



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
INDOAMÉRICA**

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA GENERAL

TEMA:

**ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES
VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de psicólogo General

Autor(a)

Guerra Paredes Patricia Pilar

Tutor(a)

MSc. Calvo Rodríguez Marina Milagros

(QUITO) – ECUADOR

2022

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN

Yo, Guerra Paredes Patricia Pilar, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA”, como requisito para optar al grado de Psicólogo General y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 14 días del mes de febrero de 2022, firmo conforme:

Autor: Guerra Paredes Patricia Pilar

Firma: 

Número de Cédula: 171986621-0

Dirección: Provincia Orellana, ciudad El coca, Parroquia Francisco de Orellana, Barrio Central.

Correo Electrónico: pguerra2@indoamerica.edu.ec / pati_21_pili@hotmail.com

Teléfono: 0994603577

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación "ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA." presentado por Guerra Paredes Patricia Pilar, para optar por el Título Psicólogo General,

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 14 de febrero del 2022

MARINA MILAGROS CALVO RODRIGUEZ
Firmado digitalmente por MARINA MILAGROS CALVO RODRIGUEZ
Fecha: 2022.02.24 13:50:32 -05'00'

.....
MSc. Marina Milagros Calvo Rodríguez

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Psicólogo General, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, 14 de febrero 2022

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Patricia Guerra', is written over a horizontal dotted line.

Guerra Paredes Patricia Pilar
C.I: 171986621-0

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación, ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: **ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA**, previo a la obtención del Título de Psicólogo General, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 14 de febrero de 2022



Firmado electrónicamente por:
**ANDRES FABRICIO
SUBIA ARELLANO**

.....

MSc. SUBIA ARELLANO ANDRES FABRICIO



Firmado electrónicamente por:
**EDWIN GUILLERMO
VALENCIA GONZALEZ**

.....

MSc. VALENCIA GONZALEZ EDWIN GUILLERMO

DEDICATORIA

A mi Dios Todo Poderoso porque sin él no sería nada posible, porque ante cada rudo camino él siempre me ha dado la fortaleza necesaria para nunca rendirme, porque son tantas las cosas que me ha regalado.

A mi Madre por darme vida y amor, porque sé que desde el cielo cuidas y guías mis pasos, por ser una mujer de bien, dejando claro la importancia que tiene este hermoso logro profesional.

A mi hija por ser mi ángel guardián, por ser mi motivación más grande para conseguir cada logro, por darme fuerzas cuando no las tenía, porque todo siempre estará dedicado a ella, te amo mi querida Angie. Porque juntas en alma logramos llegar a una corta meta prometida.

A mi esposo, que ha sido mi apoyo en cada circunstancia de mi vida gracias por apoyarme en mis proyectos.

A mi familia por ser siempre un gran apoyo, por cuidarme y ser parte de mi vida.

A todos mis amigos que se han convertido en familia, que han estado cuando más lo he necesitado, quienes me han apoyado cada uno de una manera diferente.

A mi amiga Aurilaria Quintero, por siempre apoyarme en este camino desde un principio, por ser mi mano derecha cuando más he necesitado apoyo y orientación, por ser mi cómplice en momentos de aventura y mi maestra cuando necesite orientación, por ser un hombro de consuelo. Porque lo que desde un principio me propuse hoy lo estoy logrando, una meta de muchas que espero consigamos juntas.

PATRICIA PILAR GUERRA PAREDES

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios Padre Celestial, quien ha sido fuente primordial de fortaleza y vida, por darme salud, sencillez, sabiduría y muchas fuerzas para conseguir cada meta propuesta con humildad, por demostrarme siempre que con el todo es posible.

Quiero agradecer Alexandra mi hermana, quien a pesar de todo lo que pueda ocurrir siempre ha estado para mí, gracias por ser mi ejemplo como mujer luchadora, trabajadora y gran persona, gracias por apoyarme en cada día, por ser mi mejor amiga y consejera.

A mi esposo Richard Zacarías, gracias por ser parte de mi vida, por estar en cada momento difícil, por siempre acudir a mi llamado de auxilio, por aplaudirme siempre y ser mi fiel amigo, y un gran apoyo en este proceso.

A mi madrina que me ha apoyado y querido como parte de su familia, gracias porque me ha ayudado de gran manera, que Dios la bendiga infinitamente le agradezco, para mí siempre será parte de mi familia.

A mis amigos Cesar, Eber y Glorimar por ser un apoyo incondicional, por aplaudir mis logros y acompañarme en cada meta.

A mi amiga Aurilaria Quintero, quien me ha apoyado y ofrecido su fiel y verdadera amistad a pesar de todos los obstáculos, por estar a mi lado en cada circunstancia, en las buenas y en las malas, porque a pesar de los tropiezos me llevas de la mano, gracias por apoyarme en todas las aventuras desde que nos conocimos y por hacerme parte de tu familia, gracias amiga.

A mis compañeros de lucha Joselyn Mosquera, Verónica Toapanta y Oscar Mendoza por ser parte de esta carrera que comenzamos un día juntos como desconocidos y hoy estamos a un paso de llegar a la meta final pero ahora como amigos de por vida.

PATRICIA PILAR GUERRA PAREDES

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL.....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	III
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL.....	V
DEDICATORIA.....	VI
AGRADECIMIENTO.....	VII
RESUME EJECUTIVO.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	2
MARCO METODOLÓGICO.....	8
RESULTADOS.....	13
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	17
REVISIONES BIBLIOGRÁFICAS.....	21

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 (Correlación entre estilos de aculturamiento y salud general de Goldberg).....	13
Tabla No. 2 (Correlación entre estilos de aculturación y salud mental General)	13
Tabla No. 3(Correlación entre estilos de aculturación y funcionamiento social adecuado)	13
Tabla No. 4 (Estilos de aculturación, mediana, media, moda).....	14
Tabla No. 5 (Estilos de aculturación: integración, asimilación, marginación.)	14
Tabla No. 6 (Salud Mental General: mediana, media, moda).....	14
Tabla No. 7 (Salud mental General: bajo de territorio, alto deterioro).....	15
Tabla No. 8 (Salud General de Goldberg: mediana, media, moda).....	15
Tabla No. 9 (Salud General de Goldberg: bajo y alto deterioro salud mental)	15
Tabla No. 10 (Funcionamiento Social adecuado: mediana, media, moda).....	15
Tabla No. 11(Funcionamiento Social adecuado: bajo de territorio, alto deterioro).....	15
Tabla cruzada No. 12(Estilos de aculturación edad: integración, asimilación, Marginación).....	16
Tabla cruzada No. 13 (Estilos de aculturación- sexo: integración, asimilación, marginación).....	16
Tabla cruzada No. 14 (Estilos de aculturación- tiempo de residencia: integración, asimilación, Marginación).....	16
Tabla cruzada No. 15 (Salud mental edad: bajo de territorio, alto deterioro).....	17
Tabla cruzada No. 16 (Salud mental tiempo residencia: bajo de territorio, alto deterioro).....	17
Tabla cruzada No. 17 (Estilos de aculturación género: integración, asimilación, Marginación).....	17
Tabla cruzada No. 18 (Funcionamiento Social Adecuado edad: bajo de territorio, alto deterioro).....	17

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGIA

TEMA: ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN VENEZOLANOS
RESIDENTES EN ORELLANA

AUTOR: Patricia Pilar Guerra Paredes

TUTOR: MSc. Calvo Rodríguez Marina Milagros

RESUMEN EJECUTIVO

Durante los últimos años se ha evidenciado un aumento del flujo migratorio por parte de la población venezolana. El estudio del estrés aculturativo y su influencia en la salud mental en este grupo vulnerable resulta de gran importancia. Objetivo general: relacionar el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana. Objetivos específicos: clasificar el estrés aculturativo en migrantes venezolanos residentes en Orellana; describir la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana y describir el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana según sus perfiles sociodemográficos. Método cuantitativo, correlacional y transversal mediante la utilización del Modelo Ampliado de Aculturación Relativa (MAAR) y el Cuestionario de Salud General de Goldberg. A través de los análisis realizados se obtuvo un deterioro bajo en la salud mental en el mayor porcentaje de esta población, lo cual a su vez también indicó un índice alto de integración, como estilo de aculturación, con una correlación positiva significativa, que evidencia han logrado equilibrar sus costumbres de origen con su nuevo entorno, sin embargo, es necesario continuar los estudios con el fin de aportar un sustento teórico que contribuya a implementar redes de apoyo por parte del gobierno y la comunidad hacia esta población.

DESCRIPTORES: Aculturamiento, Adaptación, Estrés, Migración, Salud mental, venezolanos

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGIA

THEME: *Acculturative Stress and Mental Health in Venezuelan Migrants Resident in Orellana*

AUTHOR: Patricia Pilar Guerra Paredes

TUTOR MSc. Calvo Rodríguez Marina Milagros

ABSTRACT

In recent years has been evidenced an increase in the migratory flow by the Venezuelan population. The study of acculturative stress and its influence on mental health in this vulnerable group results of great importance. General objective: to relate acculturative stress and mental health in Venezuelan migrants residing in Orellana. Specific objectives: to classify acculturative stress in Venezuelan migrants residing in Orellana; describe mental health in Venezuelan migrants residing in Orellana and describe acculturative stress and mental health in Venezuelan migrants residing in Orellana according to their sociodemographic profiles.

Quantitative, correlational and cross-sectional method through the use of Extended Model of Relative Acculturation (MAAR) and the Goldberg General Health Questionnaire. Through the analyzes carried out, a low deterioration in mental health was obtained in the highest percentage of this population, which in turn also indicated a high rate of integration, as an acculturation style, with a significant positive correlation, which evidence has managed to balance their customs of origin with their new environment, however, it is necessary to continue the studies in order to provide theoretical support that contributes to the implementation of support networks by the government and the community towards this population.

KEYWORDS: Acculturation, Adaptation, Stress, Migration, Mental health, venezuelans

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES
VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA
*Acculturative Stress and Mental Health in Venezuelan Migrants
Resident in Orellana*

Autor: Patricia Guerra-Paredes
pguerra2@indoamerica.edu.ec

Tutor: Marina Calvo
marinacalvo@indoamerica.edu.ec

Lector: Andrés Subía
andressubia@indoamerica.edu.ec

Lector: Edwin Valencia
evalencia6@indoamerica.edu.ec

Trabajo de Titulación
para la obtención del
título de Psicólogo
General de la
Universidad Tecnológica
Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cuantitativa.

Quito, Ecuador.
Enero de 2022.

RESUMEN

Durante los últimos años se ha evidenciado un aumento del flujo migratorio por parte de la población venezolana. El estudio del estrés aculturativo y su influencia en la salud mental en este grupo vulnerable resulta de gran importancia. Objetivo general: relacionar el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana. Objetivos específicos: clasificar el estrés aculturativo en migrantes venezolanos residentes en Orellana; describir la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana y describir el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana según sus perfiles sociodemográficos. Método cuantitativo, correlacional y transversal mediante la utilización del Modelo Ampliado de Aculturación Relativa (MAAR) y el Cuestionario de Salud General de Goldberg. A través de los análisis realizados se obtuvo un deterioro bajo en la salud mental en el mayor porcentaje de esta población, lo cual a su vez también indicó un índice alto de integración, como estilo de aculturación, con una correlación positiva significativa, que evidencia han logrado equilibrar sus costumbres de origen con su nuevo entorno, sin embargo, es necesario continuar los estudios con el fin de aportar un sustento teórico que contribuya a implementar redes de

ABSTRACT

In recent years has been evidenced an increase in the migratory flow by the Venezuelan population. The study of acculturative stress and its influence on mental health in this vulnerable group results of great importance. General objective: to relate acculturative stress and mental health in Venezuelan migrants residing in Orellana. Specific objectives: to classify acculturative stress in Venezuelan migrants residing in Orellana; describe mental health in Venezuelan migrants residing in Orellana and describe acculturative stress and mental health in Venezuelan migrants residing in Orellana according to their sociodemographic profiles. Quantitative, correlational and cross-sectional method through the use of Extended Model of Relative Acculturation (MAAR) and the Goldberg General Health Questionnaire. Through the analyzes carried out, a low deterioration in mental health was obtained in the highest percentage of this population, which in turn also indicated a high rate of integration, as an acculturation style, with a significant positive correlation, which evidence has managed to balance their customs of origin with their new environment, however, it is necessary to continue the studies in order to provide theoretical support that contributes to the implementation of support networks by the government and the community towards this population.

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

apoyo por parte del gobierno y la comunidad hacia esta población.

Palabras Clave: *Aculturamiento, Adaptación, Estrés, Migración, Salud mental.* (extraídas desde *Tesauros UNESCO, orden alfabético*).

Keywords: *Acculturation, Adaptation, Stress, Migration, Mental health* (extraídas desde *Tesauros UNESCO, orden alfabético*).

1. INTRODUCCIÓN.

Actualmente a nivel mundial, a causa de la grave crisis que pasa la población venezolana, evidencia de los problemas políticos, económicos y sociales de este país, el incremento del fenómeno sociocultural conocido como migración, por parte de la población venezolana ha ido en crecimiento en los últimos años. Uno de los países que ha resultado con mayor número de receptividad por parte de los mismos es Ecuador, donde solo en el año 2017, ingresaron 227.810 migrantes venezolanos, por otro lado, según la Secretaría Nacional de Comunicación, en agosto del 2018 se registró un ingreso de 641.353 venezolanos, lo cual indica el aumento del flujo migratorio cada vez con mayor frecuencia (Carrión, 2021).

Según Acosta et al., (2019) debido a la crisis económica y social a la cual se enfrenta Venezuela, sus habitantes atraviesan por circunstancias de necesidades que los han afectado psicológica y físicamente a causa de la escasez de alimento y oportunidades de trabajo, por lo cual se ven en la obligación de buscar una solución ante esa situación. Luego de enfrentar un conflicto interno y aceptar que no tienen otra opción comienza el plan de salida que puede variar ante las oportunidades de cada individuo, es decir, situación económica y apoyo de amigos o familiares que ya se encuentran en otros países y le puedan posibilitar ayuda.

En ocasiones el estrés aculturativo puede afectar de gran manera a un migrante que cuenta con muchas oportunidades, debido a que no siempre se logran adaptar a estar lejos de lo que ya conocen y se les dificulta estar en una sociedad con costumbres y tradiciones que para el resultan ser muy complicadas e incomprensibles, por lo tanto, a pesar de la estabilidad económica con la que puedan contar, no lo detiene de verse afectado por el estrés aculturativo causándole afectaciones en la salud mental (Pérez-Brignoli, 2017; Calderón y Cobos, 2019).

La experiencia migratoria se considera un reto que trae consigo factores de riesgos psicológicos en cuanto a niveles de adaptación, afectando directamente a la calidad de vida de estos individuos; algunos factores que logran ser detonantes para el estrés aculturativo en el nuevo entorno podrían ser la pérdida del apoyo familiar y social, la dificultad de adquisición de los suministros necesarios para manejar la vida diaria, el dominio de la nueva lingüística y el acceso a la salud y educación. Ante el estigma negativo al cual se enfrentan como migrantes, los individuos llegan a llegar a expresar conductas adaptativas como por ejemplo, distracción y búsqueda de apoyo social e incluso llegar a valorar positivamente el cambio que están viviendo, sin embargo, por otro lado, se encuentran

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

los individuos que asumen el estilo de la negación a la adaptación, evitando el contacto mediante el distanciamiento, la individualización y la desidentificación con el entorno (Urzúa, Basabe, Pizarro, y Ferrer, 2017).

Considerando el motivo particular de cada uno, el impacto del estrés aculturativo en la salud mental de los migrantes venezolanos se puede analizar mediante factores íntimos de cada individuo, con respecto a sus frustraciones, angustias, luchas, tristezas y esperanzas; de igual forma las diferencias entre la edad, el sexo y el motivo económico y social que sirvieron en un inicio como detonante del daño emocional y psicológico. En un primer plano podemos analizar el choque o impacto que tiene para el migrante llegar a su destino y notar como va dejando atrás sus tradiciones y entorno común; se encuentra con un nuevo mundo ante sus ojos y al cual deberá adaptarse, descubriendo a continuación las dificultades laborales y sociales, además de la discriminación por cierto porcentaje de población; cada persona deberá enfrentarse a sus conflictos internos en busca de paz para lograr controlar y aceptar su nuevo reto y asumirlo de la mejor manera para un desenvolvimiento adecuado ante la sociedad (Gadea y Albert, 2019; Pérez, 2021).

Clasificar los factores de riesgo que puedan ser indicio de estrés aculturativo para su disminución o control y lograr evitar daños o ayudar a mantener la salud mental de los migrantes venezolanos, corresponde de primera mano al Estado del país de acogida, lo cual puede resultar del mayor aumento en la población migrante en situación irregular, la cual cuenta con menos oportunidades que

el resto, al no disponer de accesibilidad a un empleo con el cual se logren sustentar a sí mismos o a su familia; como ya se mencionó, el migrante no solo se ve afectado por las personas que cuentan con él y están a su lado sino además por todos aquellos que ha dejado atrás al momento de salir, debido a que muchos comienzan el viaje solos por motivos económicos o de seguridad, con la esperanza de ser la ayuda para el resto de su familia que espera aun desde la distancia (Vicario, 2013; Pérez, 2021).

Por lo cual en relación al país de origen se debe considerar la necesidad de estudiar las características de las culturas con la finalidad conocer, comparar y analizar el contexto existente entre el país de origen y el nuevo país de acogida, de igual manera investigar los elementos políticos, económicos y demográficos y así entender que los motivo a tomar la decisión de emigrar (Luceño y Martín , 2016).

Antes de la elección del país de destino es importante obtener datos acerca del mismo, como por ejemplo las políticas gubernamentales, los planes de regularización migratoria, condición socioeconómica y las disponibilidades laborales, además de la receptividad ante las olas migratorias; las redes sociales y las plataformas virtuales son de gran apoyo antes la necesidad de esta información, por lo tanto se resalta la importancia de la comunicación en las redes y plataformas digitales así como los medios de comunicación (Achotegui, 2012; Ruth, 2018).

En este sentido también es importante destacar la necesidad de modificar la

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

receptividad poblacional y concientizar sobre los factores de riesgo que pueden aumentar el riesgo de la salud psicológica e incluso física de estos grupos vulnerables (Gadea y Albert, 2019; Cécile, 2019; Mebarak, et al., 2009).

Según Pacheco, et al., (1984), el duelo migratorio no es causa alguna de un trastorno mental, considerando que evolutivamente el ser humano ha logrado migrar en diferentes aspectos y superar el llamado duelo migratorio, sin embargo, cada individuo y cada situación son diferentes. La única forma en que una migración pueda ser considerada como un factor de riesgo para una persona es a causa del estrés alto o una acogida hostil, de igual forma en casos en donde la persona no cuente con una salud estable o padezca de alguna discapacidad física o motora (Pacheco, Lucca, y Wapner, 1984; Flores, 2021).

Aunque no es un tema que se conoce o se promueve comúnmente es importante justificar su importancia en la realización de un estudio a fondo de los factores más comunes que puedan ser detonantes de estrés aculturativo y como reconocerlo antes de que pueda afectar la salud mental en los migrantes venezolanos, con la finalidad de implementar estrategias de apoyo para los mismo por parte de la comunidad y el gobierno. Según Arias (2004) la justificación: "Deben señalarse las razones por las cuales se realiza la investigación, y sus posibles aportes desde el punto de vista teórico o práctico". En este sentido el presente estudio contribuirá, como aporte a la Psicología Social, en el estudio del estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana, con la

finalidad de diseñar estrategias de intervención. Las estrategias para la prevención o disminución de afectaciones psicológicas que pueden estar presentes en esta población son muy necesarias tomando en consideración el importante número de migrantes (Sánchez López, 2019); (Gadea y Albert, 2019).

La adquisición de una nueva cultura y el desprendimiento de la originaria (la cual siempre será superior ante la perspectiva del individuo que atraviesa por el proceso de aculturamiento), hace que en la mayoría de los casos sea probable que el sujeto mantenga rasgos de la cultura de origen y de igual forma integre la cultura de la sociedad que lo acoge, combinando ambas y logrando un equilibrio social y mental que le haga más fácil su adaptación (Cécile, 2019).

El duelo migratorio puede considerarse parcial, al no perder el país de origen y todo lo que el mismo representa, contando aun con una pequeña esperanza de retornar algún día al mismo, sin embargo no por esto significa que el duelo resulta ser algo insignificante, por lo contrario suele ser más complejo de lo que pueda parecer por el hecho de la recurrencia y continuidad con la que aparece en la vida diaria de las personas, por el motivo de que el mismo está relacionado con vivencias infantiles y el desarrollo de sus capacidades lingüísticas y sociales (Pérez-Brignoli, 2017).

El aculturamiento puede causar estrés en los migrantes en cuanto al factor socioeconómico. Ampliando más a fondo, se logra detectar la modificación que esto le confiere al estilo de vida de la mayoría de población migrante venezolana; considerando otros factores, en este caso el

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

círculo familiar que lo rodea y el que queda en el país de origen, cuando se habla de la separación familiar y de la responsabilidad depende de la situación en la cual se encuentre la persona migrante, es decir, su salud y economía (Ferrer, Palacio, Hoyos, y Madariaga, 2014).

Desde el estudio psicosocial el entorno influye en el desarrollo de cada individuo, sin embargo, al hablar de aculturamiento se determina el estrés que puede causar al no adaptarse o las dificultades que pueda tener una persona para acoger una nueva cultura dentro de un nuevo entorno, de igual forma hay que determinar que en ciertos casos no se presentan tanta dificultad, por el hecho de una estabilidad emocional previa y el recibimiento del lugar de destino en donde se encuentre (Anleu, 2015 ; Achoteguí, 2012).

Se puede describir a qué se debe esta diferencia desde la capacidad de enfrentamiento como un factor de ajuste de cada individuo, es decir, en la manera como enfrenta una persona cada adversidad; en este caso se hace referencia a la disponibilidad psicológica con la que cuenta una persona al momento de una crisis (Martínez, 2018).

Esto no solo ocurre en la población adulta, también abarca la población juvenil e infantil, sobre todo en niños de más de cinco años, los cuales ya cuentan con una conciencia de afecto; el comenzar de nuevo en un entorno apartado de lo que toda su vida han conocido y sus primeras vivencias lejos de la calidez de su cultura puede afectarlos grandemente; en los adolescentes la pérdida de amigos, que no cuentan con un pronto encuentro y comienzo a socializar

con jóvenes que a pesar de llegar a tener la misma edad, puede ser, en muchos casos, lo único en común al no tener los mismos conocimientos culturales, pueden comenzar a sentirse desplazados e intimidados por cosas desconocidas y esto los puede llevar al aislamiento social y la depresión (Calderón y Cobos, 2019).

La sociedad y el entorno influyen de gran manera en estas situaciones, por ejemplo, si el sujeto llega solo al nuevo destino y no cuenta con ningún tipo de apoyo emocional podría presentar manifestaciones como ansiedad, angustia, tristeza y confusión, llevándolo a un estado de aislamiento y desesperación, incrementando el nivel de estrés y trayendo consigo problemas físicos y psicológicos, sin embargo por otro lado si una persona cuenta con el apoyo que lo ayude a integrarse a la nueva cultura o de igual forma, la persona se encarga del estudio para conocer las tradiciones y cultura de su nuevo hogar temporal, podría considerarlo en algún momento hasta permanente, contando con una satisfacción lograda, es decir, la mayoría de las veces depende de los recursos adaptativos del sujeto (Ruth, 2018; Veintimilla, 2019).

Conocer la cultura del lugar de acogida es un paso importante en el proceso de adaptación y de enfrentamiento a la aculturación; si el sujeto comienza a comprender la belleza de lo desconocido y adopta la nueva cultura haciéndola parte de él, su integración resulta ser más rápida y fácil por lo que consigue un equilibrio entre ambas partes, obteniendo una reconciliación interna consigo mismo (Gadea y Albert, 2019).

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

El sujeto en un momento de adaptación llega a relacionar las culturas con la finalidad de comprender de forma más rápida algunas costumbres, esto también depende de la distancia en la que se encuentre de su hogar, considerando como aporte que muchas costumbres tienen cierto parecido; no son iguales pero muestran cierta similitud en algunos aspectos y enfocando, como primera base, el respeto hacia lo desconocido, lo cual con el tiempo deja de serlo y comienza a ser parte del individuo de una forma a veces inconsciente (Acosta, et al., 2019).

La descripción de los valores de la nueva cultura, es decir, todo lo que esto engloba, como, por ejemplo, los eventos, las situaciones, las personas, entre otros, ayudará a la rápida y mejor comprensión en cada consecutivo avance del individuo para continuar así con la interacción con su entorno (Achotegui, 2012; Urzúa, et al., 2017).

El lograr comprender y describir las emociones y conflictos que pueden llegar a estar presentes en esta población vulnerable como lo son los migrantes venezolanos es además, una puerta de apoyo para los mismos que puede ser utilizada por el mismo gobierno en búsqueda de la disminución de la problemática presente (Martínez, 2018).

Considerando que se trata de una población vulnerable, la importancia de elaborar estrategias que sean útiles en un presente y futuro para la detección del deterioro de la salud mental en esta población a causa del estrés aculturativo radica en que permitirá la implementación de técnicas para la disminución y prevención de estas

afectaciones (García, Fonseca, y Concha, 2015). Es importante realizar estudios más a fondo sobre la situación psicosocial y la afectación en la salud mental a causa del estrés aculturativo de los migrantes venezolanos que residen en Ecuador; que permitan implementar estrategias que sirvan de apoyo para la disminución e incluso la prevención del estrés aculturativo. En este sentido la investigación busca aportar información contextualizada que sirva de base a los programas, desarrollados en conjunto con las comunidades que sirven de acogida a los migrantes para lograr una mayor receptividad social, de igual manera dar a conocer a los entes gubernamentales sobre la prevención y el afrontamiento ante esta ola migratoria venezolana.

Cuando se habla de estrés mayormente se asocia a un conflicto momentáneo ante una circunstancia o una demanda de necesidad que puede ser frustrante, sin embargo, es necesario detenerse a conocer más a fondo este tema, como por ejemplo el cómo puede afectar la salud y el porqué de su origen. Cuando una persona se enfrenta a una situación o incluso a un pensamiento que logra hacerlo sentir molesto o nervioso, puede ocasionar que su cuerpo reaccione antes esta demanda de frustración causando dolores de cabeza, ansiedad, cansancio físico y emocional e incluso dolor en el pecho, estrés otras afectaciones (López, Martínez, Ospino, y Pion, 2011).

Los estudios relacionados a la movilidad humana con relación a la aculturación son diversos, sin embargo, el concepto de estrés aculturativo aún sigue sin ser definido de manera formal, por lo cual se considera como primera aportación de este concepto

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

a “un tipo de estrés en el cual los factores estresantes son identificados como originarios del proceso de aculturación. Además, aparece a menudo un conjunto de conductas de estrés como se manifiestan durante el proceso de aculturación, como pueden ser un nivel precario de salud mental (se trata de estados de confusión, ansiedad, depresión), sentimientos de marginación, un nivel aumentado de síntomas psicósomáticos y confusión acerca de la identidad” (Berry, Kim, Minde y Mok, 1987).

El estrés aculturativo y su influencia en la salud mental de los grupos vulnerables resulta ser un gran reto de estudio para la Psicología Social. La afectación que puede causar la pérdida inmediata del apego familiar, de la simbología de su lengua, así como de prácticas culturales y costumbres o tradiciones da como resultado el incremento del estrés aculturativo el deterioro de la salud mental en cada individuo incluyendo la población infantil, juvenil y adulta (Acosta, Cécile, y Freier, 2019; Martínez, 2018; Cécile, 2019).

En la población infantil y juvenil es importante el apoyo de los padres para que los ayuden y los mismos aprendan a relacionar las costumbres o lingüística del país de origen con el de acogida, de una forma respetuosa y que pueda ser para ellos algo más familiar en un futuro, debido a que muchas veces para los niños y adolescentes puede ser incluso más complicado en algunos aspectos en el momento de socializar o tratar de encajar en su nuevo entorno (Vilar y Eibenschutz, 2007; Veintimilla, 2019).

El estrés existente en los migrantes venezolanos es variable y se relaciona con diferentes factores. Se puede hacer una comparación, por ejemplo, con un migrante que logró legalizarse y mantiene una estabilidad social y económica, y uno que, por el contrario, mantiene un estatus migratorio indefinido y por lo tanto también su estabilidad económica se ve afectada, lo cual dificulta su estabilidad e integración social. (Matute, 2020)

Cuando se habla de salud mental pocas veces se refuerza el importante papel que juega el entorno sociocultural y de qué manera este puede ser beneficioso para la socialización, en cuanto a la forma en cómo puede afectar la manera de pensar, sentir e incluso actuar ante el entorno. Cuando una persona sale de su zona de confort se le dificulta adaptarse nuevamente a otras costumbres y tradiciones por lo cual puede enfrentarse a un choque cultural que puede afectar su salud mental (Mebarak et al., 2009; Ruth, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2013) definió la salud mental como “Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”. En este sentido, Urzúa, et al., resaltan la importancia de la salud mental en los migrantes venezolanos, ante las circunstancias de estrés aculturativo y los riesgos que representan en cada individuo (2017).

Hay que considerar que el estado de salud mental de las personas puede alterarse y afectarse grandemente en relación con el

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

entorno de cada individuo. Según la OMS, (2017) la salud es “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Al referirse a salud mental incluye el bienestar personal, la independencia, la competencia, la dependencia intergeneracional y la aceptación de la capacidad de crecimiento y realización a nivel emocional e intelectual. Una buena salud mental permite que las personas puedan reconocer sus habilidades, de forma que puedan superar el estrés cotidiano de la vida, al mismo tiempo trabajar de forma productiva y hacer aportaciones a su comunidad, por lo cual se considera que la salud mental mejora la actitud tanto de los individuos, como de comunidades, permitiéndoles alcanzar sus propios objetivos.

La relación del estrés aculturativo con la salud mental de los migrantes venezolanos se puede definir en cuanto a la situación desde una perspectiva que tome en consideración la toma de decisiones, el por qué se escoge salir como única solución y como se escoge el lugar de destino (Cécile, 2019).

Existe una variable comparativa entre los mismos que puede dar respuesta a esta pregunta que abarca en parte general el problema presente en la actualidad con esta población específica y que está relacionada con la adaptación sociocultural (Carrión, 2021).

A partir de cada experiencia individual y el proceso de adaptación que puedan vivir junto al entorno, conjuntamente con la sociedad de destino, los niveles de estrés y su afectación a la salud mental pueden

variar, considerando por mucho la influencia de distintos factores, como la sociedad de acogida que lo rodea en su nuevo entorno, entre ellos de igual forma las redes sociales, los noticieros e incluso la forma en como el mismo gobierno local pueda dirigirse a esta comunidad (Mebarak, Castro, Salamanca, y Quintero, 2009; Martínez, 2018).

Se puede comparar la situación de los migrantes venezolanos que han presentado estrés aculturativo y a cuales les ha causado más afectación a su salud mental, considerando factores como por ejemplo, la edad, el sexo, el estatus migratorio, su actividad laboral, su carga familiar y su entorno de amigos y familiares, esto podría variar en cuanto a su comienzo y su ahora, es decir, su llegada al nuevo país, la salida de su país de origen y la acogida a la nueva cultura, de igual forma el tiempo de residencia con el que cuentan. Todos estos factores en conjunto pueden determinar el nivel de estrés que puede estar presentado un migrante desde su aculturación y como la salud mental se ha visto afectada o como la misma los ha ayudado a progresar y ser menos propensos al estrés aculturativo (Anleu, 2015; Cécile, 2019).

A partir de los planteamientos ya analizados, se ha propuesto la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el estrés de aculturación y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana? Asimismo, se han planteado las siguientes preguntas: ¿Cuál es el nivel de estrés aculturativo en migrantes venezolanos residentes en Orellana?, ¿Cuál es el estado de la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana? y, ¿Cuál es la

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

relación entre las variables sociodemográficas, el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana?

Para responder a estas preguntas de investigación, se propusieron los siguientes objetivos: como objetivo general se buscó relacionar el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana; y, como objetivos específicos

se propuso clasificar el estrés aculturativo en migrantes venezolanos residentes en Orellana, describir la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana y comparar el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana según sus perfiles sociodemográficos.

2. MARCO METODOLÓGICO.

El presente estudio utilizó una metodología cuantitativa, la cual consiste en estudiar los hechos observables, medibles y replicables, utilizando de forma precisa las matemáticas en conjunto a modelos estadísticos de codificación numérica. Esto permite poder descubrir los supuestos estudios para la reconstrucción de datos, a partir de conceptos teóricos, detallando cada aspecto que fue seleccionado los cuales deben ser justificados por el autor que los presenta (Rivadeneira, 2017).

Como menciona Maldonado (2018), la metodología cuantitativa cuenta con análisis de lineamientos teóricos para la comprensión metodológica. Su proceso está constituido por etapas o pasos que están interconectados de forma lógica, secuencial y dinámica, para la obtención de datos, que serán utilizados para la justificación mediante estadísticas que cuenten con cifras reales confirmadas, es decir, busca las causas de los fenómenos, logrando una medición específica y controlada.

El presente estudio se ha posicionado desde el paradigma positivista, con una postura filosófica, que propone vías científicas mediante su aplicación, con base en reglas y principios, para acercarse a la comprensión de la realidad. Esta investigación se inserta en un paradigma positivista, ya que no busca la comprensión de los fenómenos sino su explicación, mediante los métodos y variables que sean controlables por el investigador, es decir, todos los que se apliquen en la misma, sin ser influenciado por factores externos, lo cual servirá para la prevención a través de la predicción de futuras alteraciones que pueden estar presentes sin la correspondiente intervención (Deroncele-Acosta, 2020).

El paradigma positivista se interpreta de forma cuantitativa, es decir, a través de las estadísticas; busca medir y cuantificar la realidad y sus elementos, a pesar que los fenómenos como sentimientos o emociones no pueden ser medibles, si se puede cuantificar los fenómenos que se desprenden a partir de las actividades y

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

vivencias sociales de cada individuo (Deroncele-Acosta, 2020).

Las características que Cadena-Iñiguez, et al., (2017), mencionan dentro del análisis basado en el positivismo como fuente epistemológica, destaca que el énfasis está en la precisión de los procedimientos para la medición, y la selección subjetiva e intersubjetiva de indicadores a través de conceptos y variables, conformados por elementos como hechos, estructuras y personas. Sin embargo, estos elementos no conforman por completo a los procesos y las personas, por lo cual se consideran un conjunto de partículas de fenómenos relacionados a las experiencias sociales.

Cook (1979) señala que los métodos cuantitativos, producen datos numéricos, es decir, se basa en la recolección y análisis de datos medibles y controlables, tratando así de determinar la fuerza de las correlaciones entre las variables, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra de población.

Por lo cual se considera a los métodos cuantitativos como una fuente de validez externa, debido a la inferencia de una población a partir de una muestra representativa, aportando seguridad y precisión definidas, a través de evaluaciones basadas en encuestas, con una concepción global, orientada a resultados objetivos (Cadena-Iñiguez, et al., 2017).

El enfoque de esta investigación es cuantitativo porque se basó en la recolección y el análisis de datos, siendo un diseño no experimental debido a que las

variables no fueron en ningún momento controladas o manipuladas, al mismo tiempo es de corte transversal considerando que la recolección de datos se efectuó en un momento único, teniendo un alcance correlacional porque se busca identificar la relación existente entre el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana.

La presente investigación tuvo un alcance correlacional, dado que se indagó en la relación existente entre dos variables de estudio, el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana.

Según Ramos (2020) este alcance surge como una necesidad ante el planteamiento de una hipótesis, la cual propone relacionar dos o más variables, mediante el método cuantitativo y la aplicación de procesos estadísticos que buscan calcular los resultados de la investigación con el fin de un beneficio para la población, por lo cual se requiere contar con una base de información que haya sido abordada desde un nivel descriptivo por lo menos, pudiendo así recurrir a fuentes primarias de alcance descriptivo que permitan obtener información y mediciones acerca de las variables o conceptos que se analizaran.

Se realizó un estudio de corte transversal, donde los datos fueron obtenidos en una única ocasión. El elemento fundamental para su definición es la selección del momento específico y el tiempo determinado, siendo considerados de gran utilidad para la determinación de la prevalencia de una condición; este tipo de

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

estudio es considerado útil en la determinación de los casos que son prevalentes y su asociación entre una o más variables (Rodríguez y Mendivelso, 2018).

Estos autores destacan que este tipo de estudio tiene un propósito tanto analítico como descriptivo, cuyo objetivo principal es identificar el índice de una condición de una población específica, logrando con esto poder identificar la frecuencia de una afectación, lograr generar hipótesis, utilizando como base una muestra representativa de esa población la cual permita explorar múltiples asociaciones.

La selección de los ochenta sujetos que conformaron la muestra de estudio, es representativa de la población de migrantes venezolanos residentes en Orellana, considerando que el estudio transversal es un estudio epidemiológico en donde el método de muestreo es importante.

Según el Plan Integral para la Atención y Protección de la Población Venezolana en Movilidad Humana en Ecuador 2020 – 2021, alrededor de 5,2 millones de venezolanos han salido de su país de origen, en donde el 60% de la población aproximadamente a tomado como destino países pertenecientes a la región andina, es decir, Colombia, Ecuador y Perú; para el año 2020 se estimó una permanencia en Ecuador de aproximadamente 417.285 venezolanos, de los cuales aproximadamente 1.041 residen en Orellana, lo cual representaría un 0,6% de esta población, de los cuales 80 migrantes venezolanos serán la muestra representativa de esta población.

La muestra se escogió a través de un muestreo no probabilístico o intencional. Los criterios de inclusión para la selección de la muestra fueron: ser mayores de edad, ser venezolanos, ser migrante, tener un tiempo de residencia en Ecuador mínimo de seis meses, y consentir su participación en la investigación.

Los instrumentos utilizados para la recolección de los datos en la presente investigación fueron:

Cuestionario de salud general de Goldberg (GHQ, García, 1999). Es un cuestionario de autorreporte de salud general, o también conocido como cuestionario de salud percibida, creado por David Goldberg, en el Hospital Universitario de Manchester, Inglaterra, en la década del 70, con la finalidad de lograr evaluar el grado de salud general, el cual cuenta con 12 ítems organizados en 12 preguntas. Fue elaborado por Goldberg con la intención de identificar la severidad de disturbios psiquiátricos menores, por lo cual se considera que, en realidad, lo que mide es salud mental y no el estado de salud general que tendría que incluir el autorreporte de sintomatología física.

Esta escala, consta de proposiciones que deben ser respondidas escogiendo una de las posibles respuestas, planteadas al sujeto en escala Likert. Cuando el ítem está formulado de manera que expresa un síntoma, la respuesta "menos que de costumbre" toma el valor 0 y la respuesta "mucho más que de costumbre", toma el valor 3. Pero si el ítem está redactado de manera positiva, los valores para calificar cada categoría se invierten, así se obtiene un estimado del grado de severidad de la ausencia de salud

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

mental, cuyo puntaje total es la sumatoria de los valores obtenidos en cada uno de los ítems. Para la calificación del GHQ existe otro método, que es el método original de Goldberg y consiste en asignar un 0 a las 2 primeras respuestas de cada enunciado y un 1 a las 2 últimas. De esta manera el autor obtenía un puntaje total, que era indicativo de disturbios mentales más severos, mientras mayor fuese su valor. En esta forma de calificación se establece un punto de corte o "cut-off-score" por encima del cual se consideran "casos", o personas con disturbios psiquiátricos, y por debajo del cual se consideran "no casos", o personas sanas (García, 1999).

Según Balanza, Morales, Guerrero, y Conesa (2008), la fiabilidad del cuestionario quedó demostrada al obtener en el test-retest un coeficiente de correlación intraclase de 0,819. El cuestionario original de 19 ítems quedó reducido a 15 tras el análisis de homogeneidad, obteniendo un alfa de Cronbach de 0,758.

El segundo instrumento utilizado fue el Cuestionario para Inmigrantes elaborado para la aplicación del Modelo Ampliado de Aculturación Relativa (MAAR) (Navas y Rojas, 2010). Fue elaborado por un grupo de investigadores en Andalucía, España, con el objetivo de aplicar dicho modelo a colectivos de inmigrantes en la misma ciudad, por lo que sus ítems son comprendidos por población latinoamericana. El cuestionario consta de 90 ítems organizados en 14 preguntas cuyas respuestas, en su mayoría, corresponden a alternativas múltiples. Las estimaciones de la fiabilidad y validez de este cuestionario

oscilan entre 0,687 y 0,823. La forma de respuesta principalmente se presenta en base a una escala de tipo Likert, con una distribución de respuesta de cinco puntos, que van de nada a mucho, de muy malo a muy bueno, de muy desagradable a muy agradable, o de muy diferentes a muy parecidos en función del ítem concreto o del conjunto de los mismos de que se trate. Así los valores se asignan en puntaje de 1 a 5, el más bajo corresponde a nada y el más alto a mucho. El cuestionario también posee ciertas preguntas en las que se señala varias alternativas simultáneamente.

Procedimiento para el análisis de los datos: con los datos recolectados a través de la encuesta del Cuestionario de Salud General de Goldberg y el Cuestionario de Modelo Ampliado de Aculturación Relativa (MAAR), se confeccionó una base de datos con el paquete estadístico SPSS versión 21 para Windows en español. Se utilizó la estadística descriptiva y correlacional para el análisis de los mismos y los resultados se presentan en tablas y gráficos.

Consideraciones éticas: según Ferrero, Lucero y Nidia (2018) el hecho de mantener la confidencialidad de datos cuya divulgación pudiera dañar de algún modo al consultante está presente en normativas deontológicas de la Psicología. Existen otros principios éticos asociados a la confidencialidad, por lo que cuando se vulnera uno de ellos, esta también se verá afectada. Estos principios son: preservar la integridad y el bienestar del consultante en cualquier campo de aplicación de la Psicología, reforzar la confianza necesaria que permita la continuidad de la práctica, preservar la integridad de la profesión al

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

basar su ejercicio en los parámetros éticos y deontológicos establecidos.

En el presente trabajo se mantuvo total confidencialidad sobre los datos obtenidos a través de las encuestas aplicadas, a las cuales concedieron su aprobación bajo acuerdos de privacidad, por lo cual solo se utilizarán sus respuestas para la tabulación de datos, con esto se cumplirá el respeto a la seguridad de información de las personas participantes en el estudio.

Para Ocampo, (2013) cuando la investigación conlleva un beneficio, pero su realización implica riesgos para los participantes uno de estos principios éticos tendrá prioridad; a partir del principio ético de no maleficencia es prioritario evitar los posibles daños.

Se les explicó a los participantes en el estudio, mediante el Consentimiento Informado, que esta investigación tiene como finalidad identificar aquellos factores que puedan alterar el estado de salud mental y los estilos de aculturación que presentan los participantes, logrando así la planificación de estrategias que servirán para la prevención y la intervención para la disminución de las afectaciones que se puedan presentar en los mismos. La participación de los individuos pertenecientes a la muestra, fue de manera autónoma, exponiéndole a su vez que esta investigación se realizaría con fines académicos.

Se tomaron en cuenta todas las consideraciones necesarias para asegurar la confidencialidad y la privacidad de los datos de los participantes durante todo el proceso de estudio. Se considera además que la población venezolana que se encuentra en

estado de migración se ha visto afectada de diferentes dificultades, tanto en el ámbito social, familiar, cultural, laboral y psicológico (García, Fonseca, y Concha, 2015).

Seguidamente la consideración de la técnica de aplicación la cual deberá de asegurar la rigurosidad científica de la información, a través del diseño y la aplicación de los cuestionarios seleccionados bajo un criterio profesional, los cuales fueron considerados los adecuados para el análisis del estudio, en este caso el Cuestionario Aculturación Relativa (MAAR) el cual fue útil para medir e identificar el estilo de aculturación en los participantes en el estudio y también el Cuestionario de Salud Mental del Goldberg el cual fue útil para la definición del deterioro de la salud mental y la salud mental general, y como esta se ve afectada por el estrés aculturativo en los casos que los presentara.

Los beneficios que traería consigo el análisis de este estudio, serán el de lograr aumentar el flujo investigativo y de apoyo social por parte del gobierno y la comunidad que rodea a esta población afectada, es decir, en los diferentes ámbitos que puedan ser los detonantes perjudiciales para las afectaciones psicológicas, como por ejemplo el factor laboral, identificando al mismo como uno de los principales que afectan a estos individuos, creando así redes de apoyo que sirvan para el beneficio para todas las poblaciones migrantes.

La intervención conjunta de todas las partes que tendrán participación en la realización y cumplimiento con estos beneficios, deberá ser constante desde el inicio de su investigación.

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

3. RESULTADOS.

CORRELACIÓN ENTRE ESTILOS DE ACULTURACIÓN Y SALUD GENERAL DE GOLDBERG

Tabla 1. Correlaciones entre estilos de aculturación y salud general de Goldberg

	Estilos de aculturación	Salud General de Goldberg
Correlación de Pearson	1	.317**
Sig. (bilateral)		.004
N	80	80
Correlación de Pearson	.317**	1
Sig. (bilateral)	.004	
N	80	80

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

Se obtuvo una correlación positiva, significativa, entre aculturación y salud general (Ver en la tabla 1).

Tabla 2. Correlaciones entre estilos de aculturación y salud mental General

	Estilos de aculturación	Salud Mental General
Correlación de Pearson	1	.251*
Sig. (bilateral)		.025
N	80	80
Correlación de Pearson	.251*	1
Sig. (bilateral)	.025	
N	80	80

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

De igual manera se obtuvo una correlación positiva significativa entre los

estilos de aculturación y el factor Salud Mental General. (Ver en la tabla 2).

Tabla 3. Correlaciones entre estilos de aculturación y funcionamiento social adecuado

	Estilos de aculturación	Funcionamiento Social adecuado
Correlación de Pearson	1	.105
Sig. (bilateral)		.355
N	80	80
Correlación de Pearson	.105	1
Sig. (bilateral)	.355	
N	80	80

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

Se obtuvo una correlación positiva, significativa, entre los estilos de aculturación y funcionamiento social adecuado de .105 (Ver en la tabla 3).

DESCRIPCIÓN DE LOS ESTILOS DE ACULTURACIÓN

Estadísticos

Tabla 4. Estilos de aculturación

N	Válido	Perdidos
	80	0
Media	1.20	
Mediana	1.00	
Moda	1	
Desviación estándar	.461	
Mínimo	1	
Máximo	3	

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En los Estilos de Aculturación se encuentran los siguientes valores la media

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

con el 1.20 la mediana con el 1.00 y la moda con 1 con lo que se llega a que:

Los valores obtenidos con las medidas de tendencia central evidencian que predomina el Estilo de Aculturación Integración. (Ver en la tabla 4).

Tabla 5. Estilos de aculturación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Integración	66	82.5	82.5	82.5
Asimilación	12	15.0	15.0	97.5
Marginación	2	2.5	2.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En la tabla se puede observar la evidencia del 82.5% de la población encuestada de migrantes venezolanos residentes en Orellana ha logrado una integración dentro del estilo de aculturación integración, el cual se entiende como la forma en la cual los sujetos logran una acoger de forma positiva la idea de la diversidad cultural entre su país de origen y el país de acogida, por lo cual cuentan con un bajo índice de afectación de la salud mental y al mismo tiempo un nivel bajo de estrés aculturativo, mientras que un 15% de población migrante venezolana aún se encuentra en una etapa de asimilación lo cual indica que no se encuentran totalmente convencidos con la idea de abandonar su identidad cultural y por ultimo un 2.5% de esta población presenta un estado de marginación, lo cual indica el alejamiento y rechazo a su propia cultura, pero que de igual forma no aceptan la cultura del país de acogida, en este caso Ecuador. (Ver en la tabla 5).

F1 SALUD MENTAL GENERAL

**Estadísticos
Tabla 6. Salud Mental General**

	Válido	Perdidos
N	80	0
Media	1.09	
Mediana	1.00	
Moda	1	
Desviación estándar	.284	
Mínimo	1	
Máximo	2	

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En la Salud Mental General encuentran los siguientes valores la media con el 1.09 la mediana con el 1.00 y la moda con 1. Los valores obtenidos con las medidas de tendencia central evidencian que predomina el bajo deterioro de la salud mental correspondiente al valor 1. (Ver en la tabla 6).

Tabla 7. Salud Mental General

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo deterioro	73	91.3	91.3	91.3
Alto deterioro	7	8.8	8.8	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En relación con los niveles de deterioro de la Salud Mental General se observa la mayoría de los participantes presentan un bajo deterioro, ascendiendo al del 91.3% de la población encuestada de migrantes venezolanos residentes en Orellana en comparación con el 8.8% que presentan un alto de salud mental general

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

correspondiente a 7 participantes (Ver en la tabla 7).

Estadísticos
Tabla 8. Salud General de Goldberg

N	Válido	80
	Perdidos	0
Media		1.35
Mediana		1.00
Moda		1
Desviación estándar		.553
Mínimo		1
Máximo		3

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En la tabla de Salud General de Goldberg se encuentran los siguientes valores la media con el 1.35 la mediana con el 1.00 y la Moda con 1 con lo que se llega a que:

Los valores obtenidos con las medidas de tendencia central evidencian que predomina el bajo deterioro de la salud general correspondiente al valor 1. (Ver en la tabla 8).

Tabla 9. Salud General de Goldberg

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	
			válido	acumulado
Bajo deterioro de la Salud Mental	55	68.8	68.8	68.8
Normal	22	27.5	27.5	96.3
Alto deterioro de la Salud Mental	3	3.8	3.8	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

Se evidencia que un 68.8% de la población de muestra presenta un bajo deterioro de salud mental, mientras que un 27,5% de población migrante encuestada presenta una normalidad en salud general y un 3,8% presenta un alto deterioro de salud general. (Ver en la tabla 9).

Factor 2 Funcionamiento social adecuado

Estadísticos
Tabla10. Funcionamiento Social adecuado

N	Válido	80
	Perdidos	0
Media		1.03
Mediana		1.00
Moda		1
Desviación estándar		.157
Mínimo		1
Máximo		2

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En la tabla de Funcionamiento Social adecuado se encuentran los siguientes valores la media con el 1.03 la mediana con el 1.00 y la moda con 1 con lo que se llega a que:

Los valores obtenidos con las medidas de tendencia central evidencian que predomina el bajo deterioro de Funcionamiento Social adecuado correspondiente al valor 1. (Ver en la tabla 10).

Tabla11. Funcionamiento Social adecuado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	
			e válido	acumulado
Bajo deterioro	78	97.5	97.5	97.5
Alto deterioro	2	2.5	2.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

Se observa la evidencia en la tabla que un 97.5% de la población encuestada presenta un bajo deterioro en el funcionamiento social adecuado, mientras que un 2,5% de

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

población de muestra presenta un alto deterioro de funcionamiento social adecuado. (Ver en la tabla 11).

Tabla cruzada Estrés de Aculturación-Edad

Tabla cruzada Estilos de aculturación edad

Recuento		Rangos de edad				Total
		De 18 a 30 años	De 31 a 45	De 46 a 50	De 51 a 65	
Estilos de aculturación	Integración	35	22	5	4	66
	Asimilación	5	6	1	0	12
	Marginación	0	2	0	0	2
Total		40	30	6	4	80

Elaborado por: Patricia Guerra
Fuente: spss

En relación a los Estilos de aculturación el rango del edad que predomina en el estilo de integración es el de 18 años a 30 años de edad, representado por 35 personas, seguidamente el rango de 31 años a 45 años representado por 22 personas; en el estilo de asimilación el rango de 31 años a 45 años que predomina representado por 6 personas, seguidamente por el rango de 18 años a 30 años de edad representado por 5 personas; y en el estilo de marginación el rango de 31 años a 45 años que predomina representado por 2 personas. (ver tabla 12)

Tabla cruzada Estilos de aculturación-sexo

Recuento		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Estilos de aculturación	Integración	35	31	66
	Asimilación	5	7	12
	Marginación	1	1	2
Total		41	39	80

Elaborado por: Patricia Guerra
Fuente: spss

En relación a los Estilos de aculturación el estilo de aculturación integración presenta un ligero predominio en el género masculino, representado por 35 personas, seguidamente del género femenino representado por 31 personas; en el estilo de asimilación predomina en el género femenino representado por 7 personas, seguidamente por el género masculino representado por 5 personas, sin embargo, se trata de una pequeña diferencia de dos participantes y en relación con el predominio del estilo integración; en el estilo marginación se encontró 1 participante en cada género. (ver tabla 13)

Tabla cruzada Estilos de aculturación-tiempo de residencia

Recuento		Tiempo de residencia en Ecuador			Total
		De 6 meses a 1 año	De 1 año a 3 años	De 3 a 5 años	
Estilos de aculturación	Integración	20	34	12	66
	Asimilación	4	6	2	12
	Marginación	1	1	0	2
Total		25	41	14	80

Elaborado por: Patricia Guerra
Fuente: spss

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

El Estilo de aculturación Integración en relación con la permanencia en Ecuador predomina en un tiempo de 1 año a 3 años de residencia en Ecuador representado por 34 personas, seguidamente del rango de 6 meses a un 1 año representado por 20 personas; es de destacar que la menor frecuencia se encontró en aquellos que permanecían por un mayor tiempo (3 a 5 años) en el país. En el estilo de asimilación el rango de 1 año a 3 años de residencia que ligero predominio representado por 6 personas, seguidamente por el rango de 6 meses a un 1 año representado por 4 personas; y en el estilo de marginación no se presenta predominio al ser un estilo referido solo por 2 participantes (ver tabla 14.)

Tabla cruzada salud mental

Tabla cruzada salud mental edad

Tabla 15. Salud Mental General *Rangos de edad tabulación cruzada

Recuento		Rangos de edad				Total
		De 18 a 30 años	De 31 a 45 años	De 46 a 50 años	De 51 a 65 años	
Salud Mental General	Bajo deterioro	37	26	6	4	73
	Alto deterioro	3	4	0	0	7
Total		40	30	6	4	80

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En relación a la Salud Mental General el Rango de edad que predomina es el de 18 a 30 años con un bajo deterioro el cual está representando por 37 personas, seguidamente del rango de 31 a 45 años representado por 26 personas. (ver tabla15.)

Tabla cruzada Salud Mental General-tiempo de residencia en Ecuador

Tabla 16. Salud Mental General *Tiempo de residencia en Ecuador tabulación cruzada

Recuento		Tiempo de residencia en Ecuador			Total
		De 6 meses a 1 año	De 1 año a 3 años	De 3 a 5 años	
Salud Mental General	Bajo deterioro	23	38	12	73
	Alto deterioro	2	3	2	7
Total		25	41	14	80

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En relación a la Salud Mental General el Rango de tiempo de residencia que predomina es el de 1 año a 3 años con un bajo deterioro el cual está representado por 38 personas, seguidamente del rango de 6 meses a un 1 año representado por 23 personas.(ver tabla 16)

Tabla cruzada salud mental General-Género

Tabla 17. Estilos de aculturación *Genero tabulación cruzada

Recuento		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Estilos de aculturación	Integración	35	31	66
	Asimilación	5	7	12
	Marginación	1	1	2
Total		41	39	80

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En relación a la Salud Mental General el género que predomina es el masculino con un bajo deterioro el cual está representando por 38 personas, seguidamente del rango femenino representado por 23 personas. (ver tabla 17)

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

Tabla cruzada Funcionamiento Social Adecuado- rangos de edad

Tabla 18. Funcionamiento Social adecuado *Rangos de edad tabulación cruzada

Recuento		Rangos de edad				Total
		De 18 a 30 años	De 31 a 45	De 46 a 50	De 51 a 65	
Funcionamiento Social adecuado	Bajo deterioro	39	29	6	4	78
	Alto deterioro	1	1	0	0	2
Total		40	30	6	4	80

Elaborado por: Patricia Guerra

Fuente: spss

En relación al funcionamiento social adecuado y la edad predomina el rango de 18 años a 30 años con un bajo deterioro el cual está representando por 39 personas, seguidamente del rango 31 años a 45 años de edad representado por 29 personas. (ver tabla 18)

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

Como objetivo general se buscó relacionar el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana.

Cuando se relaciona el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos se considera en primer lugar sus consecuencias ya que índices altos de esta afectación puedan perjudicar a esta población, siendo por ello considerado en los últimos años como un espacio de atención primaria para el tratamiento de salud mental, creando estrategias que sean de utilidad para la prevención de estas afectaciones, con el apoyo del gobierno y la comunidad (Borges, 2018).

La forma en como un migrante pueda ser capaz de integrarse a un nuevo entorno es

clave de como esto afectara a su salud mental,

Al clasificar el estrés aculturativo en migrantes venezolanos residentes en Orellana, se logró identificar los tres estilos de aculturamiento que la población de muestreo presento, en donde un 82,5% ya se encuentra integrado, lo cual significa que los mismos han logrado incorporar esta nueva cultura a su estilo de vida, de forma que no abandonan su origen pero si permiten el ingreso de esta nueva cultura, mientras que un 15% aún se encuentra en la etapa de asimilación, es decir, están intentado incorporarse a la nueva cultura pero aún se encuentran muy apegadas a sus costumbres originarias, sin embargo en el estado de marginalidad se encuentra un porcentaje más bajo, es decir solo un 2,5 se niega a aceptar ninguna de las dos culturas (Martín, 2006), (Borges, 2018).

En el presente estudio se puede describir la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana la cual presenta la ausencia de trastornos en general considerando las dimensiones físicas, psicológicas, sociales y culturales, tomando en cuenta que las afectaciones de cualquiera de estas dimensiones pueden causar un impacto de tres maneras, individual, familiar o incluso comunitario. (Arévalo, 2021).

Al lograr comparar el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos residentes en Orellana según sus perfiles sociodemográficos a través de una tabla cruzada se puede observar que en general la mayoría con relación al estrés aculturativo no presentan afectación, lo cual a su vez va de la mano con el estado de salud mental, que de igual manera indican un bajo índice

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

de deterioro, tanto hombres como mujeres, en edades comprendidas desde los 18 hasta los 65 años de edad, los cuales han permanecido por más de seis meses en territorio ecuatoriano.

Esto se podría considerar por factores de apoyo político y comunitario, además de un menor rango de discriminación, a diferencia de otros países como por ejemplo Perú, el cual si presenta una afectación en la salud mental y un índice alto de afectación en el aculturamiento, es decir, en la integración de los migrantes venezolanos con esa cultura, sin embargo es importante tomar en consideración realizar este tipo de estudio en la mayor población de migrantes venezolanos que sea posible por parte del gobierno y las instituciones públicas de salud, con la finalidad que puedan ser detectados los factores de alteración de estas afectación y así conseguir la implementación de nuevas estrategias por parte de la comunidad (Borges, 2018), (Minaya y Arce, 2021).

Estudios realizados en Lima Perú por Minaya y Arce, (2021) en la población venezolana con residencia en esta ciudad, se logró el análisis de una población de muestreo no probabilístico de 250 personas migrantes, todos mayores de edad, en donde un 63,2% de migrantes presentaron altos índices de estrés aculturativo, mientras que un 36,8% presento un bajo nivel de estrés aculturativo, lo cual a su vez fue aplicado el Cuestionario de Salud General de Goldberg los cuales arrojaron resultados en donde más de las mitad de la población de muestra, específicamente un 59,2% de los migrantes, presentan vulnerabilidad en su salud mental y un 40,8% no presenta vulnerabilidad en su

salud mental. Estos resultados muestran una correlación positiva que al mismo tiempo es significativa, por lo cual se demuestra que mientras mayor sea el nivel de estrés aculturativo que la persona posea, mayor será la vulnerabilidad que esta presentara en su salud mental.

Mientras que en el estudio realizado a migrantes venezolanos residentes en Orellana, en donde se logró identificar la integración de la mayoría de esta población a la nueva cultura, lo cual a su vez presentan un bajo deterioro de la salud mental, de igual manera, afirmando que solo 7 personas de esta población presenta un alto índice de deterioro de la salud mental lo cual representa un 8.8% de la misma. Presentándose así diversas áreas para futuras investigaciones que podrían añadir importantes conocimientos relacionados con el estrés aculturativo y la salud mental en migrantes venezolanos, sirviendo de ejemplo práctico para ser considerado a escala nacional.

En este caso se ha logrado diferenciar los resultados obtenidos en dos ciudades y países diferentes, en donde claramente se logra observar que a diferencia de Lima en la ciudad de Orellana, los migrantes venezolanos no han presentado en su mayoría una afectación a su salud mental y por lo mismo les ha resultado lograr integrarse a esta nueva sociedad para ellos de una forma rápida e indolora.

Actualmente la población migrante venezolana presenta una afectación, no solo económica sino al mismo tiempo psicológica, al ser los mismos considerados una población vulnerable a consecuencia de

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

las problemáticas presentes en su país de origen y las cuales los han llevado a la búsqueda de nuevas oportunidades, trayendo consigo para algunos el estrés aculturativo y la afectación a su salud mental, sin embargo esto podría variar considerando el apoyo político y comunitario, las oportunidades laborales y la disposición de incorporarse a una nueva cultura.

La población de muestra que fue tomado consto de 80 migrantes venezolanos, conformados por 39 mujeres y 41 hombres, los cuales representan el 100% en este caso, de los cuales en general se obtuvieron resultados a través de la aplicación de encuestas virtuales, manteniendo las medidas preventivas de salud, los resultados fueron analizados llevando a diferentes conclusiones correspondientes a la finalidad del tema de estudio que lleva por título: estrés aculturativo y salud mental en migrantes venezolanos.

Finalizada la investigación se pueden emitir consideraciones de la misma, de acuerdo con los resultados obtenidos basándonos en los objetivos específicos debidamente con relación al desarrollo metodológico según los resultados del instrumento de evaluación aplicado a los encuestados, en tal sentido se concluyen lo siguiente:

En cuanto al estudio de estrés aculturativo en donde se consideraron las dimensiones de salud mental general y de funcionamiento social adecuado, se presenta también un bajo índice de deterioro de la salud general en donde solo un 27,5% de esta población

se ve afectada por el alto índice de deterioro de salud general, indicando a su vez que el funcionamiento social adecuado no se encuentra alterado y la mayoría de la población, en este caso específico un 82,5% se encuentra en la fase de integración, un 15% aún se encuentra en fase de asimilación y solo un 2,5% están en la fase de marginalidad.

Manteniendo una correlación significativa y positiva, la cual refleja que mientras el nivel de deterioro de salud mental sea bajo, el deterioro de salud general se mantendrá de igual forma bajo y no presentará alteración en el funcionamiento social adecuado.

Por lo antes expuesto se debe proponer la creación de un método de ayuda psicológica para personas migrantes, integrado por expertos en la materia y además el seguimiento de estos grupos frágiles procedentes de algunas regiones de la hermana República de Venezuela.

Basándonos en los objetivos de acuerdo con los resultados obtenidos y del instrumento de evaluación aplicado a los expertos encuestados, en tal sentido se concluye lo siguiente:

Se determinó que más del 90% de los pobladores aproximadamente de la población de muestreo no presenta afectación a la salud mental y también se encuentran en la fase de integración a su nuevo entorno, situación que actualmente prevalece.

Dentro de este estudio las limitaciones más grandes fueron:

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

Lograr aplicar el método de forma on line debido a que muchos de los sujetos no contaban con acceso a medios tecnológicos o a internet.

El tamaño de muestra, el cual al no ser tan grande debido a las medidas sanitarias por el COVID-19 no permitió la definición más específica de la problemática presente en esta población afectada, la cual consto de solo 80 migrantes venezolanos.

AGRADECIMIENTOS.

Agradezco a Dios Padre Celestial, quien ha sido fuente primordial de fortaleza y vida, por darme salud, sencillez, sabiduría y muchas fuerzas para conseguir cada meta propuesta con humildad, por demostrarme siempre que con el todo es posible.

Quiero agradecer Alexandra mi hermana, quien a pesar de todo lo que pueda ocurrir siempre ha estado para mí, gracias por ser mi ejemplo como mujer luchadora, trabajadora y gran persona, gracias por apoyarme en cada día, por ser mi mejor amiga y consejera.

A mi esposo Richard Zacarías, gracias por ser parte de mi vida, por estar en cada momento difícil, por siempre acudir a mi llamado de auxilio, por aplaudirme siempre y ser mi fiel amigo, y un gran apoyo en este proceso.

A mi madrina que me ha apoyado y querido como parte de su familia, gracias porque me ha ayudado de gran manera, que Dios la bendiga infinitamente le agradezco, para mí siempre será parte de mi familia.

A mis amigos Cesar, Eber y Glorimar por ser un apoyo incondicional, por aplaudir mis logros y acompañarme en cada meta.

A mi amiga Aurilaria Quintero, quien me ha apoyado y ofrecido su fiel y verdadera amistad a pesar de todos los obstáculos, por estar a mi lado en cada circunstancia, en las buenas y en las malas, porque a pesar de los tropiezos me llevas de la mano, gracias por apoyarme en todas las aventuras desde que nos conocimos y por hacerme parte de tu familia, gracias amiga.

A mis compañeros de lucha Joselyn Mosquera, Verónica Toapanta y Oscar Mendoza por ser parte de esta carrera que comenzamos un día juntos como desconocidos y hoy estamos a un paso de llegar a la meta final pero ahora como amigos de por vida.

DEDICATORIA.

A mi Dios Todo Poderoso porque sin él no sería nada posible, porque ante cada rudo camino él siempre me ha dado la fortaleza necesaria para nunca rendirme, porque son tantas las cosas que me ha regalado.

A mi Madre por darme vida y amor, porque sé que desde el cielo cuidas y guías mis pasos, por ser una mujer de bien, dejando claro la importancia que tiene este hermoso logro profesional.

A mi hija por ser mi ángel guardián, por ser mi motivación más grande para conseguir cada logro, por darme fuerzas cuando no las tenía, porque todo siempre estará dedicado a ella, te amo mi querida Angie. Porque juntas en alma logramos llegar a una corta meta prometida.

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

A mi esposo, que ha sido mi apoyo en cada circunstancia de mi vida gracias por apoyarme en mis proyectos.

A mi familia por ser siempre un gran apoyo, por cuidarme y ser parte de mi vida.

A todos mis amigos que se han convertido en familia, que han estado cuando más lo he necesitado, quienes me han apoyado cada uno de una manera diferente.

A mi amiga Aurilaria Quintero, por siempre apoyarme en este camino desde un principio, por ser mi mano derecha cuando más he necesitado apoyo y orientación, por ser mi cómplice en momentos de aventura y mi maestra cuando necesite orientación, por ser un hombro de consuelo. Porque lo que desde un principio me propuse hoy lo estoy logrando, una meta de muchas que espero consigamos juntas.

BIBLIOGRAFÍA

Achotegui, J. (2012). Emigrar hoy en situaciones extremas. El síndrome de Ulises. Aloma, 86. <http://www.revistaaloma.net/index.php/aloma/article/view/171>

Acosta, D., Cécile, B., & Freier, L. F. (2019). LA EMIGRACIÓN VENEZOLANA: RESPUESTAS LATINOAMERICANAS. MADRID: Fundación Carolina. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097487>

Anleu Hernández, C. (2015). LATINOAMERICANOS SALIENDO ADELANTE UNA MIRADA DESDE LA RESILIENCIA SOBRE LAS MIGRACIONES Y LA INTERVENCIÓN. Tarragona: Tesis Doctoral. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/314180/Tesi%20Clau%20Anleu.pdf?sequence=1>

Calderón Molina, M. C., & Cobos Franco, J. (2019). REPERCUSIONES EN LA SUBJETIVIDAD DE LA PERSONA MIGRANTE. Bogotá: Trabajo de Grado. https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/44021/S1800613_es.pdf

Cécile, B. (2019). DESPUES DE LA LLEGADA REALIDADES DE LA MIGRACION VENEZOLANA. Lima: THEMIS. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociologia/article/view/19281>

Collazos, F., Qureshi, A., Antonín, M., & Tomás-Sábado, J. (2008). Estrés aculturativo y salud mental en la población inmigrante. Madrid: Papeles del Psicólogo. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1613.pdf>

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

- Ferrer, R., Palacio, J., Hoyos, O., & Madariaga, C. (2014). Proceso de aculturación y adaptación del inmigrante: características individuales y redes sociales. Proceso de aculturación y adaptación del inmigrante: características individuales y redes sociales, 576. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21332837009.pdf>
- Flores Asto, K. R. (2021). Factores asociados a estrés aculturativo en inmigrantes venezolanos en siete ciudades del Perú. Huancayo: Tesis de Grado. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9378/4/IV_FCS_502_TE_Flores_Asto_2021.pdf
- Gadea, E., & Albert, M. (2019). Asociacionismo inmigrante y renegociación de las identificaciones culturales. Política y Sociedad, 25. <https://revistas.ucm.es/index.php/POSO/article/view/POSO1111130009A>
- Gizarte, Z. A. (2009). ZERBITZUAN. San Sebastian: REVISTA DE SERVICIOS SOCIALES ABENDUA. <http://www.zerbitzuan.net/documentos/zerbitzuan/Zerbitzuan50.pdf>
- Leira Permuy, M. S., & Vales, L. (2011). MANUAL DE BASES BIOLÓGICAS DEL COMPORTAMIENTO HUMANO. Montevideo: Comisión Sectorial de Enseñanza. <https://www.cse.udelar.edu.uy/wp-content/uploads/2018/10/Manual-de-bases-biolo%CC%81gicas-del-comportamiento-humano.pdf>
- López, L., Martínez, A., Ospino, A., & Pion, E. (2011). Estado Actual De Las Investigaciones Desarrolladas Sobre Migración Y Depresión En Población Infanto- Juvenil Surgidas En Países Latinoamericanos Entre Los Años 2003 Al 2019. Cartagena de Indias. <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/179/1/Estado%20Actual%20De%20Las%20Investigaciones%20Desarrolladas%20Sobre%20Migraci%C3%B3n%20Y%20Depresi%C3%B3n%20En%20Poblaci%C3%B3n%20Infanto-%20Juvenil%20Surgidas%20En%20Pa%C3%ADses%20Latinoamericanos%20Entre%20Los%20A%C3%B1os%202003%20Al%202019.pdf>
- Martínez Andrade, A. (2018). ADAPTACIÓN SOCIAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN POBLACIÓN. Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/27411>
- Pacheco, A. M., Lucca Irizarry, N., & Wapner, S. (1984). El estudio de la migración: retos para la psicología social y la psicología ambiental. Revista Latinoamericana de

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

- Psicología, 276.
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80516206.pdf>
- Pérez Ibáñez, S. E. (2021). EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL Y LOS EFECTOS CULTURALES EN LAS FAMILIAS MIGRANTES VENEZOLANAS EN LA CIUDADELA 7 DE JULIO. Machala: Tesis de Grado.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16995/1/ECFC-S-2021-TRS-DE00016.pdf>
- Pérez-Brignoli, H. (2017). Aculturación, transculturación, mestizaje: metáforas y espejos en la historiografía latinoamericana. Bogotá: Cuadernos de Literatura.
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/cualit/article/view/19395>
- RUTH, N. E. (2018). Procesos Psicológicos de la Migración: PSIQUE, 37.
<https://www.srg.com.co/bcsr/index.php/bcsr/article/view/282>
- Sánchez López, N. N. (2019). Resiliencia y Trastorno de Estrés Postraumático en inmigrantes de la Fundación Chamos Venezolanos en Ecuador. Quito: Trabajo de Grado.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19144>
- Urzúa, A., Basabe, N., Pizarro, J. J., & Ferrer, R. (2017). AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS POR ACULTURACIÓN: INMIGRANTES LATINOS EN CHILE. CHILE: Universitas Psychologica.
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/19969>
- Veintimilla Alarcón, G. E. (2019). Niveles de Estrés y Tipos de Duelo en personas en situación de movilidad. Quito: Tesis de Grado.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19787>
- Vicario Molina, I. (2013). EL ESTRÉS ACULTURATIVO Y SU EFECTO EN EL BIENESTAR SUBJETIVO: Los procesos relacionales de intimidad y poder como mediadores. Salamanca: Tesis Doctoral.
https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/121472/DPEE_VicariMolinaIsabel_Resumentesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vilar Peyrí, E., & Eibenschutz Hartman, C. (2007). Migración y Salud mental: un problema emergente de salud pública. Revista Gerencia y Políticas de Salud, 32.
<http://www.scielo.org.co/scielo.ph>

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

- [p?script=sci_arttext&pid=S1657-70272007000200002](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=7360&Itemid=&lang=es)
- Salud, O. M. (2004). PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=7360&Itemid=&lang=es
- Cadena-Iñiguez, P., Rendón-Medel, R., Aguilar-Ávila, J., Salinas-Cruz, E., Cruz-Morales, F., & Sangerman-Jarquín, D. (2017). Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*, 16. <https://www.redalyc.org/pdf/2631/263153520009.pdf>
- Deroncele-Acosta, A. (2020). Paradigmas de investigación científica. Abordaje desde la competencia epistémica del investigador. *Arrancada*, 15. <https://revistarrancada.cujae.edu.cu/index.php/arrancada/article/view/331>
- Maldonado, J. (2018). *Metodología de la Investigación Social Paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario*. Bogotá: Ediciones de la U. [https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-social-paradigmas-](https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-social-paradigmas-cuantitativo-sociocritico-cualitativo-complementario/)
- [cuantitativo-sociocritico-cualitativo-complementario/](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=7360&Itemid=&lang=es)
- Ramos, C. (2020). LOS ALCANCES DE UNA INVESTIGACIÓN. *CienciaAmérica*, 5. <http://cienciamerica.uti.edu.ec/opendatajournal/index.php/uti/article/view/336>
- Rivadeneira, E. (2017). *Lineamientos teóricos y metodológicos de la investigación cuantitativa en ciencias sociales*. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1505>
- Brabete, A. C. (2014). El Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12): estudio de traducción y adaptación de la versión rumana. *Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 29. <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645433002.pdf>
- Ocampo M. (2018). Salud Mental en México. *Revista INCYTU*, 06. https://www.foroconsultivo.org.mx/INCYTU/documentos/Completa/INCYTU_18-007.pdf
- Borges, T. (2018). *Estudio sobre la depresión y ansiedad mediante el PHQ en Venezuela*. Madrid: MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR. <https://www.clinicaespino.com/psicologia/?gclid=EAIaIQobCh>

ESTRÉS ACULTURATIVO Y SALUD MENTAL EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN ORELLANA

[MI4d36k-aP9wIVjq7ICh0MpA2rEAAYASA AEgKb2fD_BwE](#)

Minaya, R., & Arce, R. (2021). *Estrés aculturativo y salud mental en inmigrantes venezolanos residentes en la ciudad de Lima, 2020*. Lima: Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4346/Rocio_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Martín, F. (2006). Inmigración y Cultura: Convivencia, Integración, Asimilación. *Cuadernos de Pensamiento Político*, no. 12, 208. <https://www.jstor.org/stable/25596995>

Arévalo, C. (2021). *Perdón y Salud Mental en Migrantes Venezolanos*. Maestría en Intervención Psicosocial, Universidad de la Costa. <https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/8448?show=full>

García, F., Fonseca, G., & Concha, L. (2015). APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN EDUCACIÓN SUPERIOR: UN ESTUDIO COMPARADO. *Actualidades Investigativas en Educación*, 26. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44741347019.pdf>

Luceño, M., & Martín, J. (2016). Estrategias de aculturación, estrés aculturativo y percepción de riesgospsicosociales en el entorno laboral. Madrid: TESIS DOCTORAL . <https://eprints.ucm.es/id/eprint/38864/>