

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN FAMILIAS
INMIGRANTES VENEZOLANAS EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI

DENISSE ALEJANDRA BAZANTE BOLAÑOS

VALENTINA MENDOZA VERGARA

ANGELA MARÍA ZAPATA LÓPEZ

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

SANTIAGO DE CALI

2020

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN FAMILIAS
INMIGRANTES VENEZOLANAS EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI

DENISSE ALEJANDRA BAZANTE BOLAÑOS

VALENTINA MENDOZA VERGARA

ANGELA MARIA ZAPATA LOPEZ

Trabajo de grado para optar al título de Psicóloga

Asesora:

MARÍA CECILIA SALCEDO ARIZA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CATÓLICA LUMEN GENTIUM

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

SANTIAGO DE CALI

2020

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del jurado

Firma del jurado

Cali, 11 de diciembre de 2020

DEDICATORIA

A nosotras mismas, por ser el pilar de cada una durante todo este proceso, igualmente a nuestra asesora María Cecilia Salcedo por su apoyo y amor incondicional en todo momento.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente queremos agradecer a Dios por darnos sabiduría y fortaleza para avanzar y alcanzar nuestras metas, seguidamente a nuestras familias y amigos por el acompañamiento, su motivación durante todo este proceso y sobre todo por siempre brindarnos apoyo en nuestra formación y crecimiento personal, académico, profesional para finalizar con éxito nuestros estudios profesionales.

Igualmente queremos agradecer a nuestra asesora María Cecilia Salcedo, quien desde el primer momento nos apoyó incondicionalmente y nos brindó la mejor orientación para la culminación satisfactoria de nuestro trabajo de grado. Fue una guía para nosotras y un apoyo constante para enfrentar los retos que se presentaron en la realización de este trabajo.

Finalmente agradecer a nosotras mismas, por el trabajo en equipo, el apoyo mutuo, por nunca rendirnos y lograr culminar con éxito lo que nos propusimos, y agradecemos a la vida que nos permitió compartir y crecer profesionalmente.

Tabla de contenido

	Pág.
Resumen.....	10
Introducción.....	12
Contextualización.....	14
Marco referencial.....	16
Planteamiento del problema.....	34
Justificación.....	37
Objetivos.....	40
Objetivo general.....	40
Objetivos específicos.....	40
Marco Teórico-conceptual.....	41
La Calidad de Vida (CV).....	41
Procesos migratorios.....	46
Efectos psicosociales de la migración.....	50
Causas de la migración.....	53
Relación entre Procesos Migratorios y Calidad de Vida.....	54
Familia y procesos migratorios.....	57
Marco jurídico.....	60
Marco Metodológico.....	62
Paradigma.....	62
Método.....	62
Perspectiva: Cuantitativa.....	62
Tipo: Descriptiva.....	63
Diseño: Transversal no experimental.....	63
Variables.....	63
Población/muestra.....	64
Instrumento.....	65
Procedimiento.....	67

Fases.....	67
Tratamiento de datos.....	69
Resultados.....	70
Discusión/análisis.....	96
Conclusiones.....	104
Referencias.....	107
Anexos.....	115

Índice de tablas y figuras

	Pág.
Tabla 1. Variables	64
Figura 1. Sexo	71
Tabla 2. Sexo	71
Tabla 3. Edad	72
Figura 2. Edad	73
Tabla 4. Núcleo Familiar	73
Figura 3. Núcleo familiar	74
Tabla 5. Rol Familiar	75
Figura 4. Rol familiar	76
Tabla 6. Tiempo residiendo en Colombia	76
Figura 5. Tiempo residiendo en Colombia	77
Tabla 7. Estados de Venezuela	78
Figura 6. Estados de Venezuela	78
Tabla 8. Tipos de permiso de permanencia del migrante	79
Figura 7. Tipos de permiso de permanencia del migrante	80
Tabla 9. Dominios de la Calidad de Vida	81
Tabla 10. Satisfacción en CV y salud	82
Tabla 11. Satisfacción de CV y Salud de acuerdo al tiempo que ha estado en Colombia	83
Tabla 12. Dominio de CV con relación al Estado civil	86
Tabla 13. Dominio de CV con relación a la Edad	88
Tabla 14. Dominio de la CV con relación al Sexo	91
Tabla 15. Dominios de la CV con relación al rol de familia	93

Índice de abreviaturas

CV: Calidad de vida

CVRS: Calidad de vida relacionada con salud

Migración Colombia: Ministerio de relaciones Exteriores

MinInterior: Ministerio del interior

MinSalud: Ministerio de Salud

OIM: Organización Internacional para las Migraciones

OMS: Organización Mundial de la Salud

PEP: Permiso Especial de Permanencia

RAE: Real Academia Española

RAMV: Registro Administrativo de migrantes venezolanos

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

UNGRD: Unidad Nacional para la Gestión de Riesgo de Desastre

WHOQOL-BREF: World Health Organization Quality Of Life

Resumen

Las migraciones de población venezolana se han venido presentando hace dos décadas, aunque desde hace 5 años este fenómeno migratorio de venezolanos hacia el país de Colombia se ha venido notando de manera progresiva, estos acontecimientos pueden afectar desde una persona o un grupo familiar. El interés de estudiar la calidad de vida se ha venido presentado desde los últimos años del siglo XX, es uno de los factores que se estudia desde la perspectiva de las personas o que tiene cada grupo familiar sobre este concepto. El objetivo de esta investigación es caracterizar la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas situadas en la ciudad de Santiago de Cali, Colombia.

El método que se utilizó fue desde una perspectiva cuantitativa de tipo descriptivo, además se utilizó un diseño transversal no experimental; para evaluar la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas se utilizó el cuestionario World Health Organization Quality Of Life (WHOQOL-BREF) el cual evalúa cuatro dominios (salud psicológica, física, relaciones sociales y ambiente), el cuestionario se le aplicó a un integrante por familia, los resultados muestran que el dominio mejor evaluado fue el de ambiente y el dominio con menor puntuación fue el de relaciones sociales, además los resultados referentes a la satisfacción de su calidad de vida y la salud se encontró que tuvieron una puntuación baja, se encontró que de acuerdo a los objetivos se pudo identificar la percepción de las personas sobre su calidad vida al encontrarse en un país multicultural.

Palabras claves: Inmigración, calidad de vida, familia.

Abstract

The migrations of the Venezuelan population been presenting since 2 decades ago. Although ever since 5 years this the migratory phenomenon of Venezuelan towards the country of Colombia is been noted in a form of progressive, and these events can affect one person, to a whole family group. The

interest of studying the quality of life been presenting itself since the last decade of XX, Is one of the factors that can be studied with the perspective of the people or every single Family group about this concept. The objective is to investigate so that we can characterize the quality of life of these Immigrant families from Venezuela that are now situated in the city of Santiago de Cali, Colombia.

The method that was used was from a perspective of quantitative (is a form of collecting data from a person or a group of people and base on this. A study will be undergoing) Not experimental mainly a social study. Further from this, it was also used to evaluate the quality of life of this immigrant's families Venezuelan which was used for the questionnaire of World Health Organization Quality Of Life. (WHOQOL-BREF) which evaluates four main dominants which are Psychological health, Physis, Social relationships, and also the environment. The questionnaire is applicable to one of the family members. The results show that the domain became better evaluating was the environment and the domain of less punctuation that was from Social relationships, Further from this the result referent to the satisfaction of their quality of life and health it was found that they had a low percentage when it came to this fields (Health and quality life), it was also found that according to the objectives we were able to find and Identify the perception of the people about the quality of their life by finding themselves in a country that's multicultural.

Keywords: Immigration, Quality of life, Family.

Introducción

La presente investigación se orientó al tema de la inmigración en los grupos familiares, los cuales se vieron afectados por la crisis socioeconómica que ha pasado el país de Venezuela, conforme a ello otros factores que se presentaron fueron: la falta de medicinas, el desabastecimiento de alimentos, la falta de empleo, lo que provocó grandes impactos en la calidad de vida en los ciudadanos, quienes se han visto en la obligación de migrar a otros países. Al igual que otros países Colombia fue una de las opciones más viables para migrar, por la cercanía entre los territorios.

Así mismo, esta investigación también trata otro punto importante, que es sobre la Calidad de Vida (CV), este concepto está estrechamente relacionado con la salud física del sujeto, su estado psicológico, sus relaciones sociales y su relación con los elementos esenciales del entorno que lo rodea (Organización Mundial de la Salud [OMS], 1996). Además, la CV está vinculada a las aspiraciones que la persona posee y al nivel de satisfacción, con respecto a los dominios más importantes en que una persona desarrolla su vida. Por otro lado, también se encuentra que las conductas medibles de la calidad de vida, vienen siendo las condiciones económicas, sociales, políticas y de salud, estas son tomadas ya que el ser humano es considerado un ser biopsicosocial, lo que quiere decir que se debe tener un equilibrio entre estos niveles (Salazar, Pando, Beltrán y Heredia, 2005).

También en esta investigación se pueden encontrar múltiples autores, que hablan sobre calidad de vida e inmigración aportando así unos antecedentes, los cuales sirven para contextualizar al lector más a fondo de dónde vienen estos conceptos y que la inmigración como fenómeno ha surgido desde el inicio de la civilización, aunque en la presente investigación se centra en la inmigración que se ha estado presentando desde el país venezolano, además aclarar que la

inmigración y otros factores que viene con esta pueden causar un daño o beneficio en la CV de las personas que pasan por esta situación.

Contextualización

La Organización Internacional para las Migraciones (OIM, 2019) define a un migrante como cualquier persona que se moviliza ya sea por una frontera internacional e inclusive dentro del mismo país, fuera de su lugar habitual de residencia independientemente de su situación jurídica, si el desplazamiento es voluntario o involuntario, las causas del desplazamiento o la duración de su estancia. Teniendo en cuenta las actualizaciones de la alcaldía de la Ciudad de Santiago de Cali, al último corte del mes de diciembre del año 2019 cuentan con 55.884 inmigrantes venezolanos que han llegado a la ciudad por la crisis del vecino país (Alcaldía de Santiago de Cali, 2019).

En la presente investigación se trabajó con población inmigrante venezolana representada por una persona del grupo familiar. En su mayoría, estas personas cruzan caminando al límite fronterizo entre el municipio de Bolívar o municipio Pedro María Ureña del estado de Táchira, Venezuela hacia el control migratorio en la oficina de migración en Colombia el cual se encuentra ubicado en el municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander, Colombia. Por lo cual, estas familias inmigrantes tienen como destino Colombia u otros países, sin embargo, las familias que deciden asentarse en territorio colombiano, se empiezan a desplazar hacia los distintos departamentos del país (Bermúdez, Mazuera-Arias, Abornoz-Arias y Morffe, 2018).

Por otro lado, centrándose en las familias inmigrantes venezolanas que están establecidas en la Ciudad de Santiago de Cali, ubicados en varios sectores de esta ciudad, la muestra estuvo compuesta por un promedio de 114 familias, aunque se encuestó a una persona en representación a su familia, aun cuando se desconoció la probabilidad de selección de los sujetos a encuestar dentro de la población inmigrante, se tuvo en cuenta la utilización de un tipo de muestreo no probabilístico, pretendiendo incluir sujetos accesibles y disponibles los cuales ayudaron a evidenciar su calidad de vida después del proceso migratorio, también

se tuvo en cuenta que esta muestra tenga un permiso de permanencia o no tenga ninguno, es decir que este de manera ilegal en el país.

Marco referencial

Inicialmente para esta investigación se hizo una búsqueda por las diferentes bases de datos y páginas gubernamentales, los cuales fueron esenciales durante el tiempo de elaboración de este estudio, asimismo estas investigaciones fueron realizadas en los últimos cinco años, brindando así información reciente acerca de las definiciones y variables que se van a utilizar las cuales son: migración, la calidad de vida y la familia. Conforme a ello, la revisión de estas investigaciones aportó un amplio panorama sobre la percepción de la calidad de vida en inmigrantes, desde la apreciación de diferentes lugares del mundo. Además, fue pertinente analizar la concepción de Calidad de vida con relación a la inmigración a nivel individual como familiar, desde varias muestras poblacionales y con diferentes situaciones problemáticas. A continuación, se presentan algunas de las investigaciones revisadas durante el desarrollo de esta investigación, aclarando que están organizadas por categorías, como lo son calidad de vida, procesos migratorios y familias, de acuerdo a cada categoría las investigaciones se presentan en orden cronológico desde el más antiguo al más reciente.

Con relación al tema de CV, Bover, Taltavull, Gastaldo, Luengo, Izquierdo, Juando-Prats, Sáenz de Ormijana y Robledo (2015), propone una investigación sobre la calidad de vida de 517 mujeres trabajadoras inmigrantes latinoamericanas como cuidadoras en España, el objetivo de este estudio es describir la calidad de vida percibida y su relación con ciertos determinantes sociales, de posición social y derivados del proceso migratorio, comunes en mujeres inmigrantes latinoamericanas que trabajan como cuidadoras en España. El registro de mujeres inmigrantes cotizantes a la Seguridad Social aumentó un 498% de 1999 a 2007, aunque su número puede ser mayor por el tipo de ocupaciones a las que acceden. Estos factores estructurales se suman a los riesgos derivados del proceso

migratorio, como son viviendas no saludables, malas condiciones laborales, dificultad al acceso de servicios sociales y de salud, entre otros.

Trabajar como cuidadora inmigrante supone una gran vulnerabilidad por su género, etnia, situación legal, tipo de ocupación y estudios reconocidos como las más bajas en la escala social. En los resultados se obtuvo muy bajas puntuaciones en las dimensiones de rol físico y emocional en el trabajo como interna, la falta de contrato, las múltiples tareas, el estatus irregular y la edad más joven se relacionaron con una peor calidad de vida dentro del grupo. Concluyeron que las condiciones laborales y los factores ligados al proceso migratorio son determinantes para explicar la vulnerabilidad de estas mujeres, ya que a pesar de que su calidad de vida se ve afectada y esto tiene un impacto negativo en su salud, aunque señalan que no es relevante para desarrollar las debidas tareas de su trabajo, debido a la necesidad de mantener un ingreso económico estable (Bover et al., 2015).

Seguidamente, Urzúa, Vega, Jara, Trujillo y Muñoz (2015), desarrollaron el tema del análisis de las variables económicas y de adaptabilidad en la calidad de vida de inmigrantes peruanos y colombianos en el norte de Chile. Por medio de un diseño transversal se analizó la variable de calidad de vida y se encontró que puede ser explicada significativamente por las variables edad, nivel de ingresos y con quien vive. También, se utilizó el cuestionario WHOQOL-BREF y un cuestionario sociodemográfico, encontrando diferencias en el dominio psicológico, donde la media de los activos/trabajador por cuenta propia o ajena y estudiantes eran mayores que la de la categoría cesantes/buscando trabajo. Por otro lado, en la población colombiana se observó que la edad se correlaciona con el dominio psicológico, ya que a mayor edad es menor la calidad de vida psicológica.

En la población colombiana se evidenció mejores índices de calidad de vida en las categorías físico, psicológico y social a diferencia de la población peruana, puesto que en Chile se refleja una percepción negativa hacia esta población

peruana desencadenando una serie de prejuicios y objetos de discriminación. Por otra parte, concluye que la actividad económica es una variable socio-económica, que afecta la calidad de vida de los inmigrantes encuestados. Además, el tener problemas en vivienda, documentación o percepción de prejuicio étnico afectaría negativamente en el bienestar subjetivo de la población inmigrante. Así mismo, el hecho de obtener un empleo, los permisos regulares y el tiempo que llevan viviendo, entre otras dificultades del proceso de adaptación durante la migración repercute de manera positiva o negativamente en la calidad de vida de los inmigrantes, así como en su salud mental (Urzúa et al., 2015).

Por otra parte, Nazaré, Monteiro, Felíz, Ferreira y Almeida (2017), se planean el objetivo de evaluar la calidad de vida en mujeres brasileñas que residen en Portugal, a las cuales se les aplicó una encuesta de forma corta de 36 ítems (SF-36) y un cuestionario sociodemográfico a la muestra de 682 mujeres brasileñas mayores de 18 años. Los resultados arrojaron en vista a la muestra revelada de la muestra SF-36 la población que más se utilizó con un 38.4% fueron con personas con un rango de edad de 30 y 39 años, un 48% de esas personas entrevistadas estaban casados y por la parte de la maternidad el 58,4% tenían hijos, al mismo tiempo considerando el nivel de educación el 27% de esa población tenían estudios posgrados y en situación de vivienda en Portugal el 69% vivían con los suyos.

En conclusión, la investigación mostró que la inmigración no puede ser identificada como determinante de enfermedad o sufrimiento de la calidad de vida de manera psicológica, de esta forma la migración realiza desafíos para el ser humano que pueden ser oportunidades, de acuerdo con esto el artículo realiza un diagnóstico preliminar con las dimensiones del SF-36 con respecto a la capacidad funcional, aspectos físicos, dolor, salud general, vitalidad, aspectos sociales, emocionales y salud mental. El estudio arrojó como resultados que el aspecto emocional de 68.8%, salud mental 66.3%, vitalidad 60,6%, cambio de salud con el tiempo 56,1%.

Por otra parte, Romero-Oliva, Nunes, Montilla, Lemos, Gomez y Ayala-Nunes (2017), en esta investigación buscaban comprender las relaciones de las competencias sociales y de la calidad de vida de 1151 adolescentes nativos e inmigrantes en España y Portugal. Esto se hizo por medio del cuestionario KIOSCREEN-52 que evalúa la percepción de la salud y el bienestar del adolescente y el cuestionario SOCIAL SKILLS RATING SYTEM que se compone de 3 escalas (padres, alumno y profesores) de las cual solo utilizaron la escala de alumnos que comprende las dimensiones, asertividad, autocontrol, empatía y cooperación. Los resultados arrojados referentes a la CV percibida por los adolescentes se observan que los inmigrantes presentan un índice de CV menor que los nativos en dimensiones de bienestar psicológico, recursos económicos y aceptación social. Los resultados indican también que los hombres obtienen un CV más alto que las mujeres. Con respecto a las competencias sociales de los adolescentes, los resultados no arrojan diferencias significativas entre los nativos y los inmigrantes a la hora de ejercer conductas sociales relacionadas con la cooperación, la asertividad, el autocontrol y la empatía.

Otro resultado se refiere a la relación encontrada entre el rendimiento académico de los adolescentes nativos y la mayoría de las dimensiones de la calidad de vida percibida. Por lo que encontró relación significativa con las dimensiones de bienestar físico, bienestar psicológico, estado de ánimo, autopercepción, relación con los padres, recursos económicos, amigos y entorno escolar. Por el contrario, en la población inmigrante, solo se encontró relación con el rendimiento académico en bienestar psicológico, autopercepción y entorno escolar.

Del mismo modo, Rentería-Pedraza (2019), en su investigación sobre un estudio de análisis del bienestar objetivo y subjetivo a partir de una encuesta tomando en consideración los factores que inciden en la calidad de vida. Aunque no se trata de un estudio comparativo, ya que no se consideraron las variables de calidad de vida antes y después de la migración, sus resultados fueron de perfil

sociodemográfico, en el cual por medio de la encuesta permitió establecer un perfil de la población inmigrante la cual correspondía a un edad entre los 35 y 39 años de edad con relación a su estado civil la mayoría dijo estar casado o en unión libre, en el bienestar objetivo la encuesta permitió saber que el 100% de los inmigrantes cuentan con los servicios y enceres básicos de la vivienda como los son: agua, energía eléctrica, drenaje, televisor, radio, estufa, refrigerador. Con relación a la situación laboral el 64% de los encuestados se emplean en el sector terciario, mientras el 16% lo hace en el sector secundario, con relación al bienestar subjetivo la encuesta arrojó que los migrantes Latinoamericanos asentados en Madrid tienen un nivel de satisfacción por la vida bordeando los límites inferiores del nivel alto.

Por otro lado, la investigación de Figueroa, Cjuno, Ipanaqué-Neyra, Ipanaqué-Zapata y Taype (2019), trata de explicar la calidad de vida relacionada con la salud (CV) y evaluar los factores asociados, en los migrantes venezolanos que residen en algunas ciudades de Perú, su metodología fue de tipo transversal y la población de estudio fueron migrantes venezolanos residentes en las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, que tengan 18 años o más, las personas que los encuestaron fueron estudiantes de psicología que cursaban décimo semestre, ya que estaban capacitados en la aplicación del test; en sus resultados abordaron 220 migrantes venezolanos, de los cuales ocho no aceptaron participar en el estudio, por lo cual finalmente se recolectaron datos de 212 migrantes.

Tuvieron en cuenta unas dimensiones en las cuales estaban: ansiedad, depresión, dolor, malestar y autocuidado, al evaluar los factores asociados, se encontró que ninguno de estos al ser evaluado se asoció a presentar dolor/malestar. En cambio, la frecuencia de ansiedad/depresión puntuó mayor en participantes con grado superior universitario a diferencia a aquellos con estudios secundarios, como conclusiones tienen que los migrantes venezolanos participantes del estudio reportaron problemas en su CV, dos de las terceras partes reportaron ansiedad/depresión, y uno de cada seis participantes

presentaron dolor/malestar. En la frecuencia de ansiedad/depresión fue mayor en los participantes universitarios.

Finalmente, Toro, Rojas, Taborda y Molina (2020), en su investigación tienen como objetivo indagar sobre las condiciones de vida que tienen las madres gestantes venezolanas que se encuentran en la ciudad de Medellín (Colombia) y como ha sido la atención en salud que han recibido, debido a que en su estado este es un factor primordial. Su metodología se basó un estudio con enfoque cualitativo, y con tipo de investigación exploratorio, ya que con esta se busca conocer cuál es la calidad de vida entendida por las madres gestantes, como criterios de inclusión determinaron que las participantes fueran mayores de edad, participación voluntaria, que tuvieran una residencia mínima de tres meses en la ciudad de Medellín y que estuvieran en estado de embarazo.

En sus resultados identificaron que la edad mínima de las mujeres participantes es de 19 años, y la máxima es de 32 años, encontraron que el 44% de las madres gestantes culminaron sus estudios secundarios y un 22% alcanzaron sus estudios primarios, además pudieron evidenciar que solo el 22% de ellas va a dar a luz a su primer hijo en la ciudad de Medellín y un 67% de ellas ya tienen entre 1 y 3 hijos, determinaron que el 44% de ellas son madres cabeza de familia en cuanto al 56% de las participantes manifestaron compartir los gastos con sus parejas y tener el apoyo de ellos. En conclusión, al indagar sobre si contaban con un trabajo formal ninguna de las participantes cuenta con un trabajo formal, debido a que no tienen la documentación necesaria para tener un contrato, además por la condición de gestación en la que se encuentran es difícil el acceso a un empleo formal; por lo tanto se puede concluir que en el caso de las mujeres en estado de gestación que llegan a Colombia se ven obligadas a desempeñar en oficios como amas de casa o vendedoras ambulantes, debido a que en su mayoría solo cuentan con estudios secundarios y por su estado de embarazo es difícil acceder a un empleo formal. Lo cual dificulta tener una calidad de vida de acuerdo a las necesidades básicas que aún no están satisfechas.

Por otra parte, con relación a la inmigración Urzúa, Heredia y Caqueo-Urizar (2016), plantean una investigación sobre los cambios provocados por la inmigración y las circunstancias sociales que a menudo caracterizan este proceso, lo cual causa problemas en la salud mental. El objetivo de la investigación es analizar la relación entre el estrés aculturativo y síntomas de salud mental en inmigrantes sudamericanos que residen en Antofagasta, Chile. La principal fuente de estrés aculturativo hace referencia a la distancia del país de origen, seguido de las dificultades en las relaciones sociales, la discriminación percibida y el rechazo. Alrededor del 50% de los encuestados tenían niveles elevados de incomodidad en su vida con problemas de salud mental derivados al ajuste de los roles sociales y relaciones, además hubo una alta correlación entre los niveles de estrés de aculturación y gravedad de los síntomas de salud mental por lo cual los inmigrantes están expuestos a altos niveles de estrés lo cual da como resultado un impacto negativo en su salud mental.

Por otro lado, Osorio y Rodríguez (2016), basaron su investigación en la integración de los inmigrantes por medio del internet en una comunidad en Madrid, cuyo objetivo fue evaluar en qué medida las personas de origen inmigrante consideran útil el uso de las TIC para su integración social. Su muestra fue de 1104 personas de diferentes nacionalidades inscritos en el censo de la Comunidad de Madrid, esto lo hicieron por medio de una encuesta; los resultados arrojaron que los inmigrantes utilizan Internet preferentemente para comunicarse, pues así lo expresó el 73% de los encuestados. Unido a este aspecto, es de destacar que en un 43% de los casos también lo utilizan para mantener vínculos con su país de origen.

De igual forma, la utilización de Internet como herramienta de trabajo, estudio y formación también ocupa un lugar relevante en el tipo de uso que realizan los inmigrantes. Respecto a esto concluyeron que el internet y las nuevas tecnologías tienen el potencial de mejorar la calidad de vida y la posición social de los inmigrantes en las sociedades de acogida, reforzar sus redes sociales y

mantener los vínculos con su país de origen. Esto los lleva al objetivo general del estudio: analizar en qué medida los inmigrantes consideran útil el uso de las TIC para su integración, los resultados sugieren de forma mayoritaria (69%), que los inmigrantes opinan que las TIC les ayudan a integrarse en España, pero como se destaca, existen diferencias significativas entre las distintas nacionalidades.

Igualmente, Salgado, Contreras y Albornoz (2017), investigan sobre los factores que provocan la migración venezolana en especial al territorio chileno, además conocer el proceso para la inserción en el mundo laboral. Esta investigación arroja como resultados que el perfil socioeconómico del migrante venezolano corresponde a una edad entre los 39 años, de estado civil casados o unión libre y una baja incidencia de hijos, en cuanto al nivel educativo a Chile han emigrado venezolanos con un nivel de universitarios, técnicos y personas que no han culminado la enseñanza media.

Las conclusiones mencionan que la migración venezolana en Chile es un fenómeno relativamente reciente y de acuerdo a esta investigación, manifiesta que el migrante al tener una condición de clase media no les garantiza una efectiva inserción en el mercado laboral, ya que de acuerdo a los resultados el nivel universitario que poseen no está con relación con la ocupación actualmente. Por otro lado, la razón que argumentan los migrantes para abandonar su país se refieren principalmente a la crisis económica derivada por el quiebre del modelo rentista petrolero y la razón de elegir migrar a Chile se relacionaba a su estabilidad económica; por lo tanto, el factor económico juega un papel importante tanto al momento de decidir emigrar como seleccionar el destino donde asentarse.

Así mismo, Castillo y Reguant (2017), realizan un estudio con el fin de analizar el fenómeno migratorio venezolano y su influencia en el contexto político y socioeconómico en la decisión de emigrar, Además de conocer las percepciones que tienen los emigrantes respecto al cambio que ha sufrido su país y si espera retornar a este. Sus resultados fueron por medio de una encuesta a una muestra

de 20 venezolanos, la cual implica la experiencia vivencial de radicarse en España y las motivaciones que lo conllevaron a emigrar. Los motivos que señalaban los migrantes se relacionan a la búsqueda de nuevas oportunidades o de mejorar sus condiciones de vida. Por otro lado, con relación a la situación económica, se encontró que los discursos varían entre las situaciones personales y las situaciones generales del país. Las conclusiones de esta investigación se refieren al cambio que tuvo el flujo migratorio en Venezuela, porque este país en el siglo XX se caracterizaba por ser el principal receptor de inmigrantes latinoamericanos y europeos, y en el siglo XXI este patrón migratorio cambió y ya Venezuela no era un país receptor de inmigrantes, sino que las personas empezaron a emigrar de este país a otros distintos países.

También, Garcini, Renzahi, Molina y Ayala (2017), presentan el estudio con el objetivo de evaluar la relación entre el estatus legal de inmigración y las vulnerabilidades relevantes entre los latinos principalmente de origen mexicano, la muestra era predominantemente femenina y la edad media fue de 44 años, siendo los inmigrantes indocumentados más jóvenes en comparación con los residentes legales no ciudadanos y los ciudadanos estadounidenses. Las conclusiones en general de los resultados sugieren que los inmigrantes indocumentados tienen un estado de salud similar al de sus iguales documentados. Esto parece consistente con la salud de los inmigrantes que llegan a los Estados Unidos con mejor salud que sus contrapartes nacidos en este país, pero esta ventaja de salud puede deteriorarse con el tiempo. Además, es importante resaltar que el deterioro de la salud entre los nacidos en el extranjero podría estar asociado con inequidades en la salud, pero se requiere más investigación que incorpore datos sobre el acceso y la utilización de los servicios de salud para confirmar tal hipótesis.

Por otro lado, la investigación realizada por Posada (2017), tiene como objetivo analizar las naciones migratorias que configuran los proyectos migratorios de los jóvenes venezolanos en el país de Colombia durante el período de 2010 y 2016, al igual que sus procesos de incorporación en el país receptor y la influencia

de las políticas migratorias, la manera en cómo las políticas colombianas fortalecen o debilitan los procesos de las naciones. Por consiguiente, evaluaron variables como la heterogeneidad, factores diferenciales como la edad, la clase socioeconómica, los motivos de migración y las políticas migratorias colombianas que influyen en la incorporación y en el trazado de las trayectorias migratorias de los jóvenes venezolanos en Colombia. Esta investigación se realizó con el método cualitativo, utilizando una entrevista semi-estructurada en donde les permitió un acercamiento a la realidad de los jóvenes migrantes venezolanos, sus vivencias, dificultades y realidades en Colombia, lo mismo que a sus perspectivas como inmigrantes.

Su enfoque se centró a partir de una base de datos o fuentes de evidencia, observación, entrevista, se generan constructos y categorías buscando la transferibilidad y no la generalización científica. Se entrevistaron nueve jóvenes venezolanos de distintas clases sociales los cuáles cinco son mujeres y cuatro fueron hombres, entre las edades de 18 y 25 años que residen en la ciudad de Bogotá y que migraron a Colombia durante el período 2010 – 2016. Esto dio como resultado y conclusión que la población migrante venezolana ocupa un papel de abandono en donde no les han garantizado el acceso a servicios básicos, donde es evidente el bajo nivel de compromiso y coordinación institucional transnacional que los deja en una realidad de abandono, de miedo y de inseguridad. De igual manera los jóvenes migrantes guardan la esperanza de regresar a su país de origen, sin embargo son conscientes de la realidad que vive Venezuela y de las pocas posibilidades que pueden encontrar allí, de esta manera les genera la incertidumbre de quedarse en Colombia o partir hacia otro lugar.

Por otra parte, el trabajo de grado presentado por Aguado (2018), se basó específicamente en la empleabilidad de migrantes venezolanos en el mercado laboral en la ciudad de Cali, además de analizar las competencias que integran los migrantes frente a los 3 saberes (saber, conocer, ser). La entrevista se le aplicó a 3 personas migrantes venezolanos que desde hacía 2 años estaban radicados en

la ciudad de Cali, que de igual forma se encontraban laborando formalmente. Por otro lado, tomaron en cuenta 2 categorías como lo son la empleabilidad y la migración, debido a las cuestiones y los requerimientos para emplear a una persona migrante.

De acuerdo a los resultados encontrados, las 3 personas entrevistadas tuvieron una percepción favorable para conseguir empleo, de igual forma esta facilidad se pudo dar por estar en la edad activa para trabajar, de igual forma llegan a la conclusión de que un factor determinante para la percepción favorable en el mercado laboral de Cali pudo ser la doble nacionalidad, lo que les permitía que la empresa los pueda asegurar al sistema de salud. Por otro lado los resultados con relación a los saberes, los participantes consideraron el saber cómo lo principal al momento de conseguir empleo, el ser lo describen como los valores, actitudes que tiene la empresa, llegando a la conclusión de que la empleabilidad de migrantes venezolanos puede darse de forma favorable si estos poseen doble nacionalidad o tienen el permiso especial de permanencia, de esta forma se les puede facilitar una vacante en un empleo formal y por ser competentes en el mercado laboral.

Seguidamente, Fernández, et al. (2018), el objetivo de su investigación se centró en describir los modos de vida y el estado de salud de migrantes venezolanos y colombianos en retorno asentados en Villa Caracas, Barranquilla, en el año 2018. En el método de su investigación utilizaron un estudio descriptivo de corte transversal con un muestreo sistemático de viviendas en el cual fueron incluidas 229 personas mayores de 15 años procedentes de 90 viviendas. En los resultados encontraron que existen diferencias en rutas para llegar, tiempos de traslado y estancia en el asentamiento entre migrantes venezolanos y colombianos en retorno, ya que las condiciones de la vivienda y el acceso a los servicios públicos son limitadas, menos de la mitad de las viviendas tienen acceso a acueducto, alcantarillado y baño.

En general el estado de salud auto-reportado por los migrantes es muy bueno o bueno, las prevalencias de enfermedades crónicas fueron relativamente bajas, con excepción de hipertensión arterial. De los que consultaron al servicio de urgencias, la mayoría reportó acceso efectivo, aunque se encontraron síntomas depresivos clínicamente significativos para el 20% de la población encuestada. Al finalizar su investigación concluyeron que los migrantes de Villa Caracas se encuentran en condiciones de alta vulnerabilidad social dadas sus condiciones económicas y ambientales. A pesar de la falta de aseguramiento al sistema de salud colombiano, reportaron acceso a la atención por urgencias.

Además, Gómez y Restrepo (2019), realizan una revisión documental de la producción académica y científica del proceso migratorio venezolano que se ha generado a partir del año 2000. Esta investigación tiene como resultados estudios que indagan con mayor profundidad sobre las causas que llevan a las personas a emigrar de su país y las situaciones de vida que disfrutan, donde se exploran categorías como: el contexto migratorio, características familiares, redes de relaciones y su uso en situaciones difíciles, trabajo, vivienda, percepción del territorio, educación y lengua, e identidad cultural, entre otros.

Sus conclusiones en lo concerniente al caso venezolano se evidenciaron que, aunque el estudio de la migración se ha centrado en su mayoría en los últimos veinte años, la emigración venezolana ha ido aumentando de forma exponencial, es así que la emigración a generado el desplazamiento de personas y familias de un contexto cultural a otro, concentrando una cadena de narraciones que registran la transformación de las redes sociales, culturales e identitarias, las necesidades económicas, la xenofobia, el racismo y la construcción de un espacio liminal que ocupan los venezolanos llegados en la sociedad de recepción. Por otro lado, han podido percibir cómo la familia forma una posición social de trascendental importancia en el ambiente emergente de la emigración; en efecto, en un entorno social fracturado por tensiones ideológicas, socioeconómicas y

raciales, el proceso migratorio se rige en algunas ocasiones, como una herramienta de transformación y de superación personal.

Por otro lado, Pinto, Baracaldo y Aliaga (2019), plantean un artículo donde ponen a prueba dos campos prioritarios en las condiciones de vida de los habitantes de cualquier territorio, como son la salud y la educación, de esta forma en este artículo se realiza un balance y análisis de la política pública, frente a la integración de los inmigrantes venezolanos en Colombia, a través de una revisión sistemática de las políticas y normativas existentes en el país. Por lo cual esta investigación tiene como objetivo analizar la integración en dos campos fundamentales como son la salud y la educación de los inmigrantes venezolanos en Colombia mediante las Políticas Públicas.

Se puede decir, que se evidencian vacíos institucionales, ya que se encuentran con obstáculos propios del sistema educativo como lo son: infraestructura, número de alumnos por salón de clase, cantidad de docentes para cada plantel educativo, lo cual no es unidireccional a las estrategias diseñadas por el gobierno, hasta ahora las políticas públicas y acciones adelantadas por el gobierno y sociedad civil, brindan un escenario alentador para los migrantes que quieren acceder a la educación, sin embargo, los impedimentos propios de la realidad educativa colombiana presentan vacíos estructurales de desigualdad y segregación de los que aún no se han hallado soluciones integrales. En materia del sector salud los avances que se han hecho hasta el momento son significativos claro está que no se consagra en acciones de completa cobertura, pero se busca enlazar medios de ayuda que permitan mitigar las necesidades urgentes.

Por otro lado, Pineda y Ávila (2019), destacan cuáles son las principales motivaciones que tienen las personas provenientes de Venezuela para tomar la decisión de migrar, entre ellas se encuentra la búsqueda de empleo, fuentes de subsistencia y la forma de enviar remesas a sus familiares, además de una mejor

remuneración que les permita satisfacer sus necesidades y las de sus familias para que de esa manera puedan tener una buena calidad de vida. También menciona que el 40% de emigrantes tienen doble nacionalidad, un 30% son colombianos y el 30% restantes son venezolanos, por lo tanto se puede entender una de las razones por las cuales migran a Colombia y es por los lazos históricos que hay entre los países, además de las generaciones de colombianos de los años 50 se fueron a Venezuela a buscar nuevas oportunidades para tener una calidad de vida mejor. Por último, también menciona que las migraciones conllevan varias consecuencias como lo son la xenofobia y la estigmatización a las que se exponen estas personas al llegar al país receptor, lo que conlleva a las personas a una vulnerabilidad y riesgo en las condiciones de vida.

Según Agudelo (2019), en su artículo analiza la incidencia de la migración con relación a la seguridad en la ciudad de Cali, por lo tanto para realizar la investigación, recopiló antecedentes sobre las migraciones a la ciudad de Cali encontrando que en esta ciudad hay una diversidad de personas de varios lugares del mundo, lo que convierte a la ciudad en un destino atractivo para extranjeros. Por otro lado con relación al objetivo de la investigación refiere que la migración como tal no afecta a la seguridad ciudadana, ya que esto se comprueba como tal, aunque lo que sí se puede evidenciar es que con la llegada de los inmigrantes a la ciudad estos se establecen en zonas vulnerables lo que con el tiempo ocasiona que cometan actos delictivos relacionados a pandillas, micro tráfico y prostitución, entre otros. De igual forma se necesita mayor información estadística y de casos para poder establecer una conexión entre la migración y la afectación a la seguridad, sin embargo las autoridades gubernamentales deben establecer estrategias necesarias para minimizar el impacto de las inmigraciones en la ciudad, además aclara que las migraciones masivas conllevan a unos cambios a nivel social, económico, cultural y de seguridad.

Sin embargo, en el trabajo de grado presentado por Almanza y Cortés (2019), trata de identificar los factores asociados al laborar en la informalidad en la

ciudad de Villavicencio, mostrando los percances que los migrantes pasan día a día en las actividades que están realizando en el trabajo, de igual forma el impacto que les genera trabajar en condiciones informales, como lo es en los ámbitos familiar, económico y social. Los resultados encontrados abre un gran panorama sobre estos trabajos informales ya que la urgencia de conseguir un empleo para poder sostenerse económicamente los lleva a que trabajen informalmente, además de que en muchos casos las personas migrantes tienen desconocimiento de los proceso legales para los permisos especiales de permanencia (PEP), que al tenerlo les ayudaría a poder acceder a un vacante en un trabajo formal, pero al no tenerlo los conlleva a que estas personas se vean en la necesidad de trabajar en la informalidad.

Luego Gómez, et al. (2019) en su investigación procura identificar los estados emocionales negativos en los migrantes venezolanos, por la crisis que afronta su país forzándolos a migrar, llegando al territorio Chileno en busca de nuevas oportunidades, la metodología utilizada fue por medio de la narrativa en historias de vida, permitiendo así conocer sus experiencias en el nuevo país y su proceso de adaptabilidad social y emocional, encontrando que uno de los motivos principales de supervivencia es el poder ayudar a sus familiares que aún continúan en Venezuela.

Obtuvieron la información a partir de entrevistas semi-estructuradas individuales de las historias de vida, participaron cinco personas dispuestos a contar su historia con respecto al impacto social y emocional durante el proceso de adaptación al llegar a Chile, sus causas y consecuencias. Al final de la investigación concluyeron que las dificultades que surgen desde aspectos emocionales; prevaleciendo la separación por necesidad de sus seres queridos y la difícil adaptabilidad al momento de sentir que no pertenece a ningún sitio, dando pasó a emociones negativas y sentimientos nostálgicos. Sin embargo, son sentimientos y emociones que no perpetúan y no obstaculizan la voluntad y los

deseos de superación a partir de la motivación y la esperanza de luchar por el bienestar de sus familias aferrándose cada uno a sus creencias y capacidades.

Por otro lado, con relación a familia, la investigación de Restrepo, Castro, Bedoya y López (2019), tiene como objetivo tener una aproximación a las realidades que viven las familias venezolanas y el proceso migratorio por el que han pasado, además de conocer las motivaciones familiares que conllevan a iniciar el proceso migratorio y los factores que influyeron en la toma de esta decisión. También tocan temas como los ajustes tanto individuales como familiares que han pasado las familias durante todo el proceso migratorio. Para la selección de los participantes lo hicieron por medio del método “bola de nieve” que consiste en pedirles a las personas que ya habían sido entrevistadas que recomendaran las personas que conocían y de esta manera podían acceder a información de mayor calidad y confiabilidad. Los instrumentos de investigación utilizados fue la entrevista y como resultados encontraron entre los discursos de los participantes que la vida en Venezuela sufrió un proceso de precarización lo que conlleva a que las familias migrantes buscarán la seguridad y protección de una mejor calidad de vida por medio del proceso migratorio, lo que quiere decir que una razón fundamental de la migración se debe a la precarización de la vida en Venezuela.

Así mismo la investigación de Silva, Bautista, y García (2019), tenían como objetivo identificar las narrativas alternativas de la migración en familias venezolanas, la población estuvo conformada por 5 familias que vivieron la situación de la migración, utilizaron como instrumentos la entrevista semi-estructurada y grupos focales al igual la utilización de diarios de campo que permitieron el registro de información que había sido suministrada por los participantes. Como resultados se identificaron unas narrativas dominantes que consistían en categorías como los factores de riesgo, la exclusión, la desintegración familiar y la explotación laboral. Al igual que se identificaron narrativas alternativas como el agenciamiento personal, la responsabilidad

parental y las redes de apoyo. Por lo tanto, se puede concluir que la migración no se puede definir desde un solo discurso y no se puede globalizar para todos los casos de migración, ya que cada persona y familia pasan por una experiencia diferente y cada uno desarrollan una capacidad de afrontamiento frente a los problemas que les pueden surgir durante la migración.

El impacto de las migraciones es tan grande que sus huellas se ven en las familias, la cultura y la vida económica, social y política, en su historia y su composición demográfica. En la investigación de Solís (2020), describe que la migración hacia los estados unidos es un fenómeno frecuente que modifica paulatinamente la forma de organización de las familias. Ya que cuando sucede la migración este proceso no solo involucra al sujeto migrante sino que también a su familia. Cuando se da la migración de un miembro de la familia que puede ser nuclear o en algunos casos extensa, estas llegan a adquirir la condición de transnacional por lo que el movimiento implica la relación que se sostiene entre el inmigrante en su destino y su familia en su país de origen.

Por último, el artículo de Silva, Castaño, Peña y Sánchez (2020), en donde presentan las narrativas de crianza y el proceso de escolarización de las familias migrantes, el cual desarrollan estudiantes del semillero de investigación psicología, conflictos y culturas de paz, en este señalan que las familias migrantes requieren de mucho apoyo por parte de redes de apoyo que les ayuden a favorecer el proceso de escolarización de los niños, ya que los padres se encuentran en una búsqueda de empleo para poder cumplir las necesidades básicas, por ende el semillero realiza un acompañamiento a las familias migrantes con el propósito de fortalecer los vínculos entre ellos y la comunidad. Este acompañamiento lo realizan ya que tienen en cuenta que el fenómeno de la migración conlleva unas implicaciones en la dinámica, composición, relacionamiento, funcionamiento y organización familiar. Por lo que cuando las familias tienen que pasar por el fenómeno de la migración esto desencadena un proceso de reubicación geográfica, así mismo un proceso de adaptación a un

nuevo entorno con otras costumbre y estilos de vida. Cuando se pasa por la migración con niños, se asume un desafío mayor ya que se debe preparar a los niños para el proceso que van a pasar y que puedan reconocer el nuevo contexto cultural. Las narrativas de las familias migrantes venezolanas que se encuentran en Bogotá y que tienen hijos en edad escolar, describen la migración como algo transitoria ya que esperan poder retornar a su país y respecto a la escolarización de sus hijos refieren que es un proceso difícil por la cantidad de documentos que deben entregar, por lo cual los niños no están escolarizados y deben permanecer en casa o en ocasiones acompañar a sus padres en actividades de trabajo informal.

Para concluir, las aportaciones que nos brindaron estas revisiones bibliográficas a nuestra investigación, fue ampliar el horizonte de este estudio y de esta manera recopilar los conocimientos existentes sobre las variables a investigar. De igual manera aportó información teórica, ya que al no ser un tema nuevo brindo bases para conocer de qué manera está la situación migrante en Latinoamérica y algunos países de Europa, al igual como se ve afectada su calidad de vida al decidir migrar, en la parte metodológica aportó conocimientos de varios instrumentos que miden o evalúan la calidad de vida.

Planteamiento del problema

Las situaciones problemáticas que atraviesa el país de Venezuela están relacionados con factores como: la escasez de medicamentos, la escasez de alimentos, aumento del desempleo, la crisis petrolera, lo que impacta de manera considerable a sus ciudadanos, esto los hace ver obligados a tener que buscar una mejor calidad de vida, emigrando a otros países; de esta manera, esta problemática ha afectado a países como Colombia, puesto que han emigrado en grandes grupos los ciudadanos venezolanos, en busca de poder mejorar su calidad de vida y la de su familia. Esto conlleva a generar consecuencias como lo son, el crecimiento de la invasión del espacio público, además de generar el crecimiento de las ventas informales, lo que conlleva a la competencia con las personas comerciantes del lugar, generando una incomodidad en los ciudadanos locales (López y Herrera, 2017).

Según un informe del mercado laboral sobre la migración venezolana a Colombia (Alvarado, Gómez, Gutiérrez, Otero, y Restrepo, 2018), la creciente migración venezolana ha generado un gran impacto en el mercado laboral colombiano, a causa de que la tasa de participación de la población venezolana es de 72% mientras que para los colombianos es de 64%; esta diferenciación se debe a la necesidad de satisfacer las condiciones mínimas de vida, incluso, genera que estas personas busquen trabajo con mayor intensidad, tanto así que aceptan trabajar en condiciones que los colombianos no aceptan.

De acuerdo con un informe de investigación de Oxfam, Rivero (2018) las personas al estar pasando por estas situaciones en su país, la solución que encuentran más rápido y factible es emigrar a otro lugar, pero al momento de emigrar se encuentran con un panorama totalmente distinto al que imaginaron, dado que al momento de llegar al país receptor se encuentran con problemáticas diferentes a la de su país, especialmente la xenofobia, lo que empieza a afectar la

manera de poder establecerse en este lugar. En otro orden de ideas, se encuentra el factor de la motivación el cual conlleva en varias ocasiones a que las personas migren por la necesidad de supervivencia y de estabilidad, es lo que los seres humanos buscan y al no encontrarlos en su país natal, se ven en la necesidad de desplazarse a otro lugar. En varios casos esto sucede por motivos personales, pero también están las consecuencias de un ambiente social o político que no cumpla con los requerimientos, que vulneran sus derechos como personas y que no les suple sus necesidades, lo que hace que los sujetos decidan buscar un nuevo lugar de residencia.

La calidad de vida se puede entender como “la percepción que engloba al funcionamiento del estado físico, mental, emocional y social del individuo conforme a sus valores y creencias a lo largo del tiempo” (Figueroa-Quiñones, Cjuno, Ipanaqué-Neyra, Ipanaqué-Zapata, y Taype-Rondan, 2019, p. 384). Por lo cual, este concepto tiene definiciones extensas, llegando a integrar varias dimensiones que se pueden relacionar entre sí, como lo son el estado psicológico, las relaciones sociales, la salud física, por ende la percepción que las personas tienen sobre su CV es la misma que tiene sobre su condición de vida y su entorno cultural (Wiese, 2019).

Por último, la familia es el principal pilar para una persona y es el más importante porque son quienes representan más apoyo, es el primer contacto social y afectivo que la persona tiene desde que nace, de igual forma es la institución primordial de transmitir valores. Por lo tanto, cuando la situación económica del país amenaza la estabilidad de la calidad de vida de una familia, un miembro de esta se ve en la obligación de migrar en búsqueda de mejores oportunidades y de esa manera brindarle una mejor calidad de vida. Aunque en otros casos se evidencia que toda la familia decide emigrar junta y de esta manera brindar un mayor apoyo y acompañamiento. Según Reyes, Forero y Becerril (2014), “las familias presentan múltiples dimensiones como, por ejemplo, la relacionada con la decisión de migrar, la desintegración o no del núcleo familiar, el

impacto en la mujer, la transnacionalización de la familia, los cambios en la dinámica familiar y las consecuencias en la cultura” (p. 39). Por lo tanto, la emigración familiar puede contraer muchas consecuencias negativas y quienes son más vulnerables a esto son los niños, ya que migran a un país distinto, lo que conlleva un choque cultural y nuevas formas de vida, además de que pueden sufrir cambios en su funcionamiento y organización familiar.

De igual manera, estas personas llegan al país receptor en busca de poder mejorar su calidad de vida tanto para ellos como para toda su familia, pero se encuentran con un panorama desalentador que los llevan a asentarse en zonas vulnerables y trabajar en la informalidad. Otro punto que puede considerarse un problema, es que no cuentan con una red de apoyo y esto hace que no tengan la confianza de dejar a sus hijos al cuidado de alguien más, lo que ocasiona que lleven a sus hijos a trabajar a su lado en la informalidad. En este sentido, se busca evidenciar como en otros estudios relacionados con la calidad de vida y el movimiento migratorio venezolano, cómo el movimiento migratorio está afectando la calidad de vida en las personas y familias venezolanas que han abandonado su país de origen por la situación que este está pasando actualmente en este, por lo que surge la pregunta de investigación; ¿Cómo es la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas situadas en la ciudad de Santiago de Cali, Colombia?.

Justificación

La presente investigación pretende conocer la calidad de vida, que ha desarrollado las familias inmigrantes venezolanas ubicados específicamente en la Ciudad de Santiago de Cali, en particular los factores que afectan su calidad de vida, de acuerdo a Migración Colombia (Ministerio de Relaciones Exteriores, 2020) al corte del 31 de Diciembre del 2019, se encontraban más de 1'771.237 inmigrantes venezolanos en Colombia y en el departamento del Valle del Cauca se estima que hay 92.530 inmigrantes venezolanos, un 5.22% de esta población y específicamente en la ciudad de Cali hay 62.414 venezolanos (Ministerio de Relaciones Exteriores, 2020). Se puede evidenciar un crecimiento en la población de inmigrantes venezolanos ya que de acuerdo a la información recolectada el Ministerio de Relaciones Exteriores (2020) "de los 870 mil ciudadanos venezolanos que se encuentran radicados en Colombia, cerca de 382 mil se encuentran en condición regular, un poco más de 442 mil están en proceso de regularización, mientras que cerca de 46 mil están en condición irregular" (Ministerio de Relaciones Exteriores, 2018).

Esto causa gran impacto, pues de acuerdo a Uribe, González, Cárdenas y Burgos (2018), estas personas no encuentran un buen empleo debido a que al menos un 65% recibe menos de un salario mínimo, el 19% refiere que han sufrido de explotación laboral y un 37% señalaron que han experimentado discriminación, problemas en el sistema de salud, ya que el 99% de venezolanos en Colombia, refiere no estar afiliado a un sistema de salud integral y presentan afectaciones en la parte educativa porque de los niñas, niños y adolescentes registrados un 28% se encuentran estudiando, esto hace que su calidad de vida se afecte de manera negativa, pues el empleo, la salud y la educación son derechos y estos son vulnerados al no tener permisos legales los cuales les brindan estos servicios.

Revisando el proceso migratorio de los ciudadanos venezolanos a Colombia, se evidencia que esta no es la primera vez que pasa esto en el país colombiano, por lo que se pueden identificar tres movimientos migratorios que se han definido por las características que se demuestran en cada uno de estos. De acuerdo a un análisis exploratorio realizado en Bogotá por Castillo, Ayala, Prada, Ocampo, Cajiao, Lleras, Rubio, Silva y Zárate (2018), el primer movimiento migratorio se dio especialmente en el sector empresarial, por la inconformidad que se generó con las nuevas políticas económicas basadas en el control gubernamental de las principales industrias, lo cual generaría nacionalizaciones de las empresas, por lo cual los empresarios deciden migrar a Colombia con sus empresas y de esa manera proteger su capital; seguidamente se dio el segundo movimiento migratorio, este tuvo dos oleajes, uno que se dio en el 2005, por los despidos masivos en el sector petrolero y la otra oleada de migración se dio en 2010 por la devaluación de la moneda, lo que generó un bajo costo del Bolívar; por último se dio el tercer movimiento migratorio el cual se ha denominado como masivo, debido a que se refleja la gran magnitud y crisis migratoria que ha pasado el país venezolano, este movimiento inició en 2015 con la deportación de los colombianos que estaban ilegalmente, seguidamente en 2017 se presentó una gran migración de venezolanos debido a la devaluación significativa de la moneda, emigrando al país colombiano en busca de mejores oportunidades (Castillo, et al., 2018).

Estos movimientos migratorios demuestran que cada uno se ha dado por unas características y necesidades especiales, aunque se evidencia que esta última ola migratoria ha sido en gran medida la más significativa y en donde se ha reflejado mayor flujo de migrantes, además de presentarse que estas personas llegan a establecerse al país, lo que puede generar un gran cambio en sus vidas, debido a que dejan una gran parte de su familia y deben adaptarse a una nueva sociedad la cual tiene diferencias culturales, además muchas de estas familias

llegan al país sin un empleo estable lo cual genera que empiece a sentir estrés aculturativo y este vaya aumentando.

Por otro lado, es importante estudiar la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas desde una mirada psicológica, puesto que la variable calidad de vida permite explorar las diferentes dimensiones del ser humano, desde indicadores de salud física, emocional, cognitiva y social; en este sentido, el Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio se refleja que en las personas emigrantes venezolanos la calidad de vida puede estar afectada, en el bienestar físico, psicológico y social, debido a que se están quedando sin recursos por la crisis humanitaria en la que se encuentra el país venezolano (Minsalud, 2018).

Pasando a la parte académica, los resultados de este proyecto aportarán a la línea de investigación “salud, clínica y traslacional” del grupo de la Facultad de Salud, llamado “Scientia et vita”, dado que se podrá reflejar desde qué perspectiva las personas entienden su calidad de vida, si la conciben desde una mirada económica (cosas materiales) o si se preocupan por su bienestar (salud física-psicológica), con el fin de establecer indicadores que caractericen las familias emigrantes venezolanas en cuanto a cómo la CV se ve afectada cuando toman la decisión de emigrar.

Objetivos

Objetivo general

Caracterizar la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas situadas en la ciudad de Santiago de Cali, Colombia

Objetivos específicos

- ✓ Identificar los factores que afectan la calidad de vida de las familias inmigrantes venezolanas en términos físicos, psicológicos y contextuales.
- ✓ Describir la calidad de vida de las familias inmigrantes venezolanas asociadas a las características sociodemográficas.
- ✓ Describir la calidad de vida de las familias inmigrantes venezolanas con relación al rol que cumplen en su núcleo familiar.

Marco Teórico-conceptual

El siguiente apartado, recoge los diferentes conceptos que son parte de la construcción de diversos autores en lo que concierne a las categorías calidad de vida y migración, los cuales ayudaron al desarrollo de la investigación, teniendo en cuenta de igual modo la variable de familia.

El concepto de calidad de vida ha sido utilizado desde varios aspectos y en diferentes campos, además de que ha sido definido por diversos autores, por lo cual no se tiene una definición única sobre el concepto. Por otro lado, encontramos el concepto de migración, el cual últimamente ha tomado mayor relevancia, ya que se han publicado diversas investigaciones referentes a las migraciones que han sucedido en todo el mundo. Aunque en la presente investigación se hace referencia a la migración que se ha presentado por parte de venezolanos al país colombiano. Por lo cual, se tomaron estas dos categorías y se relacionan para poder conocer la manera en que perciben su calidad de vida al no encontrarse en su país de origen.

La Calidad de Vida (CV)

El concepto de calidad de vida, se ha presentado desde tiempos remotos, el término fue apareciendo en los debates públicos en torno al medio ambiente y al deterioro de las condiciones de vida urbana, esto sucedió en la década de los 60, por el interés de conocer sobre el bienestar de las personas, además la calidad de vida está directamente relacionada al bienestar de las personas y esto se divide en dos factores que son, el factor subjetivo que trata sobre la percepción de cada sujeto en su bienestar a nivel físico, social y psicológico; el factor objetivo estaría relacionado al bienestar material, el de salud y armonía (Gómez-Vela y Sabeh, 2000).

Para dar comienzo desde una mirada teórica sobre la Calidad de Vida (CV), es la del autor Angus Campbell, que fue uno de los principales pioneros en definir la calidad de vida, como una implicación de los objetivos tanto económicos como psicológicos, pero dándole mayor peso a lo psicológico, centrándose primordialmente en el bienestar de las personas, de esta manera dando a entender, que no se debe centrar solo en los objetivos económicos sino preocuparse por el bienestar personal. (Campbell, 1976).

Por ende, al mencionar el concepto de calidad de vida se refiere a la presencia o a la ausencia de satisfacción vital subjetiva y a los indicadores estándar objetivos, por lo cual de esta manera las personas consideran tener una buena vida (Salazar, Pando, Beltrán y Heredia, 2005). Por lo tanto, reconocer estas variables supone identificar los indicadores objetivos del bienestar al igual que los indicadores subjetivos y de esta manera reconocer que la calidad de vida consiste en el sentimiento de satisfacción que pueden estar determinado por factores psicológicos, sociales y biológicos de la salud.

De igual forma la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1996) describe la calidad de vida a partir de la manera que tiene el individuo en cómo percibe su vida y con relación al contexto de la cultura, del sistema de valores en el cual vive, de la misma forma con relación con sus objetivos, sus expectativas, sus inquietudes y sus normas. De igual forma está influido por la salud física del sujeto, sus relaciones sociales, su estado psicológico, el grado de independencia, los factores ambientales y sus creencias personales.

Por lo cual, en la búsqueda de la medición de la calidad de vida, la OMS (1996) diseñó el World Health Organization Quality Of Life (WHOQOL-BREF, siglas en ingles), un instrumento para evaluar la calidad de vida en personas sanas y enfermas que a diferencia de otros, considera la percepción del sujeto de su calidad de vida en 4 dimensiones: física, psicológica, social y ambiental. Este instrumento se ajusta más a los criterios a evaluar, ya que presenta estructura

conceptual más amplia, un desarrollo psicométrico, presenta más confiabilidad al igual una adaptación cultural y de lenguaje.

Este instrumento se ajustó más a la definición de la calidad de vida y a su medición, ya que otros instrumentos eran insuficientes para dar respuesta a este, porque solamente priorizaban las dimensiones objetivas y las condiciones materiales de vida y no presentaban una uniformidad en las preguntas, además median el impacto de la enfermedad, pero no el de calidad de vida. El WHOQOL-BREF tiene 26 preguntas, dos preguntas generales sobre satisfacción con el estado de salud y 24 preguntas que generan un perfil de calidad de vida en cuatro dimensiones: Salud Física, Salud Psicológica, Relaciones Sociales y Ambiente. Se entiende por salud física, al óptimo funcionamiento del organismo del individuo y el estado de bienestar en donde el cuerpo debe de funcionar de manera óptima, o que el cuerpo esté funcionando correctamente. La salud psicológica, hace referencia al bienestar emocional, mental y social. Si se está afectando, puede cambiar la forma en que pensamos, sentimos y actuamos frente a las situaciones que enfrentamos en la vida.

Las relaciones sociales se pueden denominar como el conjunto de factores vinculados a las interrelaciones entre las personas y en la vida en sociedad, además de las interacciones sociales que se encuentran reguladas por normas sociales entre más de dos personas. Y la dimensión de ambiente hace referencia a la relación esencial con el valor simbólico atribuido al espacio que le da la persona. Las puntuaciones mayores indican mejor calidad de vida (Sáiz y Santamaria-Vazquez, 2015).

Por otro lado, el impacto o efecto que presentan las problemáticas migratorias en las personas que pasan por esta situación son de manera psicológica, familiar y social. Desde una mirada psicosocial no se puede llegar a generalizar estos problemas psicosociales, por motivos de que no todos pasan por estas mismas afectaciones. Por otro lado, las personas prestadoras de servicio

apenas conozcan algunos de estos efectos migratorios puedan actuar a las necesidades de cada persona migrante de acuerdo con el enfoque de derechos humanos y la acción sin daño.

Desde una visión psicosocial de los impactos que genera la inmigración, se puede generar en las personas más vulnerables, al igual que se pueden experimentar al mismo tiempo, como serían afectación en los aspectos físicos, en lo psicológico-emocional y las afectaciones colectivas; siendo así la causa que podría desencadenar una crisis. Pero lo que busca la mirada psicosocial no es evitarlas, sino apoyar a las personas y que atraviesan esta problemática con el menor daño posible. Para que esto de un buen resultado la atención psicosocial, debe reconocer sus recursos y necesidades para la realización de una intervención, y comprender cuáles han sido los impactos y así reconstruir la confianza en uno mismo y en los demás, la identidad, los vínculos de afecto y la capacidad de imaginar el futuro (OIM, 2018).

En otro orden de ideas, la calidad de vida responde al nivel de satisfacción como al cumplimiento de expectativas y no solamente al establecimiento de un bienestar social. Desde el campo de la medicina, las mediciones de la calidad de vida están con relación al equilibrio biopsicosocial, estos son: el biológico, desde una perspectiva de salud, es importante identificarla como un elemento esencial en la CV. Lo psicológico, desde la percepción de la persona en los estados cognitivo y afectivo, de esta manera e incluyen creencias y significados frente a la vida y la actitud frente al sufrimiento y lo social, en la interacción de la persona con los roles sociales y las relaciones que se presentan en su vida ya sea desde lo familiar o laboral. (Salazar, Pando, Beltrán y Heredia, 2005).

Sin embargo, Ardila (2003), refiere que el concepto de calidad de vida se debe de considerar desde la perspectiva cultural ya que es un concepto que varía de acuerdo a la cultura y los grupos sociales. Los principales factores a tener en cuenta al estudiar la calidad de vida son: el bienestar emocional, riqueza material

o bienestar material, salud, trabajo, relaciones familiares/sociales, seguridad, integración con la comunidad.

Asimismo, Ardila (2003) en su artículo calidad de vida: una definición integradora, presenta las principales definiciones con relación a la CV, ya que este concepto ha sido definido por varios autores lo cual constata que no hay una definición acertada de calidad de vida, las definiciones propuestas son:

- *“Calidad de vida es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa”* (Levy y Anderson, 1980).
- *“Calidad de vida es la evaluación subjetiva del carácter bueno o satisfactorio de la vida como un todo”* (Szalai, 1980).
- *“Calidad de vida es la apreciación que el paciente hace de su vida y la satisfacción con su nivel actual de funcionamiento comparado con el que percibe como posible o ideal”* (Celia y Tulskey, 1990).
- *“Por definición, la calidad de vida es la sensación subjetiva de bienestar del individuo”* (Chaturvedi, 1991).
- *“Es el indicador multidimensional del bienestar material y espiritual del hombre en un marco social y cultural determinado”* (Quintero, 1992).

Con relación a CV, se tuvo en cuenta el concepto de calidad de vida con relación a la salud (CVRS), ya que en el instrumento utilizado se encuentra una pregunta enlazada a esto. Por lo cual, este concepto está más ligado a los cuidados sanitarios, debido a que está al pendiente del bienestar del paciente llegando al punto de considerarlo fundamental en su tratamiento como en su sustento de vida. De igual forma este concepto está más encaminado a evaluar la calidad de las personas que están pasando por una enfermedad y determinar el impacto que esta causa en su vida diaria. Según Urzua (2010), en su artículo se

puede encontrar definiciones de CV, aunque están catalogadas más como CVRS, las definiciones propuestas por diversos autores son:

- *“Expresión de un modelo conceptual que intenta representar la perspectiva del paciente en términos cuantificables, la cual depende de su vivencia pasada, su estilo de vida presente, sus esperanzas y ambiciones para el futuro”.* (O’boyle).
- *“Resultado cognitivo y afectivo del afrontamiento a estresores y disturbios percibidos contra los objetivos de la vida, tales como la enfermedad específica y elementos generales; experimentar satisfacción con la vida y afectos positivos y la ausencia de efectos negativos”.* (Echteld, Van elderen, Van der Kamp).
- *“Evaluación subjetiva de la influencia del estado de salud actual, el cuidado de la salud y las actividades promotoras de la salud, en la habilidad para alcanzar y mantener un nivel de funcionamiento general que permita seguir las metas valoradas de vida y que esto se refleje en su bienestar general”.* (Shumaker y Naughton, pág. 359).

Procesos migratorios

Se puede decir que la migración es un acontecimiento que se ha realizado durante décadas por personas que buscan tener una mejor oportunidad de vida, pero se debe tener muy en cuenta que este acontecimiento son por los problemas que se enfrentan las personas día a día como son políticos, sociales, económicos, personales, culturales y entre otros. Concedido que algunos analistas e historiadores como lo es (Hobsbawn, 1998) hubo mayor migración en los siglos XX-XXI, aunque también podemos ver que la migración, inmigración y emigración es un tema muy amplio y podemos encontrar más de un significado u opinión. Sumado a lo anterior la migración en América latina se ha dado desde hace tiempo por la conquista de Cristóbal Colón, pero ya fue en 1870 y 1930 que la

inmigración alcanzó proporciones realmente masivas y los países más preferidos de los migrantes eran Argentina, Brasil, Cuba y Uruguay (Goebel, 2016).

Asimismo, entiéndase como migrante a toda persona que se traslada fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea dentro de un país o a través de una frontera internacional, sea de manera temporal o permanente y por diversas razones (Organización Internacional para las Migraciones OIM, 2020). Sin embargo, se podría inferir que la migración es generada principalmente por problemas sociales, económicos, políticos, culturales, personales y entre mucho más con los que se enfrenta el hombre cada día. Según Guzmán (2005), de este concepto se desprende la inmigración que se define como el movimiento de una población que consiste en la llegada de personas a un país o región diferente de su lugar de origen para establecerse en él, por ejemplo, en el caso de esta investigación, la situación migratoria que vive el país de Venezuela.

De este modo, en Colombia la migración se ha dado por tres olas donde la primero sucedió en los años sesenta y setenta donde las personas migran a Estados Unidos de América enfatizando que las personas migraban por los factores económicos, en la búsqueda de un mejor empleo y por razones políticas relacionados por las amenazas de grupos armados y se redujo en los años noventa, la migración de colombianos a Estados Unidos de América, en la década de los ochenta se dirigen a Venezuela donde ocurrió la segunda ola que las personas migraban a el país vecino y la tercera ola ocurrió en los años noventa que la fue para España (Cancillería de Colombia). De acuerdo a esto, se puede definir que la migración por la Real academia española es un “Desplazamiento geográfico de individuos o grupos, generalmente por causas económicas o sociales.” (RAE) De esta manera podemos decir que la migración, es un proceso en el cual se realiza desplazamiento de personas de un territorio a otro; de esta circunstancia nace el hecho de que la migración posee dos características fundamentales que son la emigración e inmigración.

Las migraciones se clasifican en:

- Nacional o interna: La migración interna hace referencia cuando la persona migra dentro de su propio país de origen es decir que hace un cambio de residencia de un estado a otro.
- Internacional o exterior: Es donde las personas migran a otro país y hace el cruce de frontera y de esta manera existen las dos posibilidades de hacerlo y es de la manera legal e ilegalmente esto se da por la falta de oportunidades que no hay en el país de origen.

Según las duraciones:

- Temporales: Esto significa que la persona migrante realiza desplazamientos recurrentes, pero mantiene en su país de origen y ya realiza los viajes a otros países dependiendo de sus intereses y necesidades.
- Definitivas: Como hace referencia su nombre, es cuando una persona ya hace definitivo que se va a quedar en ese lugar en que emigró.

Basándose en lo anterior se encuentra que de acuerdo a la ONU MIGRACIÓN emigrante significa que: “Desde la perspectiva del país de salida, movimiento que realiza una persona desde el país de nacionalidad o de residencia habitual hacia otro país, de modo que el país de destino se convierte efectivamente en su nuevo país de residencia habitual” (OIM, 2020, P. 3).

Esto nos quiere decir que la migración es el proceso de salida del lugar de origen hacia otro, por otro lado, Además, la última característica que tiene la migración es la inmigrante y de acuerdo con la ONU MIGRACIÓN significa que: “Desde la perspectiva del país de llegada, el acto de trasladarse a un país distinto del país de nacionalidad o de residencia habitual, de manera que el país de destino se convierta efectivamente en el nuevo país de residencia habitual.” (OIM, 2020, P.4). Aquí nos referimos a que la inmigración es el proceso de entrada de

un extranjero a un país de destino, las personas que inmigran al país de destino se convierte en su nuevo país de residencia.

Por otro lado, de acuerdo con las Naciones Unidas Colombia nos arroja un resultado de la crisis económica que está pasando y ha permitido que 4 millones de venezolanos han abandonado sus hogares, la mayoría de ellos se están estableciendo en países más cercanos. Acabando de señalar que Colombia alberga a aproximadamente 1,7 millones de personas y de acuerdo a esa cifra de 1,7 millones también se encuentra que más de 400,000 colombianos han regresado de Venezuela. Habría que decir también que de acuerdo a estas cifras y la información que nos brinda Migración Colombia hay 442.462 personas registradas en el RAMV (Registro administrativo de migrantes venezolanos) en dónde se clasifica que con el 49.67% que equivale a 219.799 son mujeres, el 50.245% que equivale a 222.330 son de hombres y el 0.075% que equivale a 333 son transgénero y en el VALLE DEL CAUCA hay un- 3,7% de esa cantidad de población que se encuentran registrados en el Ramv.

El Ramv en Colombia “es un proceso que busca ampliar la información sobre la migración de venezolanos en el país. La información recaudada servirá como soporte para la formulación y diseño de la política integral de atención humanitaria con el fin de que la oferta de servicios se haga con la información más acertada, según el decreto 542 del 21 de marzo de 2018.” (UNGRD, 2018). Sumado con lo anterior el Ramv no otorga ningún estatus ni constituye autorización de permanencia o regularización, al igual que obteniendo este documento la persona no está exalta de que no se le pueda sancionar, como colocarles multas, deportaciones o expulsiones de cualquier tipo.

Cabe señalar que al igual que el Ramv es uno de los tantos documentos que debe de sacar una persona que inmigra a Colombia y uno de los más importantes es el Pep (permisos especiales de permanencia) ya que con este documento la persona está autorizada de estar temporalmente en condiciones de

regularización migratoria en Colombia de una manera regular, segura y tiene el derecho legal de acceder a la salud, educación, trabajo, la atención de niños, niñas y adolescentes en todo el terreno colombiano sin ser perjudicados. Cabe señalar que el último corte de 12 de abril del 2020 el total de venezolanos que pudieron sacar el Pep son de 687.332 y en el valle del cauca fue de un porcentaje de 43.305 de venezolanos beneficiados por el Pep.

Como se ve puede observar en el último informe que subió migración Colombia el último mes que registraron los flujos migratorios fue del mes de marzo del 2020 con un total de entrada y salida de venezolanos de 337.129, en donde la entra de venezolanos es de 173,861 personas que inmigraron a Colombia y de salida fue de 163.268 de personas que emigraron de Colombia hacia otro país (Migración Colombia, 2020).

Efectos psicosociales de la migración

Estableciéndose con lo anterior y con la presente investigación, se puede encontrar que también se encuentra algo más relacionado con los tres conceptos que son migración, emigración e inmigración, es la palabra que afecta a todas las personas que salen de su país de residencia que es la xenofobia, es uno de tantos tipos de discriminación que las personas hacen a otros, así como hay discriminación por el tipo de religión, estrato socioeconómico, política, por el simple hecho de nacer, por tener preferencias sexuales y relaciones afectivas distintas, compréndase por xenofobia la discriminación a diferentes culturas de cada país de origen, además genera rechazo a los extranjeros. Esto nos quiere decir que la xenofobia es una sensación de miedo o de rechazo hacia lo otro o lo desconocido además tiene como comportamientos las personas al rechazo, prejuicios, intolerancia, la exclusión entre otras a personas que son percibidas como extranjeros. (UNICEF, 2019).

El impacto psicosocial que es causado por la migración, afecta la mayor parte del tiempo negativamente a las personas, ya que al pasar por un proceso

migratorio esto puede causar daños irreparables, el que más se destaca es la desintegración familiar. Otra consecuencia que puede generarse son los problemas de salud mental, ya que la persona se ve afectada por un aumento del estrés, y esto puede ser producto por las dificultades en las que las personas migrantes tiene que pasar para poder acceder a satisfacer necesidades mínimas como lo son: trabajo, salud, vivienda, educación, recreación (Rozas, 2002).

Por lo cual la migración es un proceso, el cual está acompañado de diferentes implicaciones a nivel social, por lo que la persona tiene que adaptarse a una nueva cultura y debe empezar a crear nuevas redes de apoyo, para Melgarejo y Ortiz (2018) las implicaciones a nivel psicológico se deben a que el inmigrante pasa por diferentes situaciones que se convierten en estresores en su adaptación, como puede ser el cambio sociocultural, la exclusión, la dificultad económica, la escasez de empleo y la falta de redes de apoyo estables, estas situaciones llegan a generar mucho impacto en el bienestar psicológico de la persona migrante, quienes llegan a experimentar síntomas de estrés o ansiedad.

Aunque también se encuentra el otro punto, el cual migrar puede llegar a ser algo positivo para la persona, aunque una variable importante para esto son las relaciones sociales estas se pueden reflejar en el tipo de acogida que los inmigrantes reciban por parte del territorio que sea el destino, por ende es precisamente en la acogida de la sociedad receptora, las condiciones de vivienda, y las situaciones de empleo, las que juegan un papel muy importante en el proceso de adaptación del inmigrante de acuerdo a la integración y a la posibilidad de producir alteraciones psicológicas. (Melgarejo y Ortiz, 2018).

Por otro lado, una investigación realizada en Perú por Blouin, Jave y Goncalves (2019) sobre los impactos psicosociales en las personas refugiadas y migrantes venezolanas alojadas en albergues en lima (Perú), describe lo impactos desde la terminología utilizada por las personas entrevistadas, relata que las personas migrantes expresan sentirse con temor, angustia e incertidumbre,

haciendo referencia a sus condiciones de inestabilidad laboral y de vivienda, el no poder mantener contacto con sus familiares, y el miedo a una posible expulsión, estas preocupaciones se convierten en una constante en la vida de estas personas inmigrantes, ya que al encontrar en un lugar desconocido y no contar con los recursos materiales y humanos a los cuales estaba acostumbrado en su país de origen, lo cual genera estas preocupaciones.

De igual forma otro impacto que se genera es la frustración y la desmotivación, estos son producto de la decepción que sienten al no poder conseguir un trabajo estable, en especial para las personas que tienen títulos profesionales, tener que someterse a realizar otro tipo de labores, por otro lado en el caso de encontrarse con niños a su cargo, no poder acceder a productos de primera necesidad para ellos. También se menciona los sentimientos de soledad, tristeza y depresión, estos se manifiestan sobre todo cuando les toca pasar por celebraciones especiales, lejos de su país y de su familia.

También se menciona el duelo y la culpa, estas personas pasan por esto, esto en especial cuando tuvieron que salir de su país, y si se ha producido de manera forzosa, experimentan una clase de duelo, ya que tuvieron que dejar su país, su cultura, sus seres queridos, y en especial a su familia. Estos impactos psicosociales, que experimentan estas personas no se dan de manera aislada, por el contrario muchos dependen de las condiciones y características que experimentan las personas, por lo cual pueden entremezclar sentimientos positivos y negativos. Aunque estas personas no les prestan atención a lo que están sintiendo, ya que están más atentos en poder adaptarse al nuevo lugar. (Blouin, Jave y Goncalves, 2019).

Con relación a la salud en los migrantes, las investigaciones con relación a esto expresan que cuando los migrantes llegan a su destino pasan por diferentes situaciones que pueden aumentar su vulnerabilidad social, experimentando carencia de recursos económicos y personales, lo que puede generar

consecuencias negativas en su salud. En este mismo sentido expresan que los problemas de salud que pueden experimentar los migrantes son: enfermedades infecciosas, enfermedades mentales, enfermedades crónicas degenerativas, enfermedades asociadas con riesgos laborales y trastornos alimenticios. (Salgado, González, Bojorquez y Infante, 2007)

Causas de la migración

Habría que decir también que existen múltiples causas por las cuales se lleva a cabo la migración como por ejemplo se encuentra la parte económica en la búsqueda de mejorar la calidad de vida y la búsqueda de un empleo o de un mejor empleo, también está la parte social donde buscamos mejorar nuestros servicios básicos que se niegan en el país de origen o que necesitamos como derecho tales como son salud, educación, recreación, etc. Adicionalmente, también está la parte política como asilo o refugio y las naturales como son los terremotos, sequías, inundaciones, entre otros. (OIM, 2020).

En este sentido hay teorías que intentan dar explicación sobre los motivos de este fenómeno, abordándola desde diferentes perspectivas, una de ellas es la teoría neoclásica push pull, según León (2005), se basa en una serie de elementos los cuales se asocian tanto al lugar de origen como al lugar de destino. De esta manera explican que hay una serie de factores que empujan (push) a abandonar, lo que conlleva a que se compare con otros lugares con condiciones más ventajosas, lo que estaría generando una fuerza de atracción (pull), lo que quiere decir que de esta manera se estaría generando una dinámica de expulsión y atracción (push pull).

En referencia al factor de expulsión, estos no son más que las razones que empujan a los individuos a abandonar sus lugares de origen, ya sea por la crisis o la situación económica negativa enfrenta el país, lo que se traducen en pobreza y escasas posibilidades de vivir dignamente. León (2005), Igualmente destaca otros factores, los cuales son: bajos niveles de vida, bajos salarios, falta de libertades

políticas, represión. Por lo cual los factores de atracción estarían asociados al lugar de destino, los cuales serían los contrarios a los de expulsión.

Por otra parte las teorías que se centran en el proceso de perdurabilidad de las migraciones, ya sea a nivel social o colectivo, cuando la migración ha iniciado. Desde la teoría de las redes sociales, explica que tanto en la comunidad de origen como la de destino, el migrante accede a una serie de relaciones que llegan a influir en la permanencia o en el retorno. Esto se debe a la existencia de lazos interpersonales, ya sean las redes familiares o de amistad, y estos lazos conectan migrantes y no migrantes, desde el lugar de origen y destino. Esto quiere decir que el inmigrante a la sociedad receptora que llega establece nuevas relaciones sociales y que llegara a valorar como junto a las que dejó en su país de origen. Si el inmigrante en su destino crea fuertes lazos familiares como casarse, esto sería un factor determinante para que la migración se convierta en definitiva, pero por el contrario si no establece un lazo importante, su familia en el lugar de origen podría presionar el retorno. (León, 2005).

Relación entre Procesos Migratorios y Calidad de Vida

En estos procesos migratorios podemos encontrar según León (2005), unos momentos o etapas las cuales pasan las personas o familias que deciden migrar. El **primero** se trata sobre la preparación esto lleva tiempo, ya que las personas comienzan a hacer una valoración de lo que tiene y de lo que van a conseguir si deciden dejar su país, de esta manera las personas o la familia van notando los problemas que tiene en el lugar donde viven, esto va afectando su calidad de vida ya que experimentan emociones al verse obligados abandonar el lugar más maravilloso que para ellos no tiene un igual, ya que en este se han criado y han formado lazos sociales, y comienzan a sentir la pena y tristeza por dejar su país, comienza a agotar tiempo y energías por decidir que ha de llevarse a su nueva residencia. También comienza a ver qué personas le acompañarán y hace una

idea de un proyecto sobre cómo logrará obtener esos objetos o metas que en su actual país no ha podido obtener o lograr.

El **segundo** momento se basa en el acto migratorio esta etapa corresponde al desplazamiento del país de origen al país o países receptores, para las personas o familias que deciden emigrar saben que serán unos años lo que necesitaran para mejorar su calidad de vida o las situaciones por las que están pasando. La duración de esta etapa las emociones aumentan porque esta situación produce varias circunstancias especiales, por ejemplo, el huir de cualquier tipo de amenazas. El **tercer** momento es sobre el asentamiento este término hace referencia al periodo que va desde que las personas o familias llegan al país receptor hasta que pueden resolver los problemas mínimos que son inmediatos para su subsistencia, en este tiempo va implicados cambios personales de los recién llegados y también va cambiando el ambiente por parte de la comunidad del país receptor.

Estas personas no pierden sus costumbres y valores con los que ha sido criado en su país de origen, la calidad de vida de los emigrantes se comienza ver afectada cuando no hay cierta compatibilidad con la comunidad receptora esto hace que el desarrollo se detenga y la inadaptación se vuelva algo permanente, esto se le denomina como un periodo de crisis y para que esto no pase a ser algo grave depende de la capacidad de los emigrantes para soportar cierta ansiedad en su proceso migratorio.

La **cuarta** etapa es la integración la cual sería el último momento de este proceso cuando ha sido de una manera adecuada, este punto las personas a familias migrantes adoptan la nueva cultura como propia para que pase esto el inmigrado renuncia a muchas o varias pautas con las que ha vivido, en este nuevo proceso el dolor por el cambio es algo grande para ellos, también se puede dar una aceptación mínima por parte del inmigrante, sobre la cultura del país receptor en donde no entre en conflicto con ella, pero sin que exista una necesidad de

incorporarla como suya. Esta se diferencia de la inadaptación en la forma que la acomodación sea lo menos perceptible para el inmigrante como para la comunidad receptora.

Por otro lado, Castaldi (2011), dice que los procesos migratorios son el traslado de personas desde unas zonas a otras sea dentro un país a otro o de un continente a otro, podemos decir que las personas que pasan por estos procesos no lo hacen por diversión o por querer hacer un viaje de placer, la mayoría de personas o familias lo hacen porque su país está pasando ya sea por una mala situación económica o por falta de oportunidades en el campo laboral y esto afecta principalmente su calidad de vida, aunque estas personas no están exentas de pasar algunas necesidades en su movimiento migratorio, como por ejemplo algún accidente en el camino o tener el que comer también tienen desafíos cuando llegan al país receptor, por sus diferencias culturales, la sociedad, sus costumbres.

Martínez y García (2018), analizan el fenómeno de los procesos migratorios desde la perspectiva de la persona y la existencia de diversos factores como son el laboral, económico, comunitario, psicológico, político, etc. Los cuales pueden incidir sobre el resultado del proyecto migratorio conduciendo a las personas o familias migrantes por su proceso de inclusión o de exclusión social. El concepto actual de exclusión social va más allá de su única vinculación con la pobreza y se asocia a situaciones tales como desventajas generalizadas en términos de educación, habilidades, empleo, salud, vivienda, recursos económicos, las menores posibilidades de acceder a las instituciones que distribuyen esos recursos. La mayoría de las personas migradas que llegan a los diferentes países se encuentran ya en una situación de alto riesgo social.

Además, ser blanco o negro, cristiano o musulmán, mujer u hombre condicionan de forma importante sus posibilidades de tener una integración de manera adecuada. Si a lo anterior se le añade, una desorientación en las primeras

fases su asentamiento, su situación de sin papeles, las dificultades de acceso al trabajo y/o a viviendas dignas, el desconocimiento del idioma, el racismo biológico-cultural al que han podido verse sometidos, el riesgo de exclusión se eleva exponencialmente. Esta situación se vuelve más dramática en el caso de los/as solicitantes de asilo. Los riesgos para la vida en las migraciones forzadas son un hecho evidente derivados de las dificultades que viven las personas migrantes a lo largo de su trayecto migratorio: violencia en países de tránsito, devoluciones ilegales en las fronteras, criminalización, políticas restrictivas de asilo, etc.

Familia y procesos migratorios

Para García (2008), la familia ha sido considerada como uno de los ejes de observación para analizar el impacto del cambio demográfico sobre la realidad social; sin embargo, en el país de Ecuador, durante la última década, estas familias se han visto en la necesidad de “desintegrarse” para asegurar su supervivencia a través de la migración, aun cuando la familia es una de las instituciones sociales más importantes de nuestra sociedad y un elemento fundamental en el diseño de políticas públicas. Las familias migrantes mantienen sus lazos familiares de distintas maneras enviando objetos como son las remesas, regalos, fotos, etc., desafiando el esquema tradicional de familia.

La familia la define como un grupo doméstico compuesto por individuos que se relacionan unos con otros, ya sea por sus lazos de sangre o por lazos legales (García, 2008). Varios trabajos de política pública han discutido primeramente los efectos negativos de la emigración sobre las familias llevándolas a situaciones como lo son: el divorcio, el abandono del hogar, el bajo rendimiento escolar de los niños y el embarazo adolescente, entre otros. Segundo, los efectos negativos han estigmatizado la figura materna cuando las madres son quienes dejan a la familia. Y tercero, la concentración en los procesos de desorganización familiar, a estas familias se les llaman “Familias Transnacionales” son aquellas familias que viven una parte de su tiempo o la mayor parte del tiempo separada. Sin embargo, a

pesar de la distancia, ésta se logra mantener unida dando paso a un sentimiento general de bienestar y de unidad que supera las fronteras, esto no quiere decir que estas familias no tengan conflictos en su desarrollo, ya que también se vuelven a reestructurar desde el punto de vista económico, tales como las diferencias de acceso a la movilidad, los recursos, los tipos de capital y estilos de vida.

Seguidamente según Zapata (2011), los procesos migratorios provocan un impacto social, cultural, político y económico de gran importancia sobre la sociedad receptora, el grupo migrante y el país de origen, esta dinámica se articula la familia como protagonista, por lo que sus miembros hacen esfuerzos por mantener y preservar los vínculos a través de las fronteras. De esta manera, la familia juega un papel central dentro del evento migratorio, ya que establecen y construyen lazos que superan la co-residencia y la presencia física, lo cual comienzan a surgir arreglos y reconfiguraciones en el interior de las familias. Esto implica que el grupo familiar no sea estudiado y comprendido desde el espacio nacional únicamente, sino desde el contexto transnacional, lo cual exigen realizar acercamientos con los miembros que se quedan, con el fin de entender los cambios que se dan a partir de los nuevos arreglos.

El proceso migratorio hace que muchos jóvenes admitan posiciones de mayor responsabilidad, el tomar decisiones financieras es una de esas posiciones esto los hace sentir responsables del bienestar de sus hermanos y hermanas menores, al asumir los roles paterno o materno. El responsabilizarse de las tareas de cuidado, de la administración y distribución del dinero enviado, supone para estos jóvenes una adultez temprana que modifica sus expectativas personales y las experiencias propias de su edad que no corresponden a la etapa del ciclo de vida individual, como lo es su adolescencia.

Para concluir, los procesos migratorios se configura la familia transnacional y esto permite evidenciar nuevas formas de relación y vínculos que se establecen

entre los migrantes y sus familias ubicadas en el país de origen, ya que el concepto de familia transnacional cuestiona las concepciones de familia que asocian la co-residencia y la presencialidad como elementos fundamentales para su comprensión, estas relaciones se van construyendo entre sus miembros trascendiendo las fronteras físicas así también generando nuevas modalidades de cuidado y diferentes formas de entender la maternidad y la paternidad, dentro de un espacio transnacional.

La presente investigación cobra importancia para el rol del psicólogo desde el campo social, debido a que las problemáticas inmigratorias y el gran impacto o efecto que esto genera de manera psicológica, familiar y social en las personas que están pasando por esta afectación. Desde una mirada psicosocial no se puede llegar a generalizar estos problemas psicosociales, por motivos de que no todos pasan por estas mismas problemáticas. Por otro lado las personas prestatarias de servicio apenas conozcan algunos de estos efectos migratorios puedan actuar a las necesidades de cada persona migrante de acuerdo al enfoque de derechos humanos y la acción sin daño.

Desde una visión psicosocial de los impactos que genera la inmigración, se puede generar en las personas más vulnerables, al igual que se pueden experimentar al mismo tiempo, como serían afectación en los aspectos físicos, en lo psicológico-emocional y las afectaciones colectivas; siendo así la causa que podría desencadenar una crisis. Pero lo que busca la mirada psicosocial no es evitarlas, sino apoyar a las personas y que atraviesen esta problemática con el menor daño posible. Para que esto de un buen resultado la atención psicosocial, debe reconocer sus recursos y necesidades para la realización de una intervención, y comprender cuáles han sido los impactos y así reconstruir la confianza en uno mismo y en los demás, la identidad, los vínculos de afecto y la capacidad de imaginar el futuro (OIM, 2018).

Marco jurídico

Indagando sobre los derechos de los inmigrantes se encontró que según la ley de Derechos Humanos en territorio Colombiano, todos los seres humanos tenemos los mismos derechos sin importar su raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de cualquier otra índole, origen nacional o social, posición económica y nacimiento (Mininterior, 2020) además toda persona no nacionalizada en Colombia se le reconocen el derecho a la salud, derecho a la educación, derecho al trabajo y la asistencia humanitaria: alojamiento.

El siguiente punto a tratar será sobre la ley 1090 del 2006 que habla sobre el ejercicio de la profesión de psicología, donde se enfocara en el Título II disposiciones generales, artículo 2o de los principios generales, en donde los psicólogos se rigen por unos principios universales, centrándose en el punto 5 que trata la confidencialidad que dice “Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad”.

Se afirma que en la encuesta no se pedirán datos que divulguen la identidad de la persona, al igual que sus números de identificación, guardando así la confidencialidad de las personas participantes, además se les presentará el consentimiento informado donde está explicado de qué tratará la encuesta y que su participación será totalmente voluntaria y esta no le traerá ningún beneficio. Igualmente se les dará la opción de comunicarse al correo de las participantes en caso de tener alguna duda o inquietud respecto a la encuesta.

De acuerdo a la normativa migratoria en Colombia, y el proceso que se lleva a cabo con la migración de personas venezolanas, se encuentra el decreto 1288 del 2018, en el cual se estipulan las medidas para garantizar el acceso a la personas inscritas en el registro administrativo de migrantes venezolanos a la oferta institucional y se dictan otras medidas sobre el retorno de colombianos. En este decreto se encuentran las modificaciones y los requisitos que se tienen en cuenta sobre el ingreso de las personas venezolanas, como los colombianos procedentes del país venezolano. De igual forma los requisitos para obtener el PEP y su utilidad para permanecer en el país. (Decreto 1288, 2018)

Marco Metodológico

Paradigma

En este proyecto de investigación se emplea el paradigma: empírico-analítico, que según Ricoy (2006) indica que el paradigma positivista se califica de cuantitativo, empírico-analítico, racionalista, sistemático gerencial y científico tecnológico. Por tanto, este paradigma positivista sustentará las investigaciones que tenga como objetivo comprobar una hipótesis por medios estadísticos o determinar los parámetros de una determinada variable mediante la expresión numérica (Ricoy, 2006, pág. 14). Así mismo por medio de este paradigma se busca explicar lo que sucede en el mundo social y se trata de indagar sobre regularidades y relaciones causales entre los elementos constituyentes (calidad de vida – inmigración), por lo tanto, con relación a la investigación esto aplica ya que se va a identificar los factores que afectan la calidad de vida en las familias inmigrantes.

Método

Perspectiva: Cuantitativa

Este proyecto se inscribe desde una perspectiva cuantitativa dado que Arellano (2013), menciona que los métodos cuantitativos tienen como objetivo medir y considerar la realidad, evaluarla en términos de sus comportamientos y tendencias, esto es necesario, ya que si se quiere saber con precisión qué es lo que ha pasado o qué es lo que está sucediendo, cuál ha sido su desempeño y qué consecuencias tiene en la inmediatez. Esto implica en la investigación, por lo que se evaluarán variables cuantificables referentes a la calidad de vida en un momento específico.

Tipo: Descriptiva

Esta investigación es de tipo descriptiva, por lo cual el autor Cauas (2015), refiere que los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. En un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, de forma tal de describir los que se investiga. Este tipo de estudio puede ofrecer la posibilidad de llevar a cabo algún nivel de predicción (aunque sea elemental). Es conveniente ya que se busca describir la calidad de vida de las familias inmigrantes desde los factores físicos, psicológicos, contextuales y sociales.

Diseño: Transversal no experimental

Por otra parte, los diseños de investigación transaccional o transversal realizan la recolección de datos en un solo momento y en un tiempo exclusivo, donde su propósito es describir variables y analizar su influencia e interrelación en un momento dado, es como tomar una fotografía de algo que sucede. En la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir sobre ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos (Sampieri, Collado, Lucio, Valencia y Torres 1998). Por lo tanto es oportuno en este proyecto ya que se va a medir la calidad de vida en un momento específico del tiempo con relación a las familias inmigrantes, además solo se describirá y no se manipulará la variable calidad de vida de estas familias.

Variables

A continuación en la tabla 1 se presentarán las definiciones de las variables que se utilizaron en toda la investigación, como lo son: calidad de vida, inmigración y familia, las cuales fueron fundamentales para el desarrollo de este análisis.

Tabla 1*Variables*

Variables	Sub variables	Definición
Calidad de Vida	Salud física, psicológica, relaciones sociales y ambiente.	Se entiende por CV las percepciones que tiene la persona en su bienestar físico, psicológico y social, ya sea de forma individual o las personas que lo rodean (OMS, 1996).
Migración	Inmigración	Movimiento de una persona o grupos de persona a otro país diferente al de su origen para establecerse en él (OIM, 2019).
Familia	Un miembro de la familia	Grupo de personas que tiene lazos consanguíneos con otros individuos (García, 2008).

Población/muestra

La población encuestada estuvo conformada por familias migrantes venezolanas que están en la ciudad de Santiago de Cali, se optaron por dichas familias que llevarán como mínimo 6 meses asentadas en la ciudad.

La muestra estuvo formada por 114 personas pertenecientes a familias migrantes venezolanas, evaluadas en el cuestionario WHOQOL-BREF durante tres semanas, el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, el cual consiste en seleccionar aquellos casos que son accesibles y que acepten ser incluidos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión generados en la investigación. (Otzen y Manterola, 2017)

Criterios de inclusión: Se consideraron como criterios de inclusión para participar en la investigación que fueran:

- Inmigrantes con nacionalidad Venezolana situados en la ciudad de Santiago de Cali, Colombia
- Llevaran por lo mínimo 6 meses en la ciudad de Santiago de Cali.
- Ser mayores de edad

Criterios de exclusión: Se consideraron como criterios de exclusión para participar en la investigación personas que:

- Fueran menores de edad
- No acepten o no firmaron consentimiento informado
- No se encuentren en la ciudad de Cali
- Lleven menos de 6 meses viviendo en la ciudad Cali
- Personas de nacionalidad diferente a la venezolana
- Personas con problemas cognitivos que le impidan entender o responder el cuestionario.

Instrumento

Se diseñó un instrumento que contenía la información relacionada con los datos sociodemográficos: edad, sexo, estado civil, si tienen hijos y que tipo de permiso poseen. Seguido de 26 preguntas para evaluar la calidad de vida en los

sujetos, con el cuestionario WHOQOL-BREF. Todo participante firmó un consentimiento informado antes de iniciar el estudio, en el cual se explicaba a los sujetos el objetivo fundamental de este proyecto de investigación.

El instrumento WHOQOL-BREF, proporciona una alternativa óptima al Whoqol-100, permitiendo una forma rápida de puntuar los perfiles de las diferentes dimensiones, el cual es la versión simplificada del Whoqol-100, para un uso más práctico. El cuestionario está compuesto por 26 preguntas, cada una con 5 opciones de respuesta. Este cuestionario refiere dos preguntas una sobre la calidad de vida general y la otra sobre satisfacción con la salud, las 24 preguntas restantes se agrupan en cuatro dominios de calidad de vida, siendo estos; salud física (7 preguntas), salud psicológica (6 preguntas), relaciones sociales (3 preguntas) y ambiente (8 preguntas). Cada encuestado debe responder a cada faceta en categorías cuyo puntaje oscila entre 1 y 5 puntos (Escala Likert). (Ver anexo No.3)

Los dominios o dimensiones y facetas del cuestionario WHOQOL-BREF son.

- Dominio Físico: Facetas (Dolor y malestar; Dependencia de medicación o tratamiento; Energía y fatiga; Movilidad; Sueño y descanso; Actividad cotidiana; Capacidad de trabajo).
- Dominio Psicológico: Facetas (Sentimiento positivo; Espiritualidad/ religión creencias personales; Pensamiento/ aprendizaje/ memoria/ concentración; Imagen corporal y apariencia; Autoestima; Sentimientos negativos).
- Dominio Relaciones sociales: Facetas (Relaciones personales; Actividad sexual; Soporte social).

- Dominio de Medio ambiente: Facetas (Seguridad física y protección; Entorno físico; Recursos económicos; Oportunidades para adquisición de información/ habilidades; Hogar; Cuidados de salud y sociales: disponibilidad / calidad; Transporte).

El instrumento no existe una puntuación total de calidad de vida, ya que considera que esta es un constructo multidimensional siendo así cada dimensión o dominio puntuado de manera independiente. La puntuación de cada dominio se determina multiplicando los totales de cada dominio por 4, de esta forma si la puntuación varía de 0 a 100, lo que quiere decir que cuanto mayor sea su valor, mejor será el perfil del dominio de calidad de vida.

Para calcular los puntajes de los ítems se suman los puntajes obtenidos en cada pregunta, es decir, las preguntas que corresponden según ítems son las siguientes:

- Salud Física: $[6-(Q3)] + [6-(Q4)] + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$
- Salud Psicológica: $Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + [6-(Q26)]$
- Relaciones sociales: $Q20 + Q21 + Q22$
- Ambiente: $Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$

Nota: Q se refiere al número de la pregunta en el cuestionario, por ejemplo pregunta n° 3 es igual a Q3. (World Health Organization, 1996).

Procedimiento

Fases

En esta investigación fue necesario organizar un plan de trabajo para la recolección de los datos, se utilizó un instrumento con el fin de recolectar información necesaria, que permitió corroborar lo planteado y encontrar las

respuestas a la pregunta de la investigación y lograr los objetivos propuestos, lo cual se realizó en cinco fases, las cuales consistieron en:

Fase 1. Preparatoria. Inicialmente se realizó una búsqueda exhaustiva del instrumento que mejor midiera las variables correspondientes, encontrando así el instrumento WHOQOL-BREF el cual mide la calidad de vida en cuatro dominios como lo son: la salud psicológica, la salud física, relaciones sociales y ambiente. Aunque se elaboró el cuestionario en un formulario de Google Forms. El plan de trabajo se organizó de esta manera, ya que por la emergencia sanitaria por el coronavirus (Covid-19), no se pudo desarrollar la entrevista y aplicar el cuestionario de manera presencial.

Fase 2. Recolección de la información. Se compartió el formulario por medio virtual, de igual manera se adjuntaba el consentimiento informado, también se le explicaba a la persona el objetivo del estudio. Esta recolección duró un rango de 4 semanas, además se le explicaba al sujeto que no existen respuestas buenas o malas y el investigador no influyó en las respuestas de los sujetos.

Fase 3. Organización de los datos. En esta fase se realizó una depuración con las respuestas obtenidas, teniendo en cuenta los factores de inclusión y exclusión, por ende las respuestas que no estaban completas o que omitieron algún paso o que no dieron el consentimiento informado, estos resultados fueron descartados.

Fase 4. Análisis. Se realizó un análisis estadístico descriptivo para todas las variables consideradas en el estudio. Las variables cuantitativas se resumieron con estadísticos de tendencia central (media, mediana) y de dispersión (desviación estándar). Se realizó un análisis estratificado de la relación entre las categorías de acuerdo a características psicológicas, físicas, contextuales y sociodemográficas.

Fase 5. Informativa. Finalmente se redactó el presente informe que contiene los principales hallazgos y resultados que apoyan las conclusiones.

Tratamiento de datos

Se utilizó el software IBM SPSS Statistics Base versión 22.0 para el análisis de los datos. De acuerdo a la prueba no paramétrica del Chi cuadrado se puede decir que se tenía una hipótesis alternativa, la cual era si existe una relación entre ser migrante y la calidad de vida, igualmente se tenía una hipótesis nula la cual era que no existía dicha relación. Al pasar los resultados obtenidos por la prueba del Chi cuadrado, se obtuvo un nivel de significación del 0,050% lo cual indica que se debe rechazar la hipótesis nula.

Resultados

Se realizó un análisis descriptivo para todas las variables consideradas, al ser variables cuantitativas se resumieron en estadísticos de tendencia central (media, mediana) y de dispersión (desviación estándar). Todos los análisis se realizaron en el software SPSS (IBM SPSS Statistics Base versión 22.0). Los resultados se presentarán de acuerdo a los factores sociodemográficos y luego siguiendo con los dominios de cada categoría, se utilizó el instrumento WHOQOL-BREF que nos permitió medir las sub variables las cuales fueron: salud psicológica, física, relaciones sociales y ambiente.

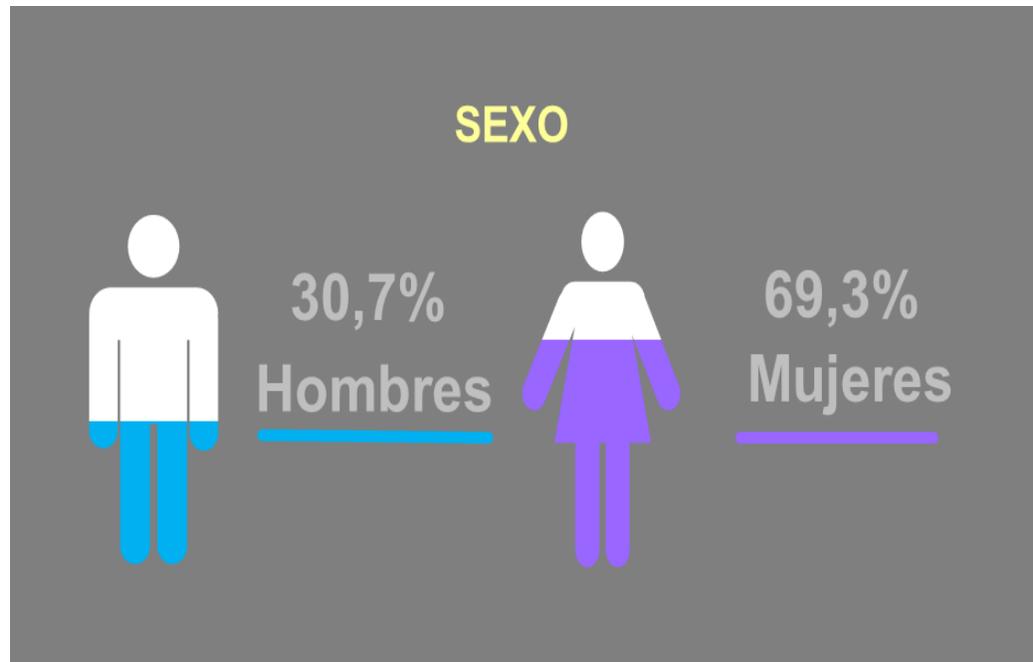
La aplicación del instrumentó facilitó, la visualización de los resultados por medio de gráficas y tablas, de la muestra de los 114 inmigrantes venezolanos, en donde se pudo observar que la calidad de vida de las personas inmigrantes no se encuentra tan baja si no que se muestra en los rangos de la normatividad, además en lo que respecta a la edad en el dominio ambiente en todos los rangos de edad fue uno de los mejores evaluado, el dominio psicológico también tiene una buena puntuación aunque las personas del rango de edad de 45-54 años se observa una disminución, el dominio de relaciones sociales tiene una puntuación baja y el dominio física el rango de edad de 18 a 24 años tuvo una buena puntuación y por último se observó que a mayor tiempo residiendo en Colombia va aumentando su calidad de vida.

Variables sociodemográficas: Sexo, edad, núcleo familiar y tiempo residiendo en Colombia

De las 114 personas encuestadas, tal como se presenta en la Tabla 2, el 69,3% fueron mujeres y el 30,7% fueron hombres. Se puede observar que de acuerdo a los resultados de esta categoría, se evidencia que hay más mujeres migrantes que hombres, como se observa en la figura 1.

Figura 1

Sexo

**Tabla 2**

Sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Hombre	35	30,7	30,7	30,7
Mujer	79	69,3	69,3	100
Total	114	100	100	

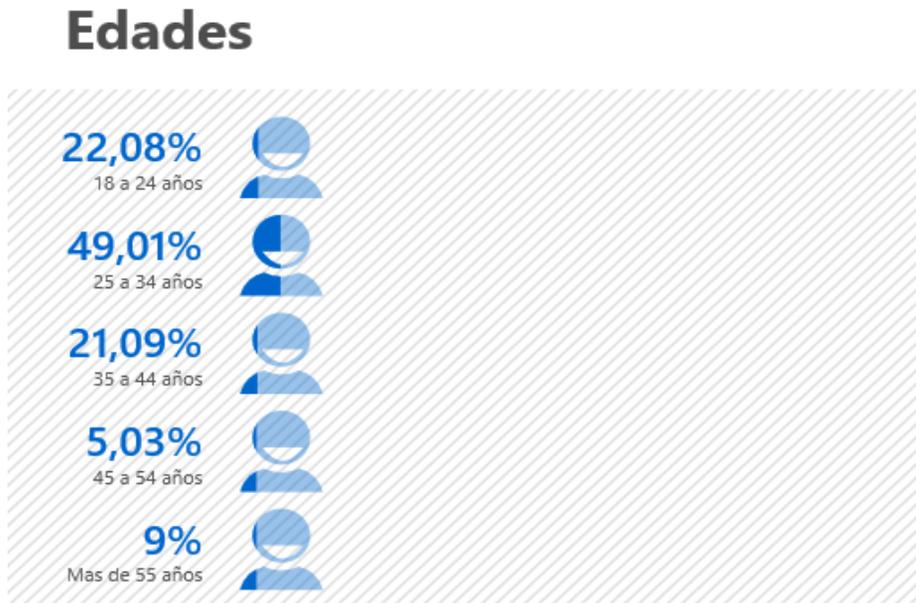
Con respecto al rango de edad, como se presenta en la tabla 3, este estuvo entre los 18 años a más de 55 años y las respuestas se analizaron según rangos de edad, es decir, en la edad entre 18-24 años su frecuencia fue de 22,8%; la edad de 25-34 años su frecuencia fue de 49,1%; los perteneciente a la edad de 35-44 años su frecuencia fue de 21,9%; los de la edad de 45-54 años su frecuencia fue de 5,3% y los de más de 55 su frecuencia fue de 0,9%; al respecto se puede observar que el rango predominante entre los migrantes es de 25 a 34 años de edad, tal como se puede observar en la figura 2.

Tabla 3*Edad*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18 a 24años	26	22,8	22,8	22,8
25 a 34años	56	49,1	49,1	71,9
35 a 44años	25	21,9	21,9	93,9
45 a 54años	6	5,3	5,3	99,1
Más de 55	1	0,9	0,9	100
Total	114	100	100	

Figura 2

Edad



En cuanto al núcleo familiar, como se presenta en la tabla 4, el 3,5% viven solos; el 16,7% equivalen a las personas que viven en pareja; el 32,5% son familias conformadas por tres personas; el 21,9% son familias de cuatro personas; el 11,4% son hogares de 5 personas y el 14% son familias de seis personas. Estos resultados dan un indicio de que predominan las familias conformadas por 3 personas, a estas le siguen las familias conformadas por 4 personas, como se puede apreciar en la figura 3.

Tabla 4

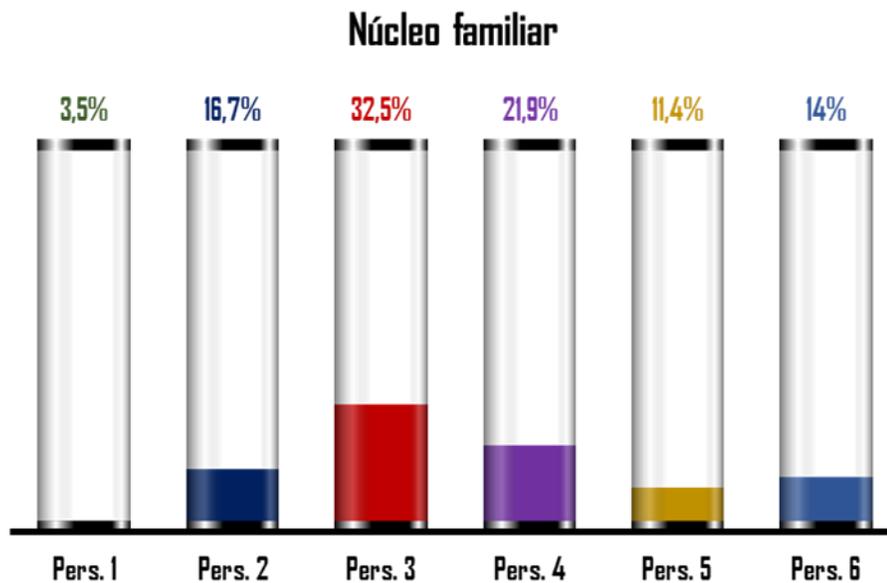
Núcleo familiar

¿Cuántas personas hacen parte de su núcleo familiar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado

1	4	3,5	3,5	3,5
2	19	16,7	16,7	20,2
3	37	32,5	32,5	52,6
4	25	21,9	21,9	74,6
5	13	11,4	11,4	86
6	16	14	14	100
Total	114	100	100	

Figura 3

Núcleo familiar

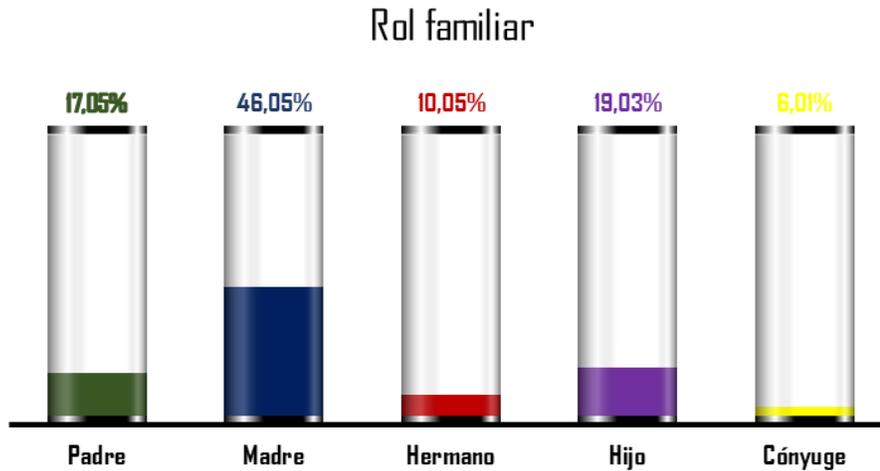


Por otro lado en cuanto al rol dentro de la familia, como se observa en la tabla 5, se obtuvo como resultado que el 17,5% pertenece al rol de Padre; el 46,5% cumplen el rol de Madre; el 10,5% tienen el rol de hermano o hermana; el rol con el porcentaje de 19,3% es de hijo o hija, y el 6,1% cumplen el rol de cónyuge. De acuerdo a estos resultados que obtuvimos se reafirma que el rol de Madre es el más predominante, y a la par se encuentran el rol de hijo/hija y el rol de Padre, esto se puede constatar en la figura 4.

Tabla 5*Rol familiar*

¿Qué rol cumple dentro de su familia?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Padre	20	17,5	17,5	17,5
Madre	53	46,5	46,5	64
Hermano	12	10,5	10,5	74,6
Hijo	22	19,3	19,3	93,9
Cónyuge	7	6,1	6,1	100
Total	114	100	100	

Figura 4
Rol familiar



En cuanto al tiempo que las familias migrantes llevan residiendo en Colombia, como se observa en la tabla 6, los datos obtenidos reflejan que las personas que llevan menos de un año son el 7,9%; los que llevan de 1 año a 2 años son el 78,1%; los que llevan residiendo entre 3 a 4 años son el 11,4% y los que llevan residiendo entre 5 a 6 años son el 2,6%. De acuerdo a estos resultados se observa que es más alto el número de familias migrantes que llevan residiendo entre 1 año y 2 años en Cali, Colombia, y el porcentaje más bajo fue para las familias que llevan residiendo entre 5 a 6 años. Estos datos se pueden comprobar en la figura 5.

Tabla 6
Tiempo residiendo en Colombia

¿Hace cuánto tiempo está en Colombia?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
6 a 11 meses	9	7,9	7,9	7,9
1 a 2 años	89	78,1	78,1	86

3 a 4 años	13	11,4	11,4	97,4
5 a 6 años	3	2,6	2,6	100
Total	114	100	100	

Figura 5

Tiempo residiendo en Colombia



Por otro lado, de acuerdo a la muestra obtenida de la población migrante con respecto a los estados de Venezuela al que pertenecen como se muestra en la tabla 7, el porcentaje del 12,3% son del estado de Aragua; el 9,6% son del estado de Bolívar e igualmente con este mismo porcentaje pertenecen al estado de Zulia; los que pertenecen al estado de Miranda y Anzoátegui son el 5,3% cada una; el 4,4% son del estado de Guárico; el 3,5% son del estado de Falcón y el 1,8% pertenecen a los estados de Portuguesa, Apure, y Táchira; y lo que corresponde al 0,8% pertenecen a los estados de Barinas, Nueva Esparta, Amazona, Trujillo y Yaracuy. Esto se puede visualizar en la Figura 6.

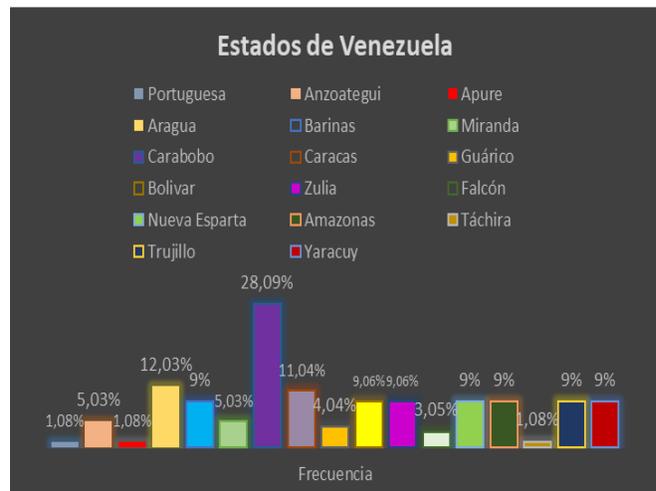
Tabla 7

Estados de Venezuela

¿De qué Estado de Venezuela es?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Portuguesa	2	1,8	1,8	1,8
Anzoátegui	6	5,3	5,3	7
Apure	2	1,8	1,8	8,8
Aragua	14	12,3	12,3	21,1
Barinas	1	0,9	0,9	21,9
Miranda	6	5,3	5,3	27,2
Guárico	5	4,4	4,4	71,9
Bolívar	11	9,6	9,6	81,6
Zulia	11	9,6	9,6	91,2
Falcón	4	3,5	3,5	94,7
Nueva Esparta	1	0,9	0,9	95,6
Amazonas	1	0,9	0,9	96,5
Táchira	2	1,8	1,8	98,2
Trujillo	1	0,9	0,9	99,1
Yaracuy	1	0,9	0,9	100
Total	114	100	100	

Figura 6

Estados de Venezuela



Por otra parte, conforme a la muestra obtenida de la población migrante, en relación al tipo de permiso de permanencia que posee como se muestra en la tabla 8, se encontró que el 0,9% de los inmigrantes tienen el permiso de la tarjeta andina migratoria, e igualmente con el mismo porcentaje lo tiene el permiso de la visa de cónyuge; el 3,5 tiene permiso de tarjeta de tránsito fronterizo; el 13,2% cuentan con el permiso de Visa de trabajo; los que cuentan con la Cédula Colombiana son el 14,9%; el porcentaje del 27,2% cuentan con el permiso especial de permanencia y lo que corresponde al 39,5% son indocumentados. Con estos resultados se pudo observar que la gran mayoría de personas inmigrantes se encuentran sin ningún tipo de permiso de permanencia en el país, por lo tanto se encuentran en estado de irregularidad, es decir son indocumentados, aunque la otra gran parte de los inmigrantes tienen diferentes tipos de permisos para permanecer en el país, pero estos permisos tienen un tiempo vigente y al cumplirlo se debe actualizar, como lo son; el permiso especial de permanencia, la tarjeta andina migratoria, de igual forma también se observa que hay personas que poseen un tipo de permiso con el cual pueden permanecer sin ningún problema en el país y que no requiere actualizaciones, como lo es; la visa de cónyuge. Esta información se puede visualizar en la figura 7.

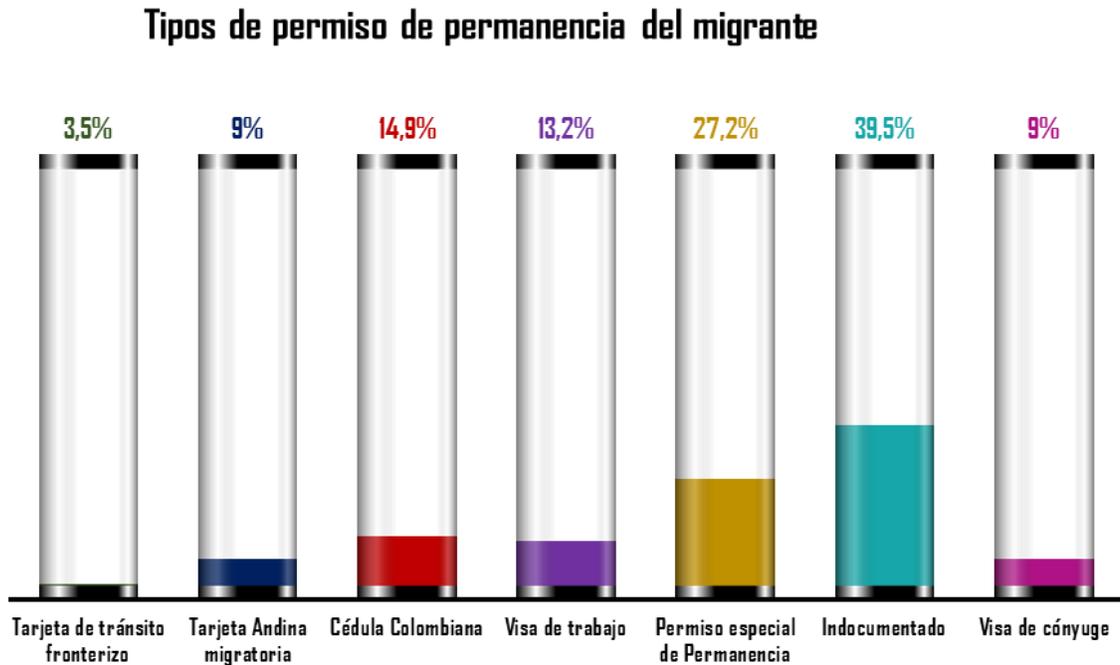
Tabla 8*Tipos de permiso de permanencia del migrante*

¿Qué tipo de permiso tiene en Colombia?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Tarjeta de tránsito fronterizo	4	3,5	3,5	3,5
Tarjeta Andina migratoria	1	0,9	0,9	4,4
Cédula Colombiana	17	14,9	14,9	19,3
Visa de trabajo	15	13,2	13,2	32,5

Permiso especial de Permanencia	31	27,2	27,2	59,6
Indocumentado	45	39,5	39,5	99,1
Visa de cónyuge	1	0,9	0,9	100
Total	114	100	100	

Figura 7

Tipos de permisos de permanencia del migrante



Factores de la calidad de vida

El primer objetivo se refirió a describir las afectaciones de los dominios de la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas en términos físicos, psicológicos, ambientales y relaciones sociales. En donde se puede evidenciar que la salud psicológica obtuvo una media estadística de 20,2 con una desviación estadística de 3,9; en las relaciones sociales se aprecia que la media estadística fue de 9,5 y la desviación estadística fue de 2,4; en cuanto al ambiente su media

estadística fue de 22,3 y la desviación es de 3,6; por último en la salud física fue del 19,6 y obtuvo una desviación de 3,9; con estos resultados se puede observar que el dominio más alto fue el de ambiente, a comparación del dominio más bajo el cual fue relaciones sociales, refiriéndose a los dominios de salud física y psicológica estos se mantuvieron estables en una media estadística, como se puede observar en la tabla 9.

Tabla 9*Dominios de la Calidad de Vida*

Dominios de Calidad de vida	N estadístico	Mínimo Estadístico	Máximo Estadístico	Media Estadístico	Desv. Estadístico
Salud Psicológica	114	6	27	20,2105	3,96104
Relaciones Sociales	114	3	15	9,5351	2,47529
Ambiente	114	10	31	22,3596	3,66791
Física	114	12	33	19,6754	3,95661

Tal como se puede apreciar en los resultados de la Tabla 9, se identifica que el dominio de ambiente fue el mejor evaluado ya que tuvo una media estadística de 22,3 tanto en hombres como en mujeres, la salud psicológica fue el segundo con mejor puntuación con un porcentaje de 20,2; la salud física tuvo un

buen porcentaje ya que se encuentra en la media de 19,6 y las relaciones sociales reflejan una notable disminución de 9,5.

Satisfacción sobre la Calidad de Vida y Salud

De acuerdo al muestreo de 114 personas con relación a la satisfacción en la calidad de vida, se encontró que la media estadística fue de 2,44 y en la satisfacción con la salud fue de un 2,97; esto demuestra que las familias migrantes con relación a su satisfacción por la salud, como por su calidad de vida se refleja un poco baja y con una desviación estadística entre 0,7 y 1,04. Esto se refleja en la tabla 10.

Tabla 10

Satisfacción en CV y Salud

	N Estadístico	Mínimo Estadístico	Máximo Estadístico	Media Estadístico	Desv. Estadístico
1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?	114	1	5	2,44	0,787
2. ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	114	1	5	2,97	1,043

Por otro lado, se puede observar que la satisfacción de estas áreas se evidencian en el tiempo residido en Colombia, obteniendo los siguientes resultados: las personas que llevan menos de 1 año puntúan en satisfacción de su calidad de vida 2,33 y respecto a su salud 3,11; los migrantes que llevan entre 1 año y dos años su CV puntúa 2,39 y su salud 2,89%; los que llevan de 3 a 4 años en su CV tienen una media de 2,62 y en su salud obtuvo una media de 3,23 y los migrantes que llevan residiendo entre 5 a 6 años en su Calidad de vida puntúa una media 3,33 y en su salud la media fue de 4%. Con estos resultados se puede observar que de acuerdo al tiempo en que llevan residiendo en el país, asimismo va aumentando su satisfacción, como se observa en las personas que llevan 6 meses, en donde su satisfacción es muy baja a comparación a las personas que llevan entre 5 o 6 años residiendo en el país, ya que en estas su satisfacción se refleja que esta alta. Esto se puede observar en la tabla 11.

Tabla 11

Satisfacción en CV y salud de acuerdo al tiempo que ha estado en Colombia

¿Hace cuánto tiempo está en Colombia?		N Estadístico	Mínimo Estadístico	Máximo Estadístico	Media Estadístico	Desv. Estadístico
6 a 11 meses	1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?	9	1	5	2,33	1,118
	2. ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	9	1	5	3,11	1,453

	1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?	89	1	5	2,39	0,763
1 a 2 años	2. ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	89	1	5	2,89	0,982
	1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?	13	2	4	2,62	0,65
3 a 4 años	2. ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	13	1	5	3,23	1,092
	1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?	3	3	4	3,33	0,577
5 a 6 años	2. ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	3	3	5	4	1

Calidad de vida en términos de estado civil, edad, sexo en las familias inmigrantes

En cuanto al segundo objetivo el cual fue describir la calidad de vida de las familias inmigrantes venezolanas en términos de estado civil, edad, sexo, se encontró lo siguiente:

En la variable de estado civil, las personas casadas en el dominio de salud psicológica tienen una media de 20,6, en el dominio de relaciones sociales fue de 10,1, en el dominio de Ambiente la media fue 23,4 y en el físico de 18,9; por otra parte, los solteros en el dominio psicológico la media fue de 19,8, en el dominio de relaciones sociales fue de 8,8, en el dominio de ambiente la media fue 21,8 y en el dominio físico 20,2; las familias en unión libre en el dominio psicológico la media puntuó 20,5, en el dominio de relaciones sociales fue de 10,5, en el dominio ambiente la media obtuvo 22,3 y en el físico 19,1.

Estos resultados demuestran que de acuerdo al estado civil, se evidencia que el dominio predominante fue el de Ambiente, aunque para las personas casadas este dominio mostró un resultado más alto. La salud psicológica fue el segundo mejor evaluado para los casados y los que se encuentran en unión libre; para las personas solteras este dominio obtuvo buen resultado pero se encuentra por debajo del dominio físico. La salud física también obtuvo buenos resultados para las personas casadas y los que viven en unión libre pero para las personas solteras este dominio fue el segundo con mejor puntuación. Por último encontramos que las relaciones sociales reflejan una notable disminución a comparación de los otros dominios para las personas solteras fue el más bajo, en la tabla 12 se reflejan estos resultados.

Tabla 12

Dominios de la CV con relación al Estado Civil

Estado Civil	Dominios de la Calidad de vida	N Estadístico	Mínimo Estadístico	Máximo Estadístico	Media Estadístico	Desv. Estadístico
Casado	Salud Psicológica	28	12	27	20,6429	3,55084
	Relaciones Sociales	28	7	14	10,1429	1,97605
	Ambiente	28	16	30	23,4286	3,37121
	Física	28	14	26	18,9286	3,60995
Soltero	Salud Psicológica	61	6	27	19,8689	4,22877
	Relaciones Sociales	61	3	14	8,8525	2,56798
	Ambiente	61	10	31	21,8689	3,88362
	Física	61	12	33	20,2295	4,29493

Unión Libre	Salud Psicológica	25	14	27	20,56	3,78682
	Relaciones sociales	25	7	15	10,52	2,31157
	Ambiente	25	16	28	22,36	3,30252
	Física	25	14	27	19,16	3,35012

En la variable de la edad los de 18 a 24 años su dominio psicológico la media fue de 19.6 y el dominio de relaciones sociales puntuó una media de 9.5, en el dominio de ambiente fue de 22 y el físico su media fue de 20.2; los sujetos de 25 a 34 años en su dominio psicológico obtuvieron una media de 20.4, en el dominio de relaciones sociales fue de 9.7, en el dominio ambiente la media puntuó 22.3 y el dominio físico fue de 19.6; de 35-44 años su dominio psicológico la media fue de 20.6, el dominio de relaciones sociales fue de 9.3, el dominio ambiente la media fue de 22.8 y el dominio físico puntuó en la media 19.08; de 45-54 años en el dominio psicológico fue de 18.3, en el dominio de relaciones sociales fue de 8.5, en el dominio de ambiente la media fue de 21.8 y el dominio físico obtuvo una media de 20.1, la edad de más de 55 años su dominio psicológico la media fue de 19, el dominio de las relaciones sociales fue de 7, en cuanto al dominio de ambiente la media fue de 23 y el dominio físico obtuvo una media de 18.

De acuerdo a estos resultados se puede observar que el dominio de ambiente, fue el mejor evaluado en todos los rango de edad, de acuerdo al

dominio de salud psicológica también obtuvieron buenas puntuaciones, aunque en el rango de edad de 45 a 54 años se observa una disminución a diferencia de los demás rangos, en lo que respecta al dominio de salud física esta tiene buena puntuación, pero en el rango de edad de 18 a 24 años se observa que fue un poco más alta su puntuación, por último en el dominio de relaciones sociales se observa una puntuación baja. Esto se puede observar en la tabla 13.

Tabla 13*Dominio de CV con relación a la Edad*

Edad	Dominios de la Calidad de Vida	N Estadístico	Mínimo Estadístico	Máximo Estadístico	Media Estadístico	Desv. Estadístico
18 a 24 Años	Salud psicológica	26	13	27	19,6923	3,9372
	Relaciones sociales	26	4	14	9,5385	2,83169
	Ambiente	26	16	27	22	2,99333
	Física	26	12	33	20,2692	5,27301
	Salud psicológica	56	12	27	20,4821	3,64812

25 a 34 Años	Relaciones sociales	56	3	14	9,7679	2,14044
	Ambiente	56	16	31	22,3393	3,4603
	Física	56	14	27	19,6429	3,66025
35 a 44 Años	Salud psicológica	25	11	27	20,64	3,99875
	Relaciones sociales	25	5	15	9,36	2,70617
	Ambiente	25	10	30	22,88	4,65761
	Física	25	14	27	19,08	3,29039
45 a 54 Años	Salud psicológica	6	6	24	18,3333	6,80196
	Relaciones sociales	6	3	11	8,5	3,08221
	Ambiente	6	16	27	21,8333	4,57894
	Física	6	17	26	20,1667	3,3116

	Salud psicológica	1	19	19	19	.
Más de 55	Relaciones sociales	1	7	7	7	.
	Ambiente	1	23	23	23	.
	Física	1	18	18	18	.

En cuanto a las dimensiones de calidad de vida, con relación a la categoría sexo; los hombres en el dominio psicológico tienen una media de 20.7; en el dominio de relaciones sociales la media fue de 9.5, en cuanto al dominio de ambiente la media fue de 23.4 y en el dominio físico fue de 19.8. En las mujeres, en su dominio psicológico se observa una media de 19.9; en el dominio de relaciones sociales puntuó una media de 9.5, en el dominio de ambiente fue de 21.8 y en el dominio físico obtuvo una media de 19.6. Con estos resultados se puede decir que el dominio de ambiente predomina para los dos sexos, aunque en el hombre se identifica que puntuó más alto. El dominio psicológico también obtuvo un buen puntaje, siendo para los hombres y mujeres el segundo con mejor puntuación, aunque igualmente los hombres obtuvieron una puntuación más alta, en cuanto al dominio físico este obtuvo buena puntuación para los dos sexos y en cuanto a las relaciones sociales en ambos sexos puntuaron igual, en la tabla 14 se puede observar los resultados.

Tabla 14*Dominio de CV con relación al Sexo*

Sexo	Dominios de la Calidad de Vida	N Estadístico	Mínimo Estadístico	Máximo Estadístico	Media Estadístico	Desv. Estadístico
Hombre	Salud psicológica	35	14	27	20,7143	3,25912
	Relaciones sociales	35	4	15	9,5714	2,35504
	Ambiente	35	17	31	23,4	3,10786
	Física	35	14	31	19,8	4,81908
Mujer	Salud psicológica	79	6	27	19,9873	4,23506
	Relaciones sociales	79	3	14	9,519	2,54125
	Ambiente	79	10	30	21,8987	3,81829
	Física	79	12	33	19,6203	3,54207

Calidad de vida con relación a la característica de rol en la familia

El tercer objetivo busca describir la calidad de vida de las familias inmigrantes venezolanas con relación al rol que cumplen en su núcleo familiar.

De acuerdo al rol que cumplen en la familia, se encontró que el rol de padre en el dominio psicológico obtuvo una media de 20.5, en el dominio de relaciones sociales la media fue de 10, en el dominio de ambiente la media obtuvo 22.7 y el dominio físico 18,5; en el rol de las madres su dominio psicológico obtuvo una media de 19.9, el dominio de relaciones sociales la media fue de 9.5, en el dominio de ambiente fue de 21.9 y el dominio físico obtuvo 19,1; el rol de los hermanos/hermanas su dominio psicológico la media fue de 20, el dominio de relaciones sociales obtuvo 9, en cuanto al dominio de ambiente la media fue de 20.7 y el dominio físico la media obtuvo 20.9; en los hijos/hijas su dominio psicológico la media fue de 20.4, en el dominio de relaciones sociales la media fue de 9.2, en el dominio de ambiente se obtuvo una media de 24 y en el dominio físico fue de 21, los cónyuges en su dominio psicológico la media fue de 21, en el dominio de relaciones sociales la media fue de 9.5, en el dominio de ambiente la media obtuvo 21.8 y en el dominio físico la media fue de 20,8.

En los resultados se puede observar que el rol del cónyuge y del padre puntúan una salud psicológica alta a comparación al rol de las madres, seguido con el dominio de las relaciones sociales todos los roles familiares tienen baja puntuación, en lo que respecta al dominio del ambiente el rol del hijo o hija, fue el que puntuó más alto en comparación a los demás roles. Por último en el dominio físico la puntuación más alta la puntuó el rol de hijo o hija y la más baja la más baja fue en el rol del padre, estos resultados se pueden ver en la tabla 15.

Tabla 15

Dominios de la CV con relación al rol en la familia

¿Qué rol cumple dentro de su familia?	Dominio de la calidad de vida	N Estadístico	Mínimo Estadístico	Máximo Estadístico	Media Estadístico	Desv. Estadístico
Padre	Salud psicológica	20	14	27	20,55	3,2359
	Relaciones sociales	20	7	15	10	2,12751
	Ambiente	20	17	28	22,7	2,77394
	Física	20	15	27	18,55	4,23612
Madre	Salud psicológica	53	6	27	19,9245	4,07076
	Relaciones sociales	53	3	14	9,5849	2,57528
	Ambiente	53	16	30	21,9811	3,35405
	Física	53	12	24	19,1132	2,98496

	Salud psicológica	12	12	26	20,0833	4,33712
Hermano	Relaciones sociales	12	7	14	9	1,90693
	Ambiente	12	10	28	20,75	5,25919
	Física	12	15	28	20,9167	3,94181
Hijo	Salud psicológica	22	14	27	20,4091	4,04333
	Relaciones sociales	22	4	14	9,2727	2,7634
	Ambiente	22	17	31	24	3,59894
	Física	22	14	33	21	5,11766
Cónyuge	Salud psicológica	7	11	26	21	5
	Relaciones sociales	7	5	14	9,5714	2,93582

Ambiente	7	16	27	21,8571	4,29839
<hr/>					
Física	7	15	27	20,8571	4,74091
<hr/>					

Discusión/análisis

De acuerdo al primer objetivo el cual consiste en describir las afectaciones de los dominios de la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas en términos físicos, psicológicos y contextuales, se encontraron en los resultados obtenidos que los dominios reflejaron que la media indica que su percepción de la calidad de vida tiende a ser baja. Acorde a Melgarejo y Ortiz (2018), las personas que deciden emigrar pueden llegar a presentar estresores relacionados a la acogida que tienen por las personas del territorio al que llegan, esto se evidencia en los resultados obtenidos en las relaciones sociales, donde se demuestra que este dominio fue el que obtuvo un menor resultado, por ende, se prueba que la relación con otras personas o tener una red de apoyo estable, puede favorecer o ser algo negativo en el proceso de adaptación que está experimentando el migrante.

Además, el dominio psicológico según los resultados obtenidos, no muestra estar tan afectado, ya que se encuentra en una media estadística de 20,2; a pesar de los cambios que las personas están experimentando durante el proceso de migración, según Rozas (2002), menciona que los problemas de salud mental pueden desencadenarse por episodios de estrés causados por las dificultades relacionadas al acceso que tienen las personas migrantes a satisfacer sus necesidades básicas, como son vivienda, trabajo y salud. Esto no se puede comprobar en cierta medida con el muestreo, ya que los resultados arrojados por el cuestionario indican que el dominio psicológico obtuvo un buen resultado, sin embargo se puede deducir que las personas al contestar el cuestionario llevaban más de 6 meses establecidas en la ciudad de Santiago de Cali, por ende ya han pasado por un proceso de adaptación en el lugar donde decidieron asentarse y se encuentran en una fase de estabilización. Sin embargo, en los resultados se encuentra que una parte de la muestra se encuentra sin los papeles requeridos para permanecer en el país, esto puede deberse a que se encuentran en este

proceso de papeleo migratorio, el cual puede demorar días o incluso semanas. Por otro lado, las afectaciones del dominio pueden deberse a las preguntas respecto al dominio, las cuales hacen referencia a la imagen corporal y apariencia, sentimientos negativos y positivos, autoestima, creencias.

Continuando, en el dominio de ambiente, los resultados del cuestionario reflejan una muy buena puntuación, lo que indica que las personas en este ámbito se sienten bien, esto puede ser debido a que las preguntas enfocadas a este dominio trataban sobre si contaba con accesibilidad a servicios de primera necesidad en la casa; como mencionaba Rozas (2002), los migrantes cuando no pueden acceder a satisfacer necesidades mínimas, como vivienda, esto puede llegar a generar problemas en su salud. Por ende en los resultados podemos deducir que estas personas tienen la posibilidad de suplir y satisfacer estas necesidades mínimas, ya que según Blouin, Jave y Gonçalves (2019), las personas priorizan el poder adaptarse al nuevo lugar de residencia y no priorizan otros aspectos importantes de su vida como lo son los sentimientos de temor, frustración angustia, desmotivación y duelo.

Por otro lado con relación al segundo objetivo, el cual se trata de describir la calidad de vida en términos de edad, sexo y estado civil, en la literatura no se evidencia que describan la calidad de vida en conceptos de edad, sexo y estado civil, se describe de manera general, según la OMS (1996), describe la CV desde la manera en que las personas perciben su vida y la relación con el contexto de su cultura, aunque también influye su salud física, psicológica, relaciones sociales y ambiente, lo que quiere decir que cualquier persona sin importar su sexo o edad, describe su calidad de vida es desde su percepción. Relacionando esto con los resultados obtenidos, se observó que en términos de estado civil, las personas que se encuentran casadas y en unión libre obtuvieron una buena puntuación, se puede deducir que esto puede ser causa de tener a su pareja al lado así su red de apoyo es un poco más estable a diferencia de las personas que llegan solteras, se

puede deducir que al llegar solo puede ser un poco más difícil adaptarse ya que sus relaciones sociales no serían estables.

Cabe señalar que en el término de edad y sexo, estas personas pueden percibir de diferente manera su CV y esto puede ser por las experiencias que han pasado en su vida, por lo que una persona de 18 años no percibirá igual su calidad de vida, al de una persona de más de 55 años, al igual que la percepción de CV que tiene una mujer puede ser igual o diferente a la que percibe un hombre, por lo tanto en los resultados obtenidos no se reflejó una notable diferencia, aunque sus porcentajes varían en diferencias mínimas, como se evidencio en el dominio de salud psicológica, en donde el rango de edad de 45 a 54 años se observó una disminución a diferencia de los demás rangos, en lo que respecta al dominio de salud física el rango de edad de 18 a 24 obtuvo más alta su puntuación, retomando la definición de calidad de vida de Salazar, Pando, Beltrán y Heredia (2005), esta se basa es de acuerdo a la percepción que tenga cada persona de su vida.

En cuanto al tercer objetivo sobre describir la calidad de vida de las familias inmigrantes de acuerdo al rol que cumplen en su núcleo familiar, podemos observar en la teoría según García (2008), la calidad de vida de las familias no tiende a verse tan afectadas ya que estas buscan la manera de mantener esos lazos familiares de distintas maneras sin importar las distancias, esto lo hacen ya sea por medio de regalos, fotos y remesas dando un paso a un sentimiento general de bienestar y unidad, no obstante su calidad se vería afectada por que dejan de ser la familia unida y se enfrentan a nuevos desafíos. En cuanto al rol que desempeñan cada miembro en su grupo familiar estos también se ven de una forma modificados dado que Zapata (2011), nos dice que a la separación de estas familias, los hijos toman la mayoría de veces el rol de padres cuando tienen hermanos menores, ya que quedan a cargo de su bienestar y cuidado, dado así que comienzan a tomar decisiones sobre la economía de su hogar en cuanto a las remesas que le envían, aquí se puede observar una adultez temprana.

De acuerdo a las personas encuestadas y los resultados obtenidos se puede observar que la percepción que tienen de su salud se encuentra dentro de la media que es de 2.97; según Shumaker y Naughton (s.f.) la calidad de vida relacionada con la salud, es el cuidado de la salud misma y las actividades promotoras de esta, también se basa en alcanzar y mantener a nivel general un funcionamiento que permita seguir con las metas valoradas en su vida, así esto se va reflejando en su bienestar general, a partir de los datos recolectados, la población objeto de estudio no manifiesta tener afectada su salud, ya que las personas que llevan menos tiempo en la ciudad no tienen una red de salud que los apoye, al contrario de las personas que llevan más tiempo asentados en la ciudad y cuentan con el permiso de residencia fijo pueden contar con una red de salud más óptima para sus cuidados y el bienestar general en su salud.

En lo que respecta a la variable de familia, en los resultados obtenidos se observó que de acuerdo al núcleo familiar predominan los hogares conformados por 3 personas con un porcentaje de 32,5%; siguiéndole los hogares conformados por 4 personas con un porcentaje de 21,9%; los hogares conformados por parejas obtuvieron un porcentaje de 16,7%; las familias conformadas por 6 personas obtuvieron un 14%; por consiguiente las familias conformadas por 5 personas tiene un 11,4%; y por ultimo las personas que viven solas obtuvieron un 3,5%. Según Reyes, Forero y Becerril (2014), las familias pueden presentar diferentes decisiones como podrían ser, en sus pensamientos a la hora de migrar, la desintegración de estas familias o sus núcleos, las dinámicas familiares, cuando pasan a ser familias trasnacionales y las consecuencias de las nuevas culturas, esto se refleja la mayoría de inmigrantes lo ha hecho acompañado de sus grupos familiares, ya que los porcentajes mostraron ser un poco más alto para los hogares conformados por 4, 5 y 6 personas a comparación de las familias conformadas en parejas o quienes decidieron migrar solos.

No obstante cuando la situación económica de un país amenaza la estabilidad de la calidad de vida de una familia estas deciden emigrar y comienzan

los movimientos masivos de personas como lo explica Castillo, et al. (2018) en los movimientos masivos de inmigrantes, el primer movimiento ocurrió por nuevas políticas económicas del nuevo gobierno, el segundo movimiento fue por despidos masivos en el sector petrolero, el tercer movimiento por la devaluación de la moneda y el cuarto movimiento inicio con la deportación de personas colombiana y el último movimiento fue motivado por la continuidad en la desvaloración del peso venezolano, por estas causas se puede deducir que en ciertos casos un solo miembro de la familia se ve en la obligación de decidir migrar en busca de mejores oportunidades para sus parientes y de esta manera poder brindarles una mejor calidad de vida, aunque en otros casos como se evidencia en los resultados del cuestionario a veces toda la familia decide emigrar juntas y de esta manera brindar un mayor apoyo y acompañamiento.

En el dominio de las relaciones sociales tuvo una media estadística baja con 9.5; seguido de la salud física con una media estadística del 19,6; las dos medias estadísticas más altas fueron la salud psicológica con un 20,2 y por último en el dominio del ambiente tuvo una media estadística de 22,3. Con base en esto se deduce que las personas venezolanas al migrar a un nuevo país multicultural como lo es Colombia y establecerse en la ciudad de Santiago de Cali, conlleva a tener dificultades en su proceso de adaptación, estas implicaciones según Melgarejo y Ortiz (2018), se convierten en estresores en su adaptación, ya que el cambio sociocultural, la exclusión, la dificultad económica, la escasez de empleo y la falta de redes de apoyo estables, son situaciones que llegan a generar síntomas de estrés o ansiedad, por esto se deduce que las relaciones sociales son importantes en el proceso de adaptación de los inmigrantes.

En cuanto a la satisfacción de la CV y salud, según el muestreo obtenido se evidenció que la media estadística fue de 2,44 y en la satisfacción de la salud fue un 2,97; esto demuestra que las familias migrantes con relación a su satisfacción por su salud, como por su calidad de vida se refleja un poco baja, se deduce que esto se puede deber a uno de los tantos factores como lo es la xenofobia que

deben vivir algunos inmigrantes cuando llegan al país receptor, esto puede conllevar a una vulnerabilidad y riesgo en sus condiciones de vida como lo menciona Pineda y Ávila (2019). Esto nos quiere decir que la xenofobia es una sensación de miedo, rechazo hacia lo otro, además las personas demuestran rechazo, prejuicios, intolerancia y la exclusión hacia las personas que son percibidas como extranjeros. (UNICEF, 2019). Con respecto a la salud al pasar por un proceso de migración esta puede verse afectada, ya que pasan por situaciones de vulnerabilidad social al no contar con los recursos necesarios, esto puede generar que se experimenten problemas en la salud, como son los problemas alimenticios y las enfermedades infecciosas, como lo mencionaba Salgado, et al. (2007).

Con relación al tiempo que las familias llevan residiendo en el país de Colombia, se puede observar que la complacencia de estas áreas las cuales son satisfacción de la calidad de vida y salud, en los resultados se puede observar que de acuerdo al tiempo en que llevan residiendo en el país, asimismo va aumentando su satisfacción, como se observa en las personas que llevan 6 meses, en donde su satisfacción es muy baja a comparación a las personas que llevan entre 5 o 6 años residiendo en el país, ya que en estas su satisfacción se refleja que está alta. De acuerdo a las etapas que menciona León (2005), estas familias ya han pasado por la primer etapa que trata sobre la preparación de la migración, igualmente la segunda etapa la cual se basa en el acto migratorio es decir el desplazamiento al país receptor, luego se encuentra la tercer etapa la cual habla sobre el asentamiento, se puede deducir que las personas que llevan 6 meses se pueden encontrar en la etapa tres y por último está la cuarta etapa que es la integración, en esta se encuentran las personas que llevan entre 5 y 6 años en el país receptor.

Con relación con la categoría de edad y el dominio de salud psicológica, según lo reflejado en los resultados de la muestra encuestada en el rango de edad de 18 a 24 años se observa que fue un poco más alta con una media de 19,6 y en

el rango de edad de 45 a 54 años se observa una media de 18,3 a diferencia de los demás rangos de edad, con relación a lo expuesto por Urzua, et al. (2015), menciona que en la población hay una correlación entre la edad y el dominio psicológico, en donde se menciona que al tener un mayor rango de edad es menor la calidad de vida psicológica. De acuerdo a la categoría de sexo y el dominio de salud psicológica, se evidencia en los resultados que los hombres obtuvieron una media de 20,7 a diferencia de las mujeres que sus resultados fueron de 19,9.

Como se reflejó en los resultados de CV con relación a la satisfacción, se identificó que está baja, esto se puede deducir, de acuerdo a que al ser un concepto tan amplio, también se puede considerar la cv desde un aspecto cultural, por lo que en cierta forma las familias inmigrantes, así estén establecidas en un nuevo lugar, y se estén adaptando a este no dejan de lado sus costumbre, como menciona Ardila (2003), el concepto de CV se puede considerar desde una perspectiva cultural y además tener en cuenta los factores: de bienestar emocional, bienestar material, salud y relaciones familiares/sociales.

De acuerdo a los resultados generales del cuestionario, teniendo en cuenta el objetivo y la pregunta problema del planteamiento de la investigación, se determina el cumplimiento de este, ya que el cuestionario brindo una amplia percepción de la Calidad de Vida en las familias inmigrantes venezolanas, con lo cual se pudo realizar una caracterización de esta y de las dimensiones ya que de acuerdo a la muestra de las 114 personas, teniendo en cuenta que era un representante por grupo familiar, se observó que la perspectiva que tienen de su calidad de vida no esta baja, pero tampoco esta alta.

Por otro lado, al realizar el análisis de los datos se utilizó el software IBM SPSS Statistics Base versión 22.0, seguidamente estos resultados se analizaron en la prueba no paramétrica Chi cuadrado, teniendo una hipótesis alternativa la cual era que había relación entre las variables migración y CV, al igual una hipótesis nula la cual trataba sobre que no había relación entre las variables de

migración y CV, de acuerdo al nivel de significación de la prueba t que se debía rechazar la hipótesis nula. En los resultados obtenidos en relación a la hipótesis alternativa, esto se refleja en que la Calidad de vida de las familias inmigrantes no se encuentran alta, sino que se encuentra un poco por debajo de la normalidad, se deduce que la migración puede incidir en la CV de las personas, el resultado con relación a la CV de estas personas puede estar relacionado a que ya pasaron el proceso de migración y llevan más de seis meses asentados en el país receptor o incluso llevan algunos años, lo que quiere decir que han asimilado el contexto, como parte de la adaptación.

Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, se puede decir que son favorables, ya que demuestran que la calidad de vida de estas familias inmigrantes no se encuentra tan baja, esto puede estar relacionado a que estas familias se encuentran residiendo en la ciudad de Cali, desde hace más de 6 meses inclusive, hay familias que llevan más de 5 años. Esto es debido a que ya han superado los procesos de la migración, como la preparación y decisión de migrar de su país, el desplazamiento y trayectoria que tuvieron que hacer para llegar al país receptor, llegando al momento de tener que asentarse en un nuevo lugar con diferente cultura y tradiciones, además ya se han integrado en cierta medida al país.

Por otra parte se puede concluir que de acuerdo a las diversas definiciones sobre calidad de vida, estas dan cuenta que cada persona la describe desde la percepción que tenga en su vida y de lo que la rodea, de igual forma los componentes que la conforman como lo son el bienestar físico, mental social que percibe cada individuo o grupo familiar, estos componentes se tuvieron en cuenta para estudiar la CV, teniendo en cuenta que el instrumento utilizado lo mide, por ende no se encontró ninguna relación y ninguna influencia de los términos de edad, sexo y estado civil sobre la CV, lo que genera que esta categoría se determina por medio de términos más psicológicas y personales.

Además lo que concierne a los dominios que midió el instrumento WHOQOL-BREF, permiten apreciar cómo la CV aumenta de acuerdo al tiempo que las familias inmigrantes llevan residiendo en la ciudad de Santiago de Cali, Colombia, ya que a medida que van pasando los años y se van adaptando al nuevo país, igualmente va aumentando su CV. Sin embargo la satisfacción de la calidad de vida y la salud, los resultados de la muestra de 114 personas, puntuaron una media estadística por debajo de 3, se puede deducir que su nivel

de satisfacción no es buena, pero tampoco se puede decir que es mala, por lo que se encuentra entre un poco por debajo de lo normal, según los resultados obtenidos del cuestionario.

Por otro lado, la adaptación a nuevas culturas, costumbres y diferentes léxicos pueden influir de manera negativa en la forma de percibir su calidad de vida, esto se puede ver reflejado en los resultados encontrados, ya que la satisfacción que sienten las personas encuestadas frente a su calidad de vida puntúa de manera baja, al contrario de los resultados en el dominio de ambiente donde se encontró que estas personas tuvieron una buena puntuación, esto tendría relación con la importancia de tener una relación armónica con el ambiente natural y con la comunidad de la cual son parte.

De acuerdo a la muestra de los resultados obtenidos se pudo observar que las migraciones también se han presentado en los grupos familiares, ya que los núcleos familiares tuvieron un puntaje alto, lo cual se puede inferir que no han presentado una desintegración familiar y las dinámicas familiares no se han visto afectadas.

También se puede evidenciar en los resultados obtenidos en la investigación, es que las relaciones sociales arrojaron ser el dominio con mayor afectación respecto a la calidad de vida de la población de estudio, al igual en las investigaciones utilizadas, se evidencia que es un factor negativo y se relaciona cuando se presenta la migración, pero en algunas investigaciones manifiestan que cuando se tiene un apoyo de la familia al tomar la decisión de emigrar esta situación de las relaciones sociales se puede manejar y sentir ese apoyo lejano entre las familias (Reyes, Forero y Becerril, 2014). Se llega a la conclusión en la muestra se presentaron grupos familiares, pero a pesar de esto sus relaciones sociales dan una puntuación baja, se puede inferir que a veces no solamente basta con tener la familia si no que en algunas ocasiones, es importante tener amplias relaciones sociales que no sean parte del núcleo familiar, lo cual es

fundamental para la calidad de vida de las personas inmigrantes, en especial en la adaptación del nuevo lugar.

Otro punto a resaltar en lo que respecta al tipo de permisos de permanencia que los inmigrantes deben de tener, de acuerdo a los resultados obtenidos se puede concluir que una parte cuenta con el permiso de permanencia que son el del 27,2 %; aunque este solamente es vigente por un tiempo corto, por otro lado se pudo observar que una parte de los inmigrantes cuentan con un tipo de permiso permanente como lo es visa de conyugue los cuales son un 0.9% y el porcentaje de 39,5% de la muestra son indocumentados, no tiene ningún tipo de permiso y están de manera ilegal en el país. Los otros porcentajes se deben a los diferentes tipos de permisos existentes para esta población como es la tarjeta andina migratoria, tarjeta de transito fronterizo, visa de trabajo, este tipo de permisos cabe señalar que son vigentes por un tiempo corto. Con estos resultados se puede inferir que gran parte del muestreo de uno de los integrantes por núcleo familiar no cuentan con un permiso permanente y esto puede generar algunas consecuencia negativas en aspectos como son la salud y su CV, ya que de cierta manera pierden beneficios para sus familias como lo son en los factores de la salud, trabajo, educación, atención a la primera infancia y adolescencia.

Se puede tomar en cuenta para futuras investigaciones ampliar un poco más la muestra para poder abarcar de una manera más extensa a la población venezolana, tener en cuenta que acceder a una población inmigrante es exhaustivo, ya que se requiere una validez a sus condiciones de su estado como inmigrante, además de que varios sujetos al estar en situación irregular no comparten mucha información ya que temen que con la información compartida puedan tener repercusiones negativas. Por otro lado tener en cuenta la percepción de la calidad de vida de las personas antes de pasar por un proceso de migración, ya que estas personas tienen otra percepción de vida en su lugar de origen.

Referencias

- Aguado Mazuera, Á. H. (2018). *La empleabilidad de migrantes venezolanos en el mercado laboral Cali* (Tesis de pregrado).
http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/10426/Empleabilidad_migrantes_venezolanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Agudelo, J. C. (2019). *Impacto de la migración en la seguridad ciudadana en Cali (Colombia)*. <http://hdl.handle.net/10654/21136>.
- Alcaldía de Santiago de Cali. (2019). *Población Migrante*.
<https://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/146578/poblacion-migrante/>
- Alcaldía de Santiago de Cali. (2019). *Venezolanos, prioridad en el empalme de Atención a la Población Migrante*.
<https://www.cali.gov.co/bienestar/publicaciones/151085/venezolanos-prioridad-en-el-empalme-de-atencion-a-la-poblacion-migrante/>
- Almanza Alarcón, J. C. y Cortes Cardona, C. (2019). *Impacto laboral que ha generado el trabajo informal de los migrantes venezolanos en el sector del centro de Villavicencio-Meta* (Tesis de pregrado).
<http://hdl.handle.net/20.500.12494/15975>
- Arellano, E. O. (2013). Epistemología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa: Paradigmas y Objetivos. *Revista de Claseshistoria*, (12), 3.
- Ardila, Rubén (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2),161-164.ISSN: 0120-0534.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=805/80535203>
- Bermúdez, Y., Mazuera-Arias, R.; Albornoz-Arias, N., Morffe Peraza, M.A. (2018). *Informe sobre la movilidad humana venezolana. Realidades y perspectivas de quienes emigran*. San Cristóbal: Venezuela: Servicio Jesuita a Refugiados (SJR). Venezuela. <file:///C:/Users/valentina/Downloads/570.pdf>
- Blouin, C., Jave, I., & Goncalves de Freitas, M. (2019). Una mirada a los impactos psicosociales en personas refugiadas y migrantes venezolanas alojadas en albergues en Lima (Perú). *Diagnóstico rápido*. ISBN: 978-612-47767-9-3.
<http://cdn01.pucp.education/idehpucp/wpcontent/uploads/2019/11/20174309/diagnostico-psicosocial.pdf>
- Bover, A et al. (2015) *la calidad de vida de trabajadoras inmigrantes Latinoamericanas como cuidadoras en España* p.123-126. España Madrid. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gacceta.2014.09.009>

- Campbell, A. (1976). Preface. Campbell, Converse y Rodgers (1976), *The Quality of American Life Perceptions, Evaluations, and Satisfactions* (p.x). New York.
- Campbell, A. (1976). *Subjetives Measures of Well-Being*. *American Psychologist*, February, 117-124
- Cardona-Arias, Jaiberth Antonio, & Higuaita-Gutiérrez, Luis Felipe. (2014). *Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida*. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(2), 175-189.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662014000200003&lng=es&tlng=es.
- Castaldi, Luisa. (2011). Procesos Migratorios en un Mundo Globalizado. *Psicoperspectivas*, 10(1), 1-6.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071869242011000100001&lng=es&tlng=es
- Castillo Crasto, T., & Reguant Álvarez, M. (2017). Percepciones sobre la migración venezolana: causas, España como destino, expectativas de retorno. *Migraciones. Publicación del Instituto Universitario de Estudios sobre Migraciones*, 0(41), 133-163.
DOI: <https://doi.org/10.14422/mig.i41.y2017.006>
- Castillo, J., Ayala, S., Prada, T., Ocampo, D., Cajiao, A., Lleras, M. E., Rubio, G., Silva, A., Zárate, L. (2018). Seguridad ciudadana y migración venezolana, Análisis exploratorio. ISBN: 978-958-5517-19-6.
<http://ideaspaz.org/media/website/migracion-final.pdf>.
- Cauas, D. (2015). Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. *Bogotá: biblioteca electrónica de la universidad Nacional de Colombia*, 2.
- Decreto 1288 de 2018. Departamento Administrativo de la Función Pública.
https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=87780
- De Psicólogos, C. C. (2006). Ley 1090: Código Deontológico y Bioético y Otras disposiciones. http://colpsic.org.co/aym_image/files/LEY_1090_DE_2006
- Edward Johnn Silva Giraldo, Sandra Milena Bautista, & Gloria Cristina García Vargas. (2019). Narrativas alternativas de la migración de familias venezolanas en Bogotá. *Hojas y Hablas*, (17), Pp. 45-57. DOI: 10.29151/hojasyhablas.n17a3.
<http://revistas.unimonserate.edu.co:8080/hojasyhablas/article/view/207>

- Fernández-Niño, J. A., Vásquez-Rodríguez, A. B., Flórez-García, V. A., Rojas-Botero, M. L., Luna-Orozco, K., Navarro-Lechuga, E., & Rodríguez Pérez, D. A. (2018). Modos de vida y estado de salud de migrantes en un asentamiento de Barranquilla. *Revista de Salud Pública*, 20, 530-538.
- Figuroa-Quiñones J, Cjuno J, Ipanaqué-Neyra J, Ipanaqué-Zapata M, Taype-Rondan A. *Calidad de vida de migrantes venezolanos en dos ciudades del norte del Perú*. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 2019; 36(3):383-91. Doi: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.363.4517>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF, (2019). *Historias de solidarios valientes contra la xenofobia*. <https://www.unicef.org/colombia/media/1136/file/Cartilla-para-profesores.pdf>
- García, A. E. (2008). Tras las huellas de las familias migrantes del cantón Cañar. In *América Latina migrante: estado, familias, identidades* (pp. 243-258). Facultad. Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO), Sede Ecuador.
- García Arias, M. F. y Restrepo Pineda J. E. (2019). *Aproximación al proceso migratorio venezolano en el siglo XXI*. *Hallazgos*, 16(32), 63-82. DOI: <https://doi.org/10.15332/2422409X.5000>
- Goebel, M. (2016). Immigration and National Identity in Latin America, 1870–1930. In *Oxford Research Encyclopedia of Latin American History*. DOI: 10.1093/acrefore/9780199366439.013.288
- Gómez Mendoza, C., Rincón Hoyos, J. A., Hernández Ramírez, L. V., Saavedra, M., Yeraldine, K., & Fula Londoño, Y. A. (2019). *Inmigración venezolana: sus estados emocionales negativos y su adaptación a la nueva vida en Santiago de Chile*. <http://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/1433>
- Gómez-Vela, M., Sabeh, E (2000). *Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación de la práctica*. España, Salamanca. Instituto Universitario de integración en la comunidad, Facultad de Psicología.
- Grupo de la OMS, (1996). *La calidad de vida. La gente y la salud. ¿Qué calidad de vida? Revista Internacional Desarrollo Sanitario*. Volumen 17(4).
- International Organization for Migration (2019). Glossary on migration, IML Series No. 34. https://publications.iom.int/system/files/pdf/iml_34_glossary.pdf
- León, A. M. (2005). Teorías y conceptos asociados al estudio de las migraciones internacionales. *Trabajo social*, (7). <https://revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/8476/9120>

- López, A., Herrera, J. (2017). Migración de ciudadanos venezolanos a la ciudad de Medellín, municipio de Bello.
<https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tda/296/PROYECTO%20impacto%20economico.pdf;jsessionid=07E4BAE0F52E84768AF3B248D4287AEA?sequence=1>
- Martínez, M. F., & García, J. M. (2018). Procesos migratorios e intervención psicosocial. *Papeles del Psicólogo*, 39(2), 96-103.
- Melgarejo Arias, A.S., y Ortiz Pabón, L.C. (2018). Implicaciones psicosociales de la migración venezolana en Colombia.
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/43629/Implicaciones%20psicosociales%20de%20la%20migraci%c3%b3n%20venezolana%20en%20Colombia%20.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Ministerio del interior (2020). *Derechos Fundamentales*.
<https://www.mininterior.gov.co/derechos-fundamentales>
- Ministerio de Relaciones Exteriores, (2020). Antecedentes históricos y causas de la migración. <https://www.cancilleria.gov.co/colombia/migracion/historia>
- Ministerio de Relaciones Exteriores, (2020). *Flujos migratorios de Colombia*.
<https://public.tableau.com/profile/migracion.colombia#!/vizhome/FlujosMigratorios-2020/FlujosMigratoriosdeColombianos2017>
- Ministerio de Relaciones Exteriores, (2020). *Infografía RAMV*.
<https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias/230-categorias-migratorias/infografia-ramv>
- Ministerio de Relaciones Exteriores (2020). *Más de 870 mil venezolanos están radicados en Colombia*. <http://www.migracioncolombia.gov.co/noticias/185-julio-2018/mas-de-870-mil-venezolanos-estan-radicados-en-colombia>
- Ministerio de Relaciones Exteriores (2020). *Total de Venezolanos en Colombia corte a 31 de Diciembre 2019*.
<https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias/259-infografias-2020/total-de-venezolanos-en-colombia-corte-a-31-de-diciembre-de-2019>
- Ministerio de Salud Colombia (2018). Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/plan-respuesta-salud-migrantes.pdf>
- Naciones Unidas Colombia, (2019). *PARTNERS DISCUSS THE VENEZUELAN MIXED MIGRATION FLOWS IN COLOMBIA*.

<http://nacionesunidas.org.co/noticias/partners-discuss-the-venezuelan-mixed-migration-flows-in-colombia/>

Nazaré, E., Monteiro, F., Félix, T., Ferreira, G., & Almeida, P. (2017). Qualidade de vida de imigrantes brasileiras vivendo em Portugal. *Saúde debate*. doi: <https://doi.org/10.1590/0101104201711412>

OIM, (2006), *Derecho Internacional sobre Migración, GLOSARIO SOBRE MIGRACIÓN*. ISSN 1816-1014.
https://publications.iom.int/system/files/pdf/iml_7_sp.pdf

OIM, (2018). *Impacto psicosocial de la migración, Áreas de la atención psicosocial*. Guía para la atención psicosocial a personas migrantes en Mesoamérica, 34,48, ISBN: 978-9968- 542-71-5

ONU Migración, (2020). *Términos fundamentales sobre migración*. Recuperado de: <https://www.iom.int/es/terminos-fundamentales-sobre-migracion>

Organización internacional para las migraciones OIM (2020). *Términos fundamentales sobre migración*. <https://www.iom.int/es/terminos-fundamentales-sobre-migracion>

Pineda, E & Ávila, K. (2019). Aproximaciones a la Migración Colombo-Venezolana: Desigualdad, Prejuicio y Vulnerabilidad. *Misión Jurídica: Revista de derecho y ciencias sociales*, Vol. 12, Nº. 16, Pp. 59-78. ISSN 1794-600X.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7026532>

Pinto L. A., Baracaldo, P & Aliaga F., (2019) *La integración de los venezolanos en Colombia en los ámbitos de la salud y la educación*. Bogotá, Colombia. Universidad Santo Tomás. ISSN:1315-0006.

Posada, D. (2017). *Jóvenes migrantes venezolanos en Colombia. Una mirada a sus actuales trayectorias migratorias bajo el enfoque transnacional* (Tesis de Pregrado).
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/33956/PosadaCalleDaniela2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Renteria-Pedraza, V. H (2019) *Calidad de vida en migrantes Latinoamericanos y Caribeños Asentados en Madrid, España*. México D.F. Universidad Internacional de la Paz. DOI:
<http://dx.doi.org/10.22185/24487147.2019.99.07>

Restrepo, J.E., Castro, Y.Y., Bedoya, H. A. y López, S. (2019). Aproximación al proceso migratorio de las familias venezolanas al Área Metropolitana del Valle de Aburrá, Colombia: motivaciones, dinámicas familiares y relaciones

de género. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 11(2), 59-79.
DOI: 10.17151/rlef.2019.11.2.4.

Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. *Revista do Centro de Educação*, 31 (1), 11-22.

<https://www.redalyc.org/pdf/1171/117117257002.pdf>

Romero, M. (2016). *Factores socioeconómicos y calidad de vida relacionada con la salud: un análisis multinivel*. (tesis de grado). Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia.

Romero-Oliva, C., Nunes, C., Montilla, C., Lemos, I., Gómez, Á. H., & Ayala-Nunes, L. (2017). Calidad de vida y competencias sociales: un estudio comparativo entre adolescentes nativos e inmigrantes de España y Portugal. *Universitas Psychologica*, 16(3).

Rozas, Germán (2002). Efectos psicosociales, ciudad y calidad de vida. *Psychosocial Intervention*, 11(2), 229-243. ISSN: 1132-0559.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1798/179818141006>

Sáiz Vázquez O., Santamaría-Vázquez M. (2015). La influencia de las variables sociodemográficas en la calidad de vida analizadas con el Whoqol-bref. (revista de internet). <http://www.revistatog.com/num21/pdfs/original3.pdf>

Salgado de Snyder, V. N, González, T, Bojorquez, L, y Infante, C (2007). Vulnerabilidad social, salud y migración México-Estados Unidos. *Salud Pública de México*, 49(), 8-10. ISSN: 0036-3634.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=106/10649004>

Salgado, F., Contreras, C., Albornoz, L (2017) *La migración venezolana en Santiago de Chile: entre la inseguridad laboral y la discriminación*. Chile, Santiago Centro. *Revista internacional de estudios migratorios*, ISSN: 2173-1950.

Sampieri, R. H., Collado, C. F., Lucio, P. B., Valencia, S. M., & Torres, C. P. M. (1998). *Metodología de la investigación* (Vol. 6). México, DF: Mcgraw-hill.

Sánchez, E. (2000). Definiciones y conceptos sobre la migración.

http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lri/guzmance/capitulo1.pdf

Silva Giraldo, E. J., Castaño Londoño, J. G., Peña Galvis, G., & Sánchez Bohórquez, D. M. (2020). I. Narrativas de la crianza y del proceso de escolarización en familias migrantes. *Revista Diálogos Interdisciplinarios En Red*, 1(1), 5-14. <https://doi.org/10.34893/rediir.v1i1.41>

- Solís, A. E. U. (2020). Procesos de migración y familias transnacionales de la Sierra Queretana, México. *Revista Internacional de Organizaciones*, (24), 135-158. http://www.revista-rio.org/index.php/revista_rio/article/view/312/274
- Tonon, G. (2009). *Los estudios sobre calidad de vida y la perspectiva de la psicología positiva*. Universidad de Palermo. Artículo. ISSN:1515-2251
- Toro, L. F. H., Rojas, M. V., Taborda, Y. A. U., & Molina, S. G. (2020). *Calidad de vida percibida de las madres gestantes venezolanas, en la ciudad de Medellín, durante el periodo de 2018-2019*. *Revista CIES Escolme*, 11(01), 50-66.
- Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres UNGRD, (2018). *Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos – RAMV*. http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Slide_home/Registro-Administrativo-de-Migrantes-Venezolanos-RAMV.aspx
- URZÚA M, ALFONSO. (2010). Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Revista médica de Chile*, 138(3), 358-365. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872010000300017&script=sci_arttext
- Urzúa, M., Caqueo-Urizar., (2012). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto Quality of life: A theoretical review*. Antofagasta, Chile. ISSN 0716-6184. ISSN 0718-4808(en línea). Vol. 30, N° 1, 61-71. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
- Urzúa, A., Caqueo-Urizar, A. (2012) *Calidad de vida: una revisión teórica del concepto*. Sociedad Chilena de Psicología Clínica, ISSN 0718-4808.
- Urzúa, A., Heredia, O., & Caqueo-Urizar, A., (2016) *Salud mental y estrés por aculturación en inmigrantes sudamericanos en el norte de Chile*. Chile. *Revista Médica de Chile*, 144: 563-570.
- Urzúa, A., Vega, M., Jara, A., Trujillo, S., Muñoz, R., & Caqueo-Urizar, A., (2015). *Calidad de vida percibida en inmigrantes sudamericanos en el norte de Chile*. *Terapia psicológica*, 33(2), 139-156. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082015000200008>
- Wiese Gutierrez, L. G. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018*. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31392/Wiese_GLG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- World Health Organization. Division of Mental Health. (1996). *WHOQOL-BREF: introduction, administration, scoring and generic version of the assessment: field trial version*, December 1996. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/63529>
- Zapata Martinez, A. (2011). *Familia transnacional y remesas: padres y madres migrantes*. *RLCSNJ*, 7(2Esp). <http://revistaumanizales.cinde.org.co/rlcsnj/index.php/Revis ta-Latinoamericana/article/view/184>

Anexos

Anexo 1. Instrumento

Consentimiento informado para participar en la investigación sobre la calidad de vida en las familias inmigrantes venezolanas

Sr. (a) participante:

Las estudiantes Valentina Mendoza, Ángela zapata y Denisse Bazante del programa de Psicología de la Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium Cali, se encuentran realizando un estudio cuyo objetivo es identificar la calidad de vida de cada una de las familias venezolanas en la ciudad de Cali. La información que se obtenga se guardará bajo estricta confidencialidad y anonimato, asegurando que no se incluya su nombre o cualquier indicativo que revele su confidencialidad.

Su participación será voluntaria y participar en este estudio no tiene costo alguno ni representara beneficios económicos. Igualmente en caso de tener preguntas adicionales sobre la investigación puede escribir al correo denisse.bazante01@unicatolica.edu.co.

No hay respuestas buenas o malas, por lo tanto tus respuestas son muy importantes para la contribución de esta investigación.

Con lo mencionado anteriormente, acepta usted participar en el estudio:

Sí ____ No ____

Datos Socio-demográficos

- Sexo

Hombre ____ Mujer ____

- Edad

18 años a 24 años ____

25 años a 34 años ____

35 años a 44 años ____

Calidad de vida en Familias inmigrantes Venezolanas

116

45 años a 54 años _____

Mayor a 55 años _____

- Estado Civil

Soltera _____

Casado _____

Unión Libre _____

- Nivel de Escolaridad

Primaria _____

Bachillerato _____

Técnico o Tecnólogo _____

Profesional _____

Ninguna _____

- Nacionalidad:

- ¿De qué ciudad de Venezuela es?

- ¿Hace cuánto tiempo está en Colombia?

- ¿En qué ciudad de Colombia se encuentra?

- ¿Cuántas personas hacen parte de su núcleo familiar?

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ 6 o mas _____

- ¿En tu núcleo familiar tiene menores de edad a su cargo?

Sí _____ No _____

Si su respuesta anterior es "Si", por favor responda las siguientes 2 preguntas, de lo contrario si su respuesta fue "No", puede omitirlas.

- ¿Qué edad tiene el menor de edad?

Calidad de vida en Familias inmigrantes Venezolanas

117

1 a 4 años _____ 5 a 9 años _____ 10 a 14 años _____ 15 a 18 años _____

- ¿Se encuentran estudiando el menor de edad?

Si _____ No _____

- ¿Que rol cumple dentro de su familia?

Padre _____ Madre _____ Hijo _____ Hermano _____ Otro _____

- Si su respuesta anterior fue "otro" por favor especifique su rol en la familia

- ¿Qué tipo de permiso tiene en Colombia?

Instrucciones: Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor **conteste todas las preguntas**. Si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que le viene a la cabeza. Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida **durante las dos últimas semanas**.

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta.

1 ¿Cómo calificaría su calidad de vida? 1 2 3 4 5

Muy insatisfecho/a _____

Un poco insatisfecho/a _____

Lo normal _____

Bastante satisfecho/a _____

Muy satisfecho/a _____

2 ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?

Muy insatisfecho/a _____

Calidad de vida en Familias inmigrantes Venezolanas

118

Un poco insatisfecho/a _____

Lo normal _____

Bastante satisfecho/a _____

Muy satisfecho/a _____

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

Nada - Un poco - Lo normal – Bastante - Extremadamente

3 ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

4 ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

5 ¿Cuánto disfruta de la vida?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

6 ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

7 ¿Cuál es su capacidad de concentración?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

8 ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

9 ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas, y en qué medida.

Nada - Un poco - Lo normal – Bastante - Totalmente

Calidad de vida en Familias inmigrantes Venezolanas

119

10 ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

11 ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

12 ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

13 ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

14 ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

15 ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semana ha sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de su vida

Muy insatisfecho/a – Poco - Lo normal – Bastante satisfecho/a - Muy satisfecho/a

16 ¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

17 ¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

18 ¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

19 ¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

20 ¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?

Calidad de vida en Familias inmigrantes Venezolanas

120

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

21 ¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

22 ¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

23 ¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

24 ¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

25 ¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas.

Nunca – Raramente – Moderadamente - Frecuentemente - Siempre

26 ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

¿Le ha ayudado alguien a rellenar el cuestionario?

¿Cuánto tiempo ha tardado en contestarlo?

¿Le gustaría hacer algún comentario sobre el cuestionario?

Gracias por su ayuda