

Asociación entre el trabajo infantil y trastornos mentales en menores escolarizados de la ciudad de Bucaramanga, Colombia

Propuesta de investigación

Luisa Fernanda Villarreal
Programa Ciencias de la Salud
Facultad de Medicina
lvillarreal3@unab.edu.co

Lina Maria Fajardo
Programa Ciencias de la Salud
Facultad de Medicina
lina84000@gmail.com

Julián Cala
Programa Ciencias de la Salud
Facultad de Medicina
jucadu21@hotmail.com

Universidad Autónoma de Bucaramanga

RESUMEN

La literatura sobre trabajo infantil y salud mental es escasa, algunos artículos tienen fallas metodológicas, se ha encontrado en la literatura un aumento de los trastornos mentales en los menores trabajadores y un aumento en la cantidad de niños que trabajan en el país y en Bucaramanga.

Este proyecto de investigación busca hallar la prevalencia de los principales trastornos mentales en adolescentes: depresión, trastorno obsesivo compulsivo y trastornos de conductas entre los adolescentes trabajadores escolarizados de Bucaramanga, buscando establecer si estas enfermedades son más frecuentes en los adolescentes trabajadores respecto a los no trabajadores.

Se escogerá una muestra de 2100 adolescentes entre 12 y 16 años escolarizados de la ciudad de Bucaramanga, mediante un muestreo probabilístico estratificado por conglomerados, cada salón de clase representará un conglomerado el cual será seleccionado de forma aleatoria.

Para establecer la prevalencia de los trastornos se aplicaran 3 encuestas: La versión corta de la encuesta para depresión del centro de estudios epidemiológicos (CES-D), La versión corta del inventario de obsesiones de Leyton (LOI-CV) para detectar Trastorno obsesivo compulsivo y La encuesta Esperí para Trastornos de conducta.

Obteniendo los resultados de este estudio habrá más claridad del efecto del trabajo infantil sobre enfermedades mentales y consecuente a esto sería punto de partida para nuevos programas para la prevención de la enfermedad mental en menores apoyando los programas internacionales como el Programa internacional para la erradicación de trabajo infantil y las campañas nacionales. Además será punto de partida para otras investigaciones para medir al trabajo como factor desencadenante de enfermedad mental.

Este material es presentado al *VI Encuentro Institucional de Semilleros de Investigación UNAB*, una actividad carácter formativo. La Universidad Autónoma de Bucaramanga se reserva los derechos de divulgación con fines académicos, respetando en todo caso los derechos morales de los autores y bajo discrecionalidad del grupo de investigación que respalda cada trabajo para definir los derechos de autor. **Conserve esta información**

ABSTRACT

The literature on child labor and mental health is scarce. Some articles have methodological errors. The results show that there is an impact on mental disorders in child workers and that the amount of children that work in the city of Bucaramanga has increased.

The aim of this project is to finding the prevalence of mental disorders in young adults: depression, obsessive compulsive disorder and behavioral disorders among educated workers in Bucaramanga in order to establish if these conditions are seen more frequently in educated young workers than in non-workers.

A total sample of 2100 teenager students from Bucaramanga will be chosen, between the ages of 12 and 16, through a probabilistic sampling stratified by conglomerates, each classroom will represent a conglomerate which will be randomly selected.

To establish the prevalence of these disorders, three interviews will be given the short interview version, from the center of epidemiological studies, the short version of the inventory of Leyton's obsessions to detect obsessive compulsive disorders and the Esperí interview for behavior disorders.

Based on the results of this study we will give a better view of the effect of child labor in the mental disorders. Subsequent to this, there would be a starting point for new programs to help the children with mental disorders, supporting international programs like the eradication of child labor and other national campaigns. It will also be the starting point for other investigations to measure the work as a trigger for mental illness. It looks like a good starting point so that we can solve the problems of mental and behavioral disorders in Bucaramanga.

Área de Conocimiento

Ciencias de la Salud, medicina, psiquiatría, salud colectiva.

Palabras Clave

Trabajo de menores, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno Depresivo, Trastorno del comportamiento, Prevalencia.

INTRODUCCIÓN

Según el reporte global de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) de mayo del 2002 existían aproximadamente 250

millones de niños entre la edad de 15-17 años involucrados en el trabajo infantil (TI) en el mundo¹ de los cuales 5,9 millones son de América Latina.² En Colombia, la prevalencia de TI desde 2007 ha aumentado, alcanzando en 2011 una cifra de 13 %.³

El TI es un indicador de las diferencias socioeconómicas y del bajo Producto Interno Bruto (PIB) que tiene un país, además su calidad en salud y educación deficiente reflejada en una menor esperanza de vida y pobre inversión en la educación en comparación con los países desarrollados.⁴

Los estudios que se han realizado en la población infantil trabajadora han demostrado el efecto negativo del trabajo sobre la salud de los niños y las niñas. Sin embargo, la mayoría de los estudios se han concentrado en los efectos físicos como abuso sexual, intoxicación con plomo y accidentes de trabajo (efectos de salud ocupacional), pero no sobre los efectos del TI sobre la salud mental y social.^{6,7} Diferentes autores han encontrado relación entre el trabajo infantil y el consumo de alcohol y tabaco, entre otras. El trastorno obsesivo compulsivo, los trastornos del comportamiento, el trastorno del estado de ánimo, la ansiedad y el maltrato psicológico, la mayoría de los estudios encontrados tienen fallas metodológicas que hacen cuestionable su validez.⁵

Conocer las consecuencias del TI sobre los trastornos mentales sería el primer paso para establecer planes de prevención para la salud mental de niños y adolescentes. Por lo anterior, se ha decidido realizar un estudio con el objetivo de conocer la relación existente entre el TI y los trastornos mentales; posterior, se ensamblará una cohorte de pacientes sin trastorno mental, se hará un seguimiento durante dos años para evaluar el desarrollo de trastornos mentales en niños y niñas que trabajan en comparación con niños y niñas que no trabajan.

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo General:

Establecer la asociación entre el TI y la presencia de trastornos mentales en menores escolarizados entre 12 y 16 años del de Bucaramanga y su área metropolitana durante el 2013.

1.2. Objetivos Específicos:

- Determinar la prevalencia de TI en la población a estudio.
- Determinar la prevalencia de enfermedades mentales (Trastorno depresivo mayor, Trastornos de conducta y Trastorno obsesivo compulsivo) en la población estudio.
- Identificar los factores asociados con la presencia de trabajo infantil en la población a estudio.
- Establecer la asociación entre TI, Trastornos mentales y factores asociados con ellos.
- Ensamblaje de una cohorte de pacientes trabajadores y no trabajadores sin enfermedad mental

2. METODOLOGÍA

Diseño de estudio: Estudio transversal. *Población a estudio:* Niños escolarizados que estén matriculados en colegios del área metropolitana de Bucaramanga. *Criterios de inclusión:* Ser hombre o mujer con edad menor o igual a 16 años y mayor de 12 años, que esté cursando noveno grado o grados inferiores en un colegio ubicado en el área metropolitana de Bucaramanga y que cuente con la aprobación de uno de los padres o tutor. *Criterios de exclusión:* La presencia de una limitación física o mental que le impida comprender o responder las encuestas. Esto será

determinado por el investigador. La muestra se estimó para determinar una prevalencia de trastorno del comportamiento de 9 % en adolescentes trabajadores con un 20 % de pérdidas de información, el cual será de 2100 estudiantes. Los estudiantes serán seleccionados mediante un muestreo probabilístico estratificado por conglomerados. Se asumió que cada conglomerado estaba conformado de al menos 35 estudiantes, los conglomerados serán seleccionados de forma aleatoria. El estudio se iniciará con una carta enviada a todas las instituciones educativas y se solicitará por escrito la autorización por parte del director para la participación en la investigación. Se hará una reunión con los estudiantes y con los padres de familia para explicar la metodología y los objetivos del estudio posteriormente se llevará a cabo una prueba piloto donde se validará la escala Esperí. Se seleccionará al azar los salones (conglomerados) en donde se aplicarán los instrumentos del estudio. En los niveles seleccionados los estudiantes que acepten participar se les enviará con ellos mismos los consentimientos informados a los padres de familia para su revisión y correspondiente firma de ambos si aceptan la participación de su hijo en la investigación. Adicionalmente se les solicitará un recibo de pago del lugar en el que residen los estudiantes para administrar información sobre el nivel socioeconómico. Para lo anterior se darán cinco días hábiles y cumplido este plazo se visitará nuevamente los planteles. Se recogerán los consentimientos informados. El investigador debe confirmar que estén firmados por los padres y el adolescente. Los estudiantes que no acepten participar en la investigación llenarán un formato de no aceptación. A los estudiantes que sí acepten se explicará el diligenciamiento del instrumento y se dará el tiempo estándar para cada uno de ellos. El investigador es el responsable de revisar que todos los ítems del instrumento estén debidamente diligenciados. Con el consentimiento del tutor y asentimiento de los menores seleccionados para el estudio, estudiantes de medicina de la UNAB tomarán datos sociodemográficos y de trabajo además de las escalas: versión abreviada de CES-D, Inventario de obsesiones de Leyton (LOI-CV) y Encuesta Esperí

Análisis Estadístico:

Los datos se analizarán en STATA VE 11.2, las variables cualitativas serán medidas con proporciones e intervalos de confianza del 95%; a las variables cuantitativas se estimarán las medidas de tendencia central y dispersión de acuerdo con distribución de frecuencias. La normalidad de las variables continuas se hará con la prueba de Shapiro – Wilk. Adicionalmente, se estimará la prevalencia de TI y trastornos mentales. Se hará un análisis bivariado, comparando los factores relacionados con los trastornos mentales mediante la prueba ji cuadrado para proporciones y la prueba de t de student o Mann Whitney para variables continuas de acuerdo a la distribución; además, se estimará la prevalencia de TI y alteraciones mentales. Se hará un análisis estratificado por sexo y grupos de edades, que permita evidenciar la modificación del efecto del TI en relación con las alteraciones mentales en los menores. Finalmente, se construirá un modelo asociativo mediante una regresión binomial multivariada mediante un proceso parsimonioso tipo forward, teniendo en cuenta los criterios de Greenland con un $p < 0.15$ para incluir en el modelo, se tendrá en cuenta los mecanismos para evaluar la capacidad asociativa mediante el diagnóstico de la regresión. El nivel de significancia es del 5% para el estudio

Instrumentos

Encuesta sociodemográfica y de salud y encuesta específica sobre el tipo y la frecuencia de trabajo.

*Inventario de obsesiones de Leyton para adolescentes y niños, versión corta (SLOI-CV) validada en adolescentes de la ciudad de Bucaramanga.*⁸

*Center For Epidemiologic Studies-Depression, validada en adolescentes colombianos (CES-D)*⁹

*Cuestionario Esperí para niños entre 12-18 años.*¹⁰

3. CRONOGRAMA

Actividad	Mes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Protocolo		x									
Contactos			x	x							
Aplicar encuestas			x	x	x	x					
Digitación				x	x	x	x				
Análisis					x	x	x	x	x		
Presentación de informes										x	
Presentación de artículos											x

4. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Semillero	Neuropsiquiatría
Tutor del Proyecto	Paul Anthony Camacho
Grupo de Investigación	Neuropsiquiatría
Línea de Investigación	Trabajo Infantil

Fecha de Presentación	14 de marzo de 2013
-----------------------	---------------------

5. REFERENCIAS

- [1] UNICEF. Trabajo infantil. Protección infantil contra el abuso y la violencia. UNICEF 2011; URL: http://www.unicef.org/spanish/protection/index_childlabour.html. Consultado: 25 de septiembre de 2011.
- [2] Organización internacional del Trabajo (OIT). El trabajo infantil en América Latina y el Caribe. (Resumen del libro completo). http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---declaration/documents/publication/wcms_decl_fs_82_es.pdf
- [3] DANE, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, ICBF. Boletín de prensa trabajo infantil 2009. Marzo 04 de 2011.
- [4] Saad-Lessler J. A cross national study of child labor and its determinants. *Journal of Developing Areas*. 2010; 20:51-72.
- [5] Onyango P, Kayongo- Male D. Child Labor and health: Proceedings of the First National Workshop on Child Labor and Health in Kenya, University of Nairobi, Kenya 1983.
- [6] Briceño L, Pinzón A. Efectos del Trabajo Infantil en la Salud del Menor Trabajador. *Rev salud pública* 2004.
- [7] Idel L, Parker D. Hazardous child labour: lead and neurocognitive development. *Public health reports*. 2005
- [8] Rueda-Jaimes GE, Díaz-Martínez LA, Escobar Sánchez M. Validación del Inventario de Obsesiones de Leyton, versión corta, en niños y adolescentes de Bucaramanga, Colombia. *Aten primaria*. 2007; 39(2):75-80
- [9] Rueda-Jaimes GE, Camacho PA. Validación de dos versiones cortas de la escala para depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos en adolescentes colombianos. *Aten Primaria*. 2009; 41(5):255-261
- [10] Parellada Redondo MJ, Martínez Arias R. (2004) *Proyecto Esperí, investigación sobre trastornos del comportamiento en niños y adolescentes, Parte II*. Disponible en : <http://www.proyectoesperí.com/LIBRO.pdf>