at this age.

Key words

Preschool children, Mental health, CBCL, Parents

Introducción

El estudio de la salud mental infantil y su continuidad en la vida adulta sigue siendo tema de interés dado que suscita numerosos interrogantes. La realización de estudios prospectivos ha resultado importante porque son los que han permitido demostrar que el origen de muchos desórdenes mentales en el adulto puede ser encontrado en características del comportamiento presentes ya desde los primeros años de vida (Rutter, Kim-Cohen & Maughan, 2006). Estudios longitudinales han permitido ver continuidades y discontinuidades, pero todavía muchas preguntas quedan sin respuesta. Cuando el tema se encara desde el paradigma que propone la Psicopatología del desarrollo se considera que para entender lo maladaptativo es necesario verlo en relación a qué es considerado normativo para un determinado período del desarrollo (Cicchetti & Toth, 2009). Por esto surge la necesidad de evaluar la presencia de psicopatología y los factores que intervienen en su aparición de forma cada vez más temprana en el desarrollo de los niños, a fin de encarar estrategias preventivas y así anticiparnos a la cristalización de psicopatología en niños y niñas en la edad escolar y en la adolescencia.

Para muchos niños de edad preescolar, la agresión, la conducta desafiante y otros problemas externalizantes representan luchas con la autorregulación, normales en el desarrollo, problemas que se debilitan después de la primera infancia (Campbell, Shaw & Gillion, 2000). En algunos casos, sin embargo, esos problemas siguen una trayectoria problemática en la infancia y en la adolescencia (Moffit & Caspi, 2001), siendo que existe evidencia que tienen sus consecuencias también en el funcionamiento psicosocial del adulto (Fergusson, Horwood & Ridder, 2004). Los problemas internalizantes (ansiedad y ánimo depresivo) por su parte son comúnmente menos identificados en los niños pequeños, pero se incrementan a lo largo de la infancia y resultan ser predictivos de problemas continuos de adaptación más tarde en la niñez (Gazelle & Ladd, 2003). Existe evidencia sobre una trayectoria hacia la aparición de problemas externalizantes en la transición de la edad preescolar a la escolar diferente según el género (Chang, Olson, Sameroff & Sexton, 2011). Además de estudiar los niveles de psicopatología en los niños resulta imperioso conocer los factores que llevan a la aparición de esos problemas. Entre esos factores y procesos se pueden distinguir los que exponen a los niños pequeños al riesgo de sufrir problemas de conducta persistentes en contraposición a los que merman con el transcurso del tiempo y se deben a aspectos del desarrollo. Se encuentran entonces los factores contextuales que forman parte del medio y los factores próximos que intervienen en la índole de la interacción padres-niños (Olson, Ceballo y Park, 2002).

Este estudio tuvo como objetivo examinar la contribución relativa de factores próximos (cohesión y flexibilidad familiar, psicopatología en adultos, tolerancia parental y variables sociodemográficas -tipo de familia, nivel de instrucción de la madre y del padre, ocu-

pación del padre-), a la aparición de problemas de comportamiento y emocionales en niños escolarizados en jardines de infantes que asisten a sala de 5 años, como parte de un estudio más amplio que intenta evaluar los cambios en el pasaje de la etapa prescolar a la escolar.

Metodología

Se trata de un estudio observacional analítico transversal. Se evaluó a los niños durante el ciclo lectivo en su escolaridad preescolar (5 años) y luego se seguirá a la misma cohorte en su escolaridad primaria. Este trabajo reporta lo obtenido en la etapa preescolar.

Participantes: Se trabajó con una muestra intencional de niños de población general escolarizada que asiste a sala de 5 años en jardines de infantes públicos del municipio de Avellaneda provincia de Buenos Aires. El total de la muestra fue de 56 participantes, 82.1% madres y 17.9% padres, edad promedio 32.20 (DE=8.14). En cuanto al nivel de educación de la madre del niño/a el 64.3% solo tiene estudios entre primarios y secundario incompleto, y el 35.7% tiene secundario completo, terciario o universitario. Al considerar los niveles de estudio del padre del niño, el 60.7% solo tiene estudios entre primarios y secundario incompleto, y el 28.6% tiene secundario completo, terciario o universitario; sobre el 10.7% restante no se registran datos. Respecto del tamaño de la familia el 8.9% tiene hasta 3 integrantes, el 51.8% entre 4 y 5 integrantes, y el 39.3% 6 o más integrantes.

En relación con el sexo del niño, 51.8% eran mujeres y 48.2% eran varones, el 94.6% de la muestra tenía 5 años y el 5.4% 4 años.

Instrumentos de recolección de datos. Los instrumentos de recolección de datos que se administraron a los padres son:

Ø Un cuestionario con preguntas cerradas que permitan evaluar los datos sociodemográficos tales como: nivel de instrucción de los padres, tipo de familia, estado civil, edad, sexo y escolaridad de los hijos, número de niños en la familia, número de personas en el hogar, ocupación de los padres.

Ø La *Escala de tolerancia parental* (Samaniego, 2010). Se trata de un instrumento estandarizado compuesto por 21 ítems que pueden ser categorizados 0= no es cierto o nunca observado, 1= es cierto algunas veces o de cierta manera, 2= muy cierto o a menudo cierto. El puntaje total se obtiene a partir de la suma de los parciales. Pueden obtenerse además tres factores: Afectivo/conductual reactivo, Puesta de límites atributiva y Atributivo. Se han obtenido adecuados niveles de validez y confiabilidad.

Ø El *Child behavior Checklist 1 ½ a 5 años* (Achenbach & Rescorla, 2000) en su versión en español para padres. Es un instrumento estandarizado compuesto por 99 ítems, a partir del cual se obtienen dos escalas amplias y siete estrechas, que reflejan distintos problemas comportamentales y emocionales. La confiabilidad y validez han sido acabadamente establecidas (Achenbach & Rescola, 2000). En los trabajos de validación en población Argentina los análisis efectuados arrojaron valores altos de consistencia interna para el puntaje total ($\alpha=.929$), y para las escalas amplias de problemas externalizantes ($\alpha=.892$) y de problemas internalizantes ($\alpha=.816$). La validez de criterio se estimó evaluando las diferencias entre población clínica y población general las cuales han sido estadísticamente significativas (Vázquez & Samaniego, 2014).

Ø La *Escala de evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar* (Faces III, adaptación y validación Barreyro & Schmidt, 2010) escala desarrollada para evaluar dos de las principales dimensiones del Modelo Circumplejo de Olson, Russell y Sprengle, la cohesión y la adaptabilidad familiar. Faces III consta de 40 ítems, cada uno se evalúa en una escala Likert de cinco opciones. Las propiedades

psicométricas de la versión argentina fueron establecidas a partir de obtener validez de contenido, validez relacionada con múltiples criterios, indagación de su estructura interna y la medida de confiabilidad de consistencia interna, resultando con adecuados niveles de confiabilidad y validez (Barreyro & Schmidt, 2010)

Ø El *auto reporte del comportamiento de adultos 18 a 59 años* (Achenbach & Rescorla, 2003) es un instrumento estandarizado para registrar diversos aspectos del funcionamiento y problemas comportamentales de adultos de 18 a 59 años. Consta de 126 ítems que evalúan problemas comportamentales y emocionales y uso de substancias. El puntaje total se obtiene a partir de la suma de los parciales. Su validez y confiabilidad han sido obtenidas por los autores. Se ha trabajado con los autores de la escala la equivalencia de contenido y la equivalencia semántica, obteniendo la versión que se aplica en el presente estudio. Respecto de sus propiedades psicométricas los estudios han arrojado adecuado grado de confiabilidad a través del cálculo del coeficiente Alpha de Cronbach (puntaje total $\alpha=.936$; escala internalizante $\alpha=.870$ y escala externalizante $\alpha=.868$) (Samaniego & Vázquez 2011, 2012).

Procedimientos

Los padres de los niños de sala de 5 años fueron convocados a través de una nota en el cuaderno de comunicaciones a concurrir al jardín para responder un cuestionario de acuerdo a lo convenido con las autoridades escolares. Se les brindó información respecto a los objetivos y propósitos del estudio y la libertad que tenían de retirarse del estudio en cualquier momento que lo deseen. Además, fueron invitados a firmar un formulario de Consentimiento Informado confeccionado siguiendo los lineamientos de la Guía sobre Normas Éticas del Programa de Subvenciones a la Investigación de la Organización Panamericana de la Salud para investigaciones con sujetos humanos.

Resultados

El primer análisis efectuado comparó los puntajes en las escalas amplias y estrechas del CBCL obtenidos en esta muestra en relación con la población normativa (Vázquez & Samaniego, 2014). A partir del cálculo del estadístico U de Mann-Whitney no se encontraron diferencia estadísticamente significativa salvo para los casos de las escalas de problemas de sueño, comportamiento agresivo y problemas Externalizantes (Ver Tabla 1).

Tabla 1

Distribución de las medias de escalas amplias y estrechas del Child Behavior Checklist, comparación de la población objetivo (n=56) y la población normativa (n=369)

	grupos	n	Media	DS.	Nivel de p
Emocionalmente Reactivo	Escuelas de Avellaneda	56	2,73	2,453	NS
	Muestra normativa	369	2,30	2,177	
Ansioso Depresivo	Escuelas de Avellaneda	56	4,96	2,978	NS
	Muestra normativa	369	4,19	2,471	
Quejas Somáticas	Escuelas de Avellaneda	56	2,59	2,197	NS
	Muestra normativa	369	2,24	1,940	
Retraimiento	Escuelas de Avellaneda	56	1,96	2,000	NS
	Muestra normativa	369	1,86	1,862	
Problemas de Atención	Escuelas de Avellaneda	56	2,70	1,877	NS
	Muestra normativa	369	2,91	1,763	
Comportamiento Agresivo	Escuelas de Avellaneda	56	9,98	6,420	.003*
	Muestra normativa	369	12,82	6,526	
Problemas de Sueño	Escuelas de Avellaneda	56	2,05	2,153	.013*
	Muestra normativa	369	2,68	2,178	
Problemas Internalizantes	Escuelas de Avellaneda	56	12,25	7,169	NS
	Muestra normativa	369	10,60	6,527	
Problemas Externalizantes	Escuelas de Avellaneda	56	12,68	7,888	.010*
	Muestra normativa	369	15,73	7,786	
Problemas Totales	Escuelas de Avellaneda	55	37,65	20,753	NS
	Muestra normativa	369	39,68	18,869	

*Nivel de significación a .05

NS: no significativo

Habiendo calculado correlaciones de Pearson sobre las respuestas dadas por los padres se encontraron asociaciones positivas de los problemas de comportamiento con tolerancia parental ($r=.678$, $p<.000$) y con salud mental de los padres ($r=.605$, $p<.000$) siendo estos resultados estadísticamente significativos. Las correlaciones halladas con los aspectos familiares evaluados fueron menores, también en su significación estadística; la única estadísticamente significativa fue con cohesión familiar ($r=.297$, $p<.05$) (Ver Tabla 2)

Tabla 2:

Niveles de correlación entre variables psicológicas y problemas comportamentales y emocionales en niños preescolares CBCL (n=56)

	r	p
Psicopatología en adultos	.605	.000**
Tolerancia parental	.678	.000**
Cohesión familiar	.297	.027*
Flexibilidad familiar	-.173	.207

**La correlación es significativa a nivel 0.01 (bilateral)

*La correlación es significativa a nivel 0.05 (bilateral)

Conclusiones

Este estudio tuvo como objetivo examinar la contribución relativa de factores próximos a la aparición de problemas de comportamiento y emocionales en niños pequeños.

Desde el punto de vista de las variables sociodemográficas la muestra relevada en los jardines de Avellaneda pertenece a un ni-

vel socioeconómico preponderantemente bajo, ya que un 64.3% de las madres y un 60.7% de los padres solo tiene estudios entre primarios y secundario incompleto. Como ocurre en otros estudios al convocar a ambos padres a responder preguntas relativas a sus hijos concurren las madres en un 82 % de los casos, aunque puede decirse que la concurrencia de los padres está en aumento en comparación con estudios previos (Samaniego, 2004, 2008).

Respecto de las diferencias con la población normativa la diferencia más clara fue en comportamiento agresivo y por lo tanto también en problemas externalizantes, siendo más bajas las medias en la población objeto de este estudio. Aquí caben dos hipótesis, que esta diferencia se deba a que esta población solo es de 5 años, y la de la población normativa abarca de 1-1/2 a 5 años y otra es la diferencia respecto del nivel socioeconómico de ambos grupos. Estos hallazgos deben ser profundizados. Se encontró una clara asociación con el nivel de psicopatología de los padres y con una menor tolerancia parental tal cual lo hallado en otros estudios en población escolar (Samaniego, 2015).

De todas formas, los resultados deben tomarse con cautela dado que se trata de una muestra pequeña, la cual será ampliada a fin de conocer si persisten en esta dirección los resultados o se modifica la tendencia.

BIBLIOGRAFÍA

Achenbach, T.M., & Rescola, L.S. (2000). Manual for the ASEBA Preschool Forms & Profiles. Burlington, VT: University of Vermont, Research Center for Children, Youth & Families.

Achenbach, T. M. & Rescorla, L.A. (2003). Manual for the ASEBA Adult forms & Profiles. Burlington, V.T. University of Vermont, Research Center for Children, Youth & Families.

Barreyro, J.C. & Schmidt, V. (2010) Adaptación de la escala a nuestra población. Propiedades psicométricas de la versión argentina En N. Leibovich de Figueroa , V. Schmidt y otros, Ecoevaluación psicológica del Contexto Familiar, aspectos teóricos y empíricos. Adaptación argentina de escala Faces III. Buenos Aires: Guadalupe.

Campbell,S.B., Shaw, D.S.& Gillion, M. (2000) Early externalizing behavior problems: Toddlers and preschoolers at risk for later maladjustment. Development and Psychopathology, 12 467-488

Chang, H., Olson, S. L., Sameroff, A. J., & Sexton, H. R. (2011). Child effortful control as a mediator of parenting practices on externalizing behavior: Evidence for a sex-differentiated pathway across the transition from preschool to school.Journal of abnormal child psychology, 39(1), 71-81.

Fergusson, D.M., Horwood, L.J. & Ridder E.M. (2004) Show me the child at seven: The consequences of conduct problems in childhood for psychosocial functioning in adulthood. Journal of Child Psychology and Psychiatry 45, 1-13

Gazelle,H. & Ladd, G.W. (2003) Anxious solitude and peer exclusion: a diathesis-stress model on internalizing trajectories in childhood. Child Development, 74, 257-278

Moffit, T.E. & Caspi, A. (2001) Childhood predictors differentiate life course persistent and adolescence-limited antisocial pathways among males and females. Development and Psychopathology, 13, 355-375

Olson, D.H., Sprenkle, D.H. & Russell, (1979) Circumplex Model of marital and family systems I. Cohesion and adaptability dimensions, family types and clinical applications. Family Process 18, 3-28

Rutter, M., Kim-Cohen, J. & Maughan, B. (2006). Continuities and discontinuities in psychopathology between childhood and adult life. Journal of Child Psychology and psychiatry 47, 276-295.

Samaniego, V. (2004). Prevalencia De Trastornos Psíquicos En Población Escolar De 6 A 11 Años De Edad (Ed.) Memorias De Las XI Jornadas De

Investigación En Psicología. Psicología, Sociedad Y Cultura. (Pp. 226-228) Argentina. Universidad De Buenos Aires.

Samaniego, V.C. (2008). El Child Behavior Check List: su estandarización en población urbana Argentina. Revista de Psicología, UCA, 4 (8), 113-130.

Samaniego, V.C. (2010). Escala de tolerancia parental hacia los comportamientos infantiles, elaboración y validación. Revista Latinoamericana de Psicología, 42 (2), 203-214.

Samaniego V.C. y Vázquez N. (2011) Psicopatología en adultos, ¿coinciden los auto-reportes con los reportes de otros informantes? Memorias III Congreso internacional de investigación y práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología- UBA pp 244-245. ISSN 1667-6750

Samaniego, V.C. (2015). Factores asociados a la Salud Mental Infantil: Diferencias entre padres y madres en sus interacciones con los niños. Memorias del VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología- UBA. Tomo 2, pag 90-92, ISSN 1667-6750

Vázquez, N. & Samaniego V.C. (2014). El Child behavior Checklist para niños en edad preescolar (cbcl 1½-5): su estandarización en población urbana de Argentina. Memorias del VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología- UBA. Tomo 2, pag 44-47, ISSN 1667-6750