

RESILIENCIA, APOYO SOCIAL Y SATISFACCIÓN VITAL DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE

Isabel Hombrados-Mendieta, Alba García Cid, Luis Gómez-Jacinto y M^a de las Olas Palma García.

Universidad de Málaga
mihombrados@uma.es

El objetivo de la presente investigación ha sido comprobar si la satisfacción vital de los inmigrantes se relaciona con la capacidad resiliente y con el apoyo social que perciben de sus distintas fuentes. Para llevarlo a cabo se ha seleccionado a un total de 193 inmigrantes de diferentes nacionalidades: África (24,6%), Europa (21,6%), Latinoamérica (26,6%) y Asia (26,1%) en los 11 distritos de la ciudad de Málaga. Los participantes fueron, seleccionados siguiendo el sistema de rutas. La muestra está compuesta por un 44,6% de hombres y un 53,3% de mujeres. Los resultados muestran que existe una correlación significativa entre las tres dimensiones de la resiliencia y la satisfacción vital de los inmigrantes, de tal forma que, cuando aumentan la autoeficacia, el control personal y la competencia social, aumenta también la satisfacción vital de los inmigrantes. También se ha encontrado que el apoyo de la familia y el de los vecinos son los que en mayor medida predicen la satisfacción vital de los inmigrantes, mientras que las dimensiones de la resiliencia que predicen la satisfacción vital de los inmigrantes son la percepción de autoeficacia y la competencia social. Estos resultados deberían tenerse en cuenta para diseñar futuras líneas de intervención y así mejorar la satisfacción vital de la población inmigrante.

Palabras clave: resiliencia; satisfacción vital; apoyo social; salud, inmigración

The aim of our study was to test if immigrants' life satisfaction is related to the support they receive from different sources and if also it is connected with the resilient capacity. A total of 193 immigrants from different nationalities Africa (24.6 %) , Europe (21.6 %) , Latin America (26.6 %) and Asia (26.1 %) have been selected in the 11 districts of the city of Málaga to carry it out (44.6 men and 53.3% women). The results have shown the social supports which predict more immigrants' life satisfaction are family support and neighbor support. Regarding to resilience, the dimensions of self-efficacy and social competence are those that have shown a better life satisfaction in immigrants.

Key words: life satisfaction; resilience; social support; health; immigration

Introducción

(Este estudio se encuentra inserto en el Proyecto I+D con Ref.: PSI2013-40508-P)

Las migraciones humanas han sido constantes a lo largo de la historia del ser humano. La necesidad de mejorar las condiciones de vida es uno de los motivos fundamentales. Pese a la falta de una definición de migrante aceptada internacionalmente, la *Organización Internacional para las Migraciones* (OIM) (2006) considera la migración como un término genérico utilizado para describir un movimiento de personas en el que se observa la coacción, incluyendo la amenaza a la vida y su subsistencia, bien sea por causas naturales o humanas y califica como migrante a todas aquellas personas que se mueven de sus países por “*conveniencia personal*” y como resultado de una decisión tomada libremente.

La emigración es un derecho que se manifiesta como un fenómeno imparable vinculado a las importantes diferencias existentes entre las distintas regiones del mundo (Sutherland, 2007). Es una de las características fundamentales de la humanidad desde sus orígenes.

En los últimos años los movimientos migratorios se han convertido en uno de los grandes temas de interés de las ciencias sociales. Sin embargo, quedan muchos aspectos por analizar. El proceso de adaptación al nuevo contexto tiene importantes efectos sobre el bienestar de la población inmigrante. Se sabe por tanto que la integración se relaciona con el bienestar pero se conoce poco sobre los mecanismos y las estrategias que se ponen en marcha o que subyacen a este proceso de integración. La experiencia de inmigración está asociada con múltiples estresores que influyen negativamente sobre la salud y el bienestar de esta población: la barrera del lenguaje, los problemas de comunicación, los cambios socioculturales, los problemas económicos, el desempleo, la marginación social son elementos que influyen negativamente sobre la satisfacción vital de esta población.

Diversas investigaciones han constatado los efectos positivos del apoyo social sobre la salud mental y el bienestar subjetivo de los inmigrantes (Hernández et al., 2004; Herrero, et al., 2011). La asociación entre el apoyo social percibido y la felicidad fue investigada en mujeres inmigrantes que pertenecían a diferentes asociaciones de Málaga y los resultados indicaron que el principal predictor de la felicidad fue el apoyo emocional proporcionado por la familia, el apoyo instrumental proporcionado por la población autóctona y el apoyo informativo proporcionado por las asociaciones (Domínguez y Hombrados, 2008, 2010, 2012). También se han encontrado diferencias en la percepción de apoyo social según el grupo étnico y cultural al que se pertenece, siendo decisiva la fuente que lo proporciona (Hombrados y Castro, 2013).

Por tanto la mayoría de los estudios de apoyo social en relación a la población inmigrante han comprobado que existe un efecto beneficioso del apoyo social sobre la satisfacción vital de las personas inmigrantes. Sin embargo, a pesar de que los inmigrantes se enfrentan a situaciones de adversidad la capacidad resiliente ha sido escasamente estudiada. Los estudios sobre los efectos que los factores de riesgo tienen sobre diferentes poblaciones, han desvelado que no todas las personas responden de la misma forma ante las mismas situaciones de riesgo. De hecho, en condiciones similares de riesgo, las personas no tienen por qué responder de la misma forma: unas pueden reaccionar negativamente y otras en cambio, consiguen afrontar la situación de forma exitosa. Es decir, desarrollan la capacidad de ser resilientes ante situaciones adversas. No es una capacidad absoluta ni estable, ya que se desarrolla como proceso dinámico que puede variar a través del tiempo o de las circunstancias como se ha podido comprobar en diversas investigaciones (Palma y Hombrados, 2014). Por ello creemos importante analizar si la capacidad resiliente de los inmigrantes se relacionan con su satisfacción vital.

1. Objetivos

El objetivo principal del presente estudio es el de comprobar si la satisfacción vital de los inmigrantes se relaciona con la percepción de apoyo social y la capacidad resiliente.

2. Hipótesis

Hipótesis 1: La resiliencia de los inmigrantes se relaciona positivamente con la satisfacción vital.

Hipótesis 2: La percepción de apoyo de los inmigrantes se relaciona positivamente con la satisfacción vital.

Hipótesis 3: El apoyo social y la resiliencia predicen la satisfacción vital de los inmigrantes.

3. Método

3.1. Instrumentos de evaluación

Características sociodemográficas: Se evalúa la nacionalidad, la edad, el sexo, el estado civil, el tiempo de residencia, el nivel de estudios, la situación laboral y la situación legal.

Apoyo social: Cuestionario de frecuencia y satisfacción con el apoyo social (Hombrados et al. 2012) utilizado anteriormente en otras investigaciones con población inmigrante. Este cuestionario mide la percepción de apoyo social en relación a la familia, amigos y otras fuentes, así como la frecuencia y satisfacción de los tres tipos de apoyo (emocional, instrumental e informacional). Se trata de un instrumento construido para medir tanto la frecuencia de apoyo recibido como la satisfacción experimentada por el sujeto con ese apoyo. Su diseño permite obtener una medida de ambos aspectos referidos a los tres tipos de apoyo social más estudiados en la literatura (apoyo emocional,

instrumental e informacional), a lo largo de las diferentes fuentes de apoyo social. Para nuestro estudio las fuentes de apoyo analizadas son: la familia, los amigos inmigrantes, los amigos autóctonos, los vecinos y las asociaciones. Por tanto, en cada sujeto se evalúan las redes que le proporcionan apoyo, el tipo de apoyo que le dan (emocional, instrumental e informacional), la frecuencia con que recibe cada tipo de apoyo y la satisfacción con él mismo. La frecuencia de apoyo se mide a través de una escala Likert con cinco alternativas de respuesta (1. “Rara vez”; 2. “A veces”; 3. “Bastantes veces”; 4. “Casi siempre” y 5. “Siempre”. El grado de satisfacción con el apoyo recibido se mide también con una escala Likert de cinco alternativas (1. “Insatisfecho/a”; 2. “Poco satisfecho/a”; 3. “Algo satisfecho/a”; 4. “Bastante satisfecho/a” y 5. “Muy satisfecho”). El alpha de Cronbach es 0.97 para toda la escala (Anexo II).

Resiliencia: Escala de Resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC) (2003). Se ha utilizado la versión española de Serrano-Parra et al. (2012). Escala sumativa tipo Likert que en su versión original se agrupa en cinco dimensiones. No tiene establecido un punto de corte, y a mayor puntuación mayor resiliencia. El cuestionario mostró buenas propiedades psicométricas en el estudio de validación en la población estadounidense (alfa de Cronbach de 0.89). La escala está formada por tres dimensiones de resiliencia (autoeficacia, control personal y competencia social), incluye 17 ítems. El alpha de Cronbach es 0.80 para toda la escala alpha de Cronbach es .87. En cuanto al formato de respuesta es de tipo Likert con 5 opciones de respuesta que van desde 1=Totalmente en desacuerdo a 5= Totalmente de acuerdo.

Satisfacción vital: Escala de Satisfacción con la Vida (Satisfaction With Life Scale, SWLS) de Pavot y Diener (1993). La escala permite a los participantes asignar valores a estos campos en la forma que elijan e integrarlos en una única puntuación. En cuanto al formato de respuesta es de tipo Likert con 7 opciones de respuesta que van desde 1=Completamente insatisfecho hasta 7=Completamente satisfecho. Diener muestra para la escala un coeficiente alpha de 0.87 y un coeficiente de estabilidad de 0.82. En nuestro estudio el alpha ha sido de .9.

3.2. Procedimiento:

Debido a la desigual distribución de los inmigrantes en el contexto de la ciudad la selección de los barrios se hace atendiendo a que entre ellos existan diferencias a nivel socioeconómico, de situación geográfica, evolución, organización del barrio, recursos y tipo de población. Por ello, hemos de tener en cuenta la distribución de barrios dentro de la ciudad. La ciudad de Málaga se divide administrativamente en once distritos municipales, que son los que nos sirven de referencia para localizar y seleccionar los núcleos que pueden resultar de mayor interés para el estudio. Dado la dificultad de contactar con la población inmigrante, los participantes se seleccionarán en los lugares donde es más fácil localizarlos (inmigrantes que acuden a asociaciones, locutorios ubicados en los barrios, lugares de reunión reconocidos en la ciudad, lugar de residencia y centros de

servicios sociales). Se delimitan geográficamente en cada uno de los distritos de la ciudad los barrios seleccionados donde se van a evaluar los inmigrantes.

3.3. Participantes:

Participaron en el presente estudio 193 personas inmigrantes que residen en Málaga actualmente. La muestra se compuso por un 44,6% de hombres y un 53,3% de mujeres, la media de edad de los participantes es de 32 años (DT=12). La procedencia de los inmigrantes es la siguiente: África (24,6%), Europa (21,6%), Latinoamérica (26,6%) y Asia (26,1%). En cuanto al estado civil está casado/a el 31,5%; soltero/a el 44,2%, separado/a, divorciado/a el 9,5%, viudo/a el 4% y pareja de hecho el 18%. El tiempo de residencia es de 12 años (DT=14). En cuanto a los estudios, un 2,5% nunca ha estado escolarizado, un 3,5% no tiene los estudios primarios terminados, un 20% tiene los estudios primarios terminados, un 17% tiene los estudios secundarios no terminados (Bachillerato, Formación profesional), un 21,1% tiene los estudios secundarios terminados, un 20,6% tiene estudios universitarios no terminados y un 13,1% tiene los estudios universitarios terminados. En cuanto a la actividad laboral, un 48,7% afirma estar trabajando en la actualidad, mientras que un 49,2% se encuentra desempleado. Respecto a su situación de regularización en España, un 80,4% señala estar regularizado, un 6% no regularizado y un 7% en trámite.

4. Resultados

A continuación, se muestran los resultados de las medias y desviaciones típicas de las variables satisfacción vital, resiliencia (en sus dimensiones Autoeficacia, Control personal y Competencia social) y apoyo social (señalando las diferentes fuentes que lo proporcionan, siendo éstas Familia, Amigos españoles, Amigos inmigrantes, Vecinos y Comunidad).

Tabla 1

Media y Desviación Típica de la satisfacción vital y las dimensiones de resiliencia

	M	DT	N
Satisfacción vital	4.49	1.37	193
Autoeficacia	3.96	.67	193
Control Personal	3.88	.65	193
Competencia social	3.98	1.01	193

Tabla 2*Media y Desviación Típica del apoyo percibido de la familia, los amigos, la comunidad y los vecinos*

	M	DT	N
Apoyo de la familia	4.16	.82	193
Apoyo de amigos españoles	3.65	1.03	193
Apoyo de amigos inmigrantes	3.44	1.16	193
Apoyo de la comunidad	2.75	1.61	193
Apoyo de los vecinos	2.60	1.25	193

Los resultados de correlaciones entre la satisfacción vital y las dimensiones de la resiliencia (autoeficacia, control personal y competencia social) se muestran a continuación:

Tabla 3*Correlaciones de la satisfacción vital con las dimensiones de resiliencia*

		Satis vital	Auto eficacia	Control personal	Comp Social
Satisfacción vital	Correlación de Pearson	1	.388(**)	.343(**)	.249(**)
	Sig. (bilateral)		.000	.000	.000
	N	193	193	193	193
Autoeficacia	Correlación de Pearson	.388(**)	1	.780(**)	.228(**)
	Sig. (bilateral)	.000		.000	.001
	N	193	193	193	193
Control personal	Correlación de Pearson	.343(**)	.780(**)	1	.348(**)
	Sig. (bilateral)	.000	.000		.000
	N	193	193	193	193
Competencia social	Correlación de Pearson	.249(**)	.228(**)	.348(**)	1
	Sig. (bilateral)	.000	.001	.000	
	N	193	193	193	193

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados indican que existe una correlación significativa entre las tres dimensiones de la resiliencia y la satisfacción vital de los inmigrantes, de tal forma que, cuando aumentan la

autoeficacia, el control personal y la competencia social, aumenta también la satisfacción vital de los inmigrantes.

A continuación, se muestran los resultados de las correlaciones entre la satisfacción vital y la percepción de apoyo de los inmigrantes (tabla 4).

Tabla 4

Correlaciones de la satisfacción vital con el apoyo familiar y el apoyo de los amigos españoles e inmigrantes

		Satis vital	Apoyo familia	Apoyo amigo esp.	Apoyo amigo inm.
Satisfacción vital	Correlación de Pearson	1	.388(**)	.348(**)	.148(*)
	Sig. (bilateral)		.000	.000	.043
	N	193	193	193	193
Apoyo de familia	Correlación de Pearson	.388(**)	1	.403(**)	.189(**)
	Sig. (bilateral)	.000		.000	.009
	N	193	193	193	193
Apoyo de amigo españoles	Correlación de Pearson	.348(**)	.403(**)	1	.299(**)
	Sig. (bilateral)	.000	.000		.000
	N	193	193	193	193
Apoyo de amigos inmigrantes	Correlación de Pearson	.148(*)	.189(**)	.299(**)	1
	Sig. (bilateral)	.043	.009	.000	
	N	193	193	193	193

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

La tabla 4 indica que el apoyo percibido de la familia y de los amigos correlaciona de forma positiva con la satisfacción vital. Respecto al apoyo de los vecinos y la comunidad (asociaciones, voluntariado) encontramos que sólo el apoyo de los vecinos correlaciona de forma positiva con la satisfacción vital de los inmigrantes. En cambio, el apoyo de la comunidad no ha resultado significativo, como se observa en la tabla 5.

Tabla 5*Correlaciones de la satisfacción vital con la percepción de apoyo de los vecinos y de la comunidad*

		Satis vital	Apoyo vecinos	Apoyo comunidad
Satisfacción vital	Correlación de Pearson	1	.419(**)	.144
	Sig. (bilateral)		.000	.051
	N	193	193	193
Apoyo de vecinos	Correlación de Pearson	.419(**)	1	.461(**)
	Sig. (bilateral)	.000		.000
	N	193	193	193
Apoyo de la comunidad	Correlación de Pearson	.144	.461(**)	1
	Sig. (bilateral)	.051	.000	
	N	193	193	193

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

A continuación, se presentan los resultados de regresión. Los análisis se han realizado utilizando como variable independiente el apoyo social percibido y como variable dependiente la satisfacción vital. Se comprueba cómo las fuentes de apoyo social (familia, amigos españoles, amigos inmigrantes, vecinos y comunidad) influyen sobre la satisfacción vital de los inmigrantes. En la ecuación de regresión se utilizaron como predictores la percepción de apoyo social de la familia, de los amigos españoles, de los amigos inmigrantes, de los vecinos y de la comunidad (asociaciones, voluntarios) y como variable dependiente la satisfacción vital.

En la tabla 6 se muestra que las variables del apoyo social que se relacionan positivamente con la satisfacción vital son el apoyo percibido de la familia y el de los vecinos. El resto de las fuentes de apoyo social no han resultado estadísticamente significativas. La ecuación de regresión tiene una $R^2 = .25$, $F = 12.16$, $p < .001$.

Tabla 6

Coefficientes estandarizados de regresión, valor t y probabilidad de las diferentes fuentes de apoyo sobre la variable dependiente satisfacción vital

	β	T	p
Apoyo familiar	.25	3.49	.001
Apoyo amigos españoles	.11	1.50	.13
Apoyo amigos inmigrantes	.01	1.14	.08
Apoyo comunidad	.02	1.29	.27
Apoyo de los vecinos	.29	3.68	.000

Variable dependiente: Satisfacción vital

Por otro lado, realizamos un análisis de regresión para comprobar qué dimensiones de la resiliencia influyen en la satisfacción vital de los inmigrantes. Se utiliza como variable independiente la resiliencia y como variable dependiente la satisfacción vital, siendo las variables predictoras las tres dimensiones de la resiliencia (autoeficacia, control personal y competencia social) y la variable dependiente la satisfacción vital de dicha ecuación.

En la tabla 7 se muestra que las dimensiones de la resiliencia que predicen la satisfacción vital de los inmigrantes son la percepción de autoeficacia y la competencia social. La ecuación de regresión tiene una $R^2 = .17$, $F = 13.68$, $p < .001$.

Tabla 7

Coefficientes estandarizados de regresión, valor t y probabilidad de las dimensiones de resiliencia sobre la variable dependiente satisfacción vital

	β	t	P
Autoeficacia	.32	3.09	.002
Control personal	.03	.28	.07
Competencia social	.16	2.32	.02

Variable dependiente: Satisfacción vital

5. Discusión y conclusiones

El objetivo de nuestro estudio era comprobar si la satisfacción vital de los inmigrantes se relaciona con el apoyo que percibe de sus diferentes fuentes y si se relaciona también con la capacidad resiliente. De acuerdo con ello, hemos podido contrastar nuestras hipótesis, puesto que tanto la percepción de apoyo como la resiliencia se relacionan positivamente con la satisfacción vital de esta población. Más concretamente, el apoyo de la familia, de los amigos autóctonos e inmigrantes y de los vecinos guarda relación con la satisfacción vital. En cambio, no ha ocurrido lo mismo con el apoyo que reciben de la comunidad (asociaciones, voluntariado), pues no se ha encontrado una relación significativa. Este dato podría indicar que a veces el contexto social más amplio y la consecuente relación con las instituciones no responden a las necesidades de los inmigrantes. En cuanto a las dimensiones del apoyo que predicen la satisfacción vital, los resultados han mostrado que es el apoyo de la familia y también el de los vecinos los que en mayor medida predicen la satisfacción vital de los inmigrantes. Sin embargo, el apoyo de los amigos no ha tenido efectos significativos. Este último resultado es interesante y deberíamos seguir estudiándolo, ya que el apoyo de las fuentes cercanas, como son los amigos, suele tener un impacto importante sobre la satisfacción vital (Hernández et al., 2005; Herrero et al., 2011).

En cuanto a la resiliencia, los resultados demuestran que las tres dimensiones que hemos evaluado se relacionan positivamente con la satisfacción vital de los inmigrantes. Sin embargo, son la autoeficacia (competencia personal) y la competencia social (capacidad de gestionar y compartir) las que han mostrado una mayor capacidad de predicción sobre la satisfacción vital. Son escasos los estudios de resiliencia en población inmigrante pero estos resultados están en consonancia con aquellos que muestran una relación entre la resiliencia y un mejor ajuste de la población inmigrante en el nuevo país (Ponizovsky-Bergelson, Kurman, Roer-Strier, 2015). No obstante, habría que seguir profundizando en esta línea.

Estos resultados deberían tenerse en cuenta para diseñar futuras líneas de intervención y así mejorar la satisfacción vital de la población inmigrante.

Este estudio no está exento de limitaciones. En primer lugar, es un estudio transversal, por lo que se nos plantea la necesidad de seguir analizando estas dimensiones a lo largo del tiempo. También deberíamos aumentar el tamaño de la muestra antes de hacer generalizaciones, así como comparar los diversos grupos de inmigrantes según sus nacionalidades y analizar los problemas de salud de la población en relación a las variables estudiadas. Futuros trabajos deberán desarrollarse para superar dichas limitaciones.

Bibliografía

Carbonero, D.; Raya, E.; Caparros, N.; y Gimeno, C. (Coords) (2016). *Respuestas transdisciplinarias en una sociedad global. Aportaciones desde el Trabajo Social*. Logroño: Universidad de La Rioja

- Domínguez, J.M. y Hombrados-Mendieta, I. (2008). Happiness in immigrant women in Spain, *Journal of immigrant and refugee studies*, 6 (2), 267-273.
- Domínguez, J.M y Hombrados-Mendieta, I. (2010). Análisis de la relación entre felicidad y apoyo social en mujeres inmigrantes. *Encuentros en Psicología Social*, 5, 7-11.
- Domínguez J.M. y Hombrados-Mendieta, M.I. (2012). Social support and happiness in immigrant women in Spain. *Psychological Reports*, 110(3), 977-990.
- Hernández, S., Pozo, C., Morillejo, E. y Martos, M (2005). Estructura y funciones del apoyo social en un colectivo de inmigrantes marroquíes. *Anales de Psicología*, 21 (2), 304-315.
- Herrero, J., Gracia, E., Fuente, A. y Lila, M., (2012). Social disorder, social integration, and subjective well-being among Latin-American immigrants in Spain. *Anales de psicología*, 28 (2), 505-514.
- Hombrados-Mendieta, I., Gómez-Jacinto, L., Domínguez-Fuentes, JM., García-Leiva, P. & Castro-Travé, M. (2012). Types of Social Support Provided by Parents, Teachers and Classmates During Adolescence. *Journal of Community Psychology*, 40, 645-664.
- Hombrados-Mendieta, I. y Castro, M. (2013). Apoyo social, clima social y percepción de conflictos en un contexto educativo intercultural. *Anales de psicología*, 29(1), 108-122.
- Palma García, M y Hombrados Mendieta, I. (2014). The development of resilience in social work students and professionals. *Journal of Social Work*. *Journal of Social Work*, 14, 4, 380-397
- Pavot, W. y Diener, E. (1993). Review of the satisfaction with life scale. *Psychological assessment*, 5 (2), 164-17.
- Ponizovsky-Bergelson, Y., Kurman, J. y Roer-Strier, D. (2015). Adjustment Enhancer or Moderator? The Role of Resilience in Postmigration Filial Responsibility. *Journal of Family Psychology*, 6.
- Serrano-Parra, D., Garrido-Abejar, M., Notario-Pacheco, B., Bartolomé-Gutierrez, R., Solera-Martínez, M., y Martínez-Vizcaino, V. (2012). Validez de la escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC) en una población de mayores entre 60 y 75 años. *International Journal of Psychological Research*, 5 (2), 49-57.
- Sutherland, P. (2007). *Primer Foro Global sobre Migración y Desarrollo*. Bruselas 10 y 11 de Julio. Bruxelles: Gobierno de Bélgica.
- Carbonero, D.; Raya, E.; Caparros, N.; y Gimeno, C. (Coords) (2016). *Respuestas transdisciplinarias en una sociedad global. Aportaciones desde el Trabajo Social*. Logroño: Universidad de La Rioja