

Amy Olvera-Rios

Research 499-C

Dr. Martin

7 de mayo de 2019

Las Causas Negativas de la Salud Mental Encontradas en Personas Documentadas e Indocumentadas en los Estados Unidos

**Introducción**

En la sociedad de hoy ha habido problemas con la salud de inmigrantes. Un inmigrante es una persona que se mudó del país de origen a otro país en busca de un mejor futuro, refugio, o simplemente de preferencia. Sin embargo, a lo largo de los años la salud psicológica ha aumentado negativamente entre niños, jóvenes universitarios y adultos. Sin embargo, niños que son inmigrantes o son hijos de inmigrantes han sufrido más problemas psicológicos en comparación con otros grupos entre la población. Múltiples investigaciones han mostrado que esto es debido a los alrededores en donde los niños crecen, donde son colocados después de ser traídos a los Estados Unidos, o como son tratados después de ser detenidos. Las acciones que siguen estos eventos pueden tener un gran impacto en cómo la salud mental de un niño puede cambiar rápidamente. Aunque varios autores han publicado información sobre problemas que han afectado la salud mental de niños, no hay mucha investigación sobre como solucionar y ayudar el problema. En los Estados Unidos hay centros con programas que pueden ayudar a solucionar este problema, pero no son bien reconocidos. Estos tipos de programas no sólo ayudan a la salud mental de niños, pero también ayudan a aumentar la conciencia de las consecuencias que pueden surgir con cada problema psicológico. Las experiencias infantiles adversas tienen un gran impacto en el futuro de niños y han sido relacionadas con comportamientos de salud riesgosos, salud crítica, cambio en comportamiento y muerte

temprana. Con el aumento de experiencias infantiles adversas, también aumenta el riesgo de salud. Es importante que la gente este consciente del problema psicológico y las consecuencias que siguen a cada problema para promover la salud y bienestar de los niños.

Para abordar estas cuestiones, he participado en una cuestión cualitativo en el estado de Tennessee. Las cuestiones provienen de familias que han sufrido de experiencias similares que varían de diferentes grupos de edad y como la mayoría de las entrevistas afectan a niños menores de edad. Los investigadores más recientes han descubierto una correlación entre el estado migratorio de los inmigrantes en los Estados Unidos y los efectos sobre la salud psicológica que se pueden encontrar en una persona. En el año 2012 había 11.4 millones de inmigrantes ilegales en los Estados Unidos, y a lo largo de los años han aumentado drásticamente. En ciertos trabajos realizados, hay varios autores que expresaron su opinión dentro de esta correlación y cómo presentó un efecto negativo entre las familias inmigrantes en los Estados Unidos.

Después de leer y analizar la investigación, existe evidencia que demuestra la importancia del bienestar de los padres, la forma en que los niños son tratados después de ser detenidos, el temor que sienten de ser detenidos en el futuro, o el temor de ser separados de sus padres. Esto causa que todas las personas en la familia sufran de estrés, aumentando los efectos de salud psicológica. En un artículo escrito por William D. López, él discute la importancia del estrés forzado y los bajos puntajes de salud autoevaluados debido a las redadas de inmigración en los Estados Unidos. Para su investigación utiliza 323 participantes, de los cuales 151 completaron la encuesta. Al terminar, los resultados en las tablas demostraron que las redadas de inmigración muestran un efecto negativo en la salud mental (López et al. 707). A pesar de que las redadas típicamente afectan a los adultos, psicólogos han demostrado que también puede

haber una correlación entre la salud de los padres y como pueden afectar a los hijos de esa familia.

En el libro llamado, *Immigrant Families in Contemporary Society*, los autores; Fernando S. Mendoza, Joyce R. Javier, y Anthony E. Burgos hablan sobre la importancia del desarrollo temprano del niño y como esto puede tener consecuencias en la salud por toda la vida. Esta sección del libro analiza el bienestar de las familias de los niños, sus comunidades, y como puede afectar su salud de manera positiva o negativa. A lo largo de sus vidas, niños tienden ver a los adultos como personas que admiran y reconocen como gente importante. Proporcionar a niños con relaciones saludables con la ayuda de adultos puede ayudar a disminuir los efectos de la salud psicológica, dándoles relaciones estables y confiables (Lansford et al. 30).

Por otra parte, también hay autores que creen que esté problema psicológico afecta a los adultos más o al mismo nivel que afecta a los niños. Esto es visto en centros de detención en las fronteras de los Estados Unidos. Estos centros de detención han aumentado la conciencia de las enfermedades mentales entre inmigrantes. En la investigación escrita por Kristen C. Ochoa et al, habla sobre la injusticia demostrada por el gobierno de los Estados Unidos. Durante la detención, inmigrantes no tienen derecho a que médicos los evalúen. En esta investigación, los autores hablan sobre la correlación entre el tiempo pasado en un centro de detención y la salud mental de los detenidos. Los resultados han demostrado que el más tiempo pasado en un centro de detención, la salud mental tiende a empeorar. Esto es debido a las muertes, peleas, o experiencias que pueden ser traumatizante para alguien. Los estándares de salud en los centros de detención se han convertido en un tema persistente e importante en los medios de comunicación. Organizaciones, como la organización de derechos humanos en Estados Unidos, están comenzando a hacer recomendaciones para ayudar a la salud de detenidos y los servicios dentro

los centros de detención. Este movimiento es significativo porque la población detenida está aumentando rápidamente.

Otro artículo que proporcionó evidencia entre la correlación de inmigración y el bienestar de la salud psicológica fue un artículo llamado “Parenthood and Immigration: Cultural and Psychological Issue”. Este artículo muestra que la importancia de la salud de los adultos fue relacionada con la salud de los niños en la familia. Padres en situaciones migratorias típicamente se dan cuenta de que un aumento de estrés puede causar que el establecimiento de las relaciones entre padres y niños sea más complejo (Lansford et al.10). Inmigrantes en todo Estados Unidos, hispanos y no hispanos, fueron evaluados psicológicamente. A lo largo de esta investigación, madres fueron evaluadas psicológicamente antes y después de dar a luz. Barreras que mujeres tuvieron que superar son sus alrededores como no ser acompañadas por sus familias, la diferencia de cultura, o el temor del cambio en tratamiento médico. Este es el caso de los traumas migratorios. Cuando la transición entre las culturas es demasiado difícil, las relaciones entre la familia sufren. El apoyo social y cultural es significativo para el bienestar de las futuras madres. Los resultados demostraron que las mujeres que mostraban un aumento en estrés psicológico lo más que descuidarían a sus hijos, causando cambios en la salud mental de los niños (Lansford et al. 10-12). Esta transparencia psíquica, no es vista en hombres como es vista en las mujeres. Esto es debido a que la relación de la madre es más fuerte cuando nace un niño que la del padre. Sin embargo, a medida que el niño crece, la imagen de solo ver a la madre como la única cuidadora cambia y puede haber una correlación más fuerte entre los padres e hijos. Los autores también hablan de la importancia e impacto que tiene la cultura de los Estados Unidos en la salud psicológica de los inmigrantes. Las barreras sociales que se muestran en las escuelas, iglesias, o en las comunidades han demostrado un gran efecto la salud psicológica.

Otro grupo que ha demostrado efectos en salud psicológica ha sido adultos jóvenes que caen debajo de Deffered Action for Childhood Arrivals (DACA). En Estados Unidos hay casi 730,000 jóvenes que están bajo esta política de inmigración. Personas que caen bajo este movimiento son aquellas que fueron traídos a Estados Unidos como niños menores de edad. Este movimiento fue introducido por el presidente Obama en 2012 y dio permisos a los niños mayores de 15 años proporcionándoles números de seguro social y permiso de trabajo por dos años. Durante su estancia, jóvenes formaron identidades y pertenencia social gracias a este movimiento. En 2017 el Presidente de Estados Unidos anunció el final de este movimiento. Esto aumentó los temores entre este grupo e investigadores han discutido por qué ha sucedido. En la investigación escrita por Roberto G. Gonzales y Sarah A. Rendon-Garcia los efectos de salud mental son analizados. Esta investigación fue diferente a las demás. En investigaciones previas los efectos psicológicos habían ocurrido después de un evento traumatizante. Sin embargo, “Understanding the Deffered Action for Childhood Arrivals (DACA) impact in Young adults’ Well-Being”, mostró cambios en la salud mental antes y al mismo tiempo de que este movimiento ocurrió. Aunque este movimiento estaba destinado a proteger a las personas, ocurrió lo contrario. Con el cambio de ley en Estados Unidos, encuestados describieron su experiencia de DACA como contradictorio y absurdo. Las nuevas formas de protección han proporcionado a jóvenes con apoyo, pero todavía hay sentimientos de ansiedad y estrés.

Aunque estos artículos proporcionan información diferente, es fácil ver la correlación entre los inmigrantes y la salud. Los autores han mostrado la importancia y consecuencias que pueden venir de salud mental pobre o inestable. Aunque los adultos sufren de problemas psicológicos, los niños son los que son los más afectados y tienen las más consecuencias en la salud. En esta investigación el desarrollo y eventos traumáticos serán contados por diferentes

personas viviendo en el estado de Tennessee. En cada grupo de edad, se entrevistará a un individuo para comprender mejor su vida y cómo esto ha afectado su salud en psicológica en general.

### **Niños Menores de Edad**

Como todos reconocen, el desarrollo de un niño menor de edad es diferente al de un adulto. La gente tiende a decir que los niños no recuerdan gran parte de su infancia, esto es falso. En el libro *Cross Cultural Topics in Psychology*, los autores hablan sobre el desarrollo del cerebro de un niño y sus maneras de formar ideas desde una temprana edad. Aunque el desarrollo de un niño varía, dependiendo de la cultura y familia de la que provengan, todos son muy similares (Alder et al. 76). “When and how parents attend to their infants basic needs, the extent to which they allow them to explore their environment, how nurturing or restrictive they are, and which behaviors they value and socialize are strongly influenced by culture from the first hours following birth” (Alder et al.65). Esta cita describe, la importancia del infante, el padre, y la cultura. En la cultura de América Latina, el término el familismo es usado para describir a la fuerte conexión entre familias. “The needs and concerns of the family supersede the needs of any individual family member; conversely, family members are expected to support each other when there is a problem and to resolve the situation as a family unit” (Lopez 2). Como podemos ver, la importancia de la familia es significativo para el bien estar de las familias en América Latina.

En los últimos 10 años, ha habido un aumento de inmigrantes en los Estados Unidos. Esto ha causado que las leyes se vuelvan más estrictas en la frontera de Estados Unidos y México. De acuerdo con un artículo estadístico en Washington Post, durante el mes de septiembre de 2018, hubo más de 16,000 familias que fueron arrestadas, lo que representa un aumento de un 80% desde julio de 2018. Con estos eventos hubo un aumento en las separaciones familiares. A lo largo de estos procesos, la salud psicológica entre niños mostró un

efecto negativo en la salud mental. Esto se debió a la forma en que las familias se dividieron después de ser detenidas en la frontera de los Estados Unidos. Autores e investigadores Kirara Alvarez y Margarita Alegría en su trabajo, “Understanding and Addressing the Needs of Unaccompanied Immigrant Minors”, encontraron que cuando niños menores de edad se separaron de los padres resulta en síntomas más altos de ansiedad y depresión durante los primeros años posteriores a la migración. Esto se debe a eventos traumáticos que pueden haber experimentado durante su migración, tales como: la muerte de un ser querido, o el temor de no volver a ver a su familia después de ser internados en un centro de detención.

Otro factor que es significativo para el bienestar de los niños es la vida después de tales eventos traumáticos. Con todos los eventos traumáticos que ocurren, especialmente si afectan a más de un miembro de la familia, se les recomienda buscar asistencia médica. Sin embargo, muchas familias no pueden pagar tales tratamientos debido a la falta de seguro o estatus económico, “Immigrant children and their parents have some of the lowest reported rates of health insurance, even though most parents in immigrant families are working” (Lansford et al. 44). Causas como esta resulta en problemas de salud psicológicos extendidos que pueden empeorar con el tiempo. Otra razón por la cual los padres o los niños se niegan a recibir atención médica es por el temor que tienen de ser deportados, “This finding also raises the question as to whether fear about immigration issues prevents parents from accessing programs and services for their eligible children” (Lansford et al. 45). A lo largo de esta sección de la investigación, se entrevistó a individuos para proporcionar evidencia sobre temas cubiertos con problemas similares. La primera persona entrevistada fue una señora de 40 años. En su entrevista se hicieron preguntas sobre la salud de su familia y la falta de seguridad que siente viviendo en

Estados Unidos. La entrevistada habló sobre lo difícil que fue para ella llevar a su primer hijo a las citas donde solicitaban su información personal.

“Sentí miedo y ansiedad ya que no era ciudadana de este país. Tenía miedo que inmigración me devolviera a México y me quitara a mi hijo. Hubo momentos en los que ni siquiera iba a las citas de mi hijo. Cuando mi hijo cumplió 13 años, tuvimos problemas para obtener el seguro médico, ya que no tenía ninguno a través de mi trabajo. Tuvo que esperar hasta los 18 años para solicitar el suyo. Paso cinco años sin tener seguro médico y cuando necesitaba asistencia médica teníamos que pagar de nuestro propio bolsillo, lo cual era muy difícil de hacer como madre soltera” (Olvera-Ríos, Entrevista 1, 2018).

A lo largo de su entrevista mencionó que familias como la suya todavía tenían problemas similares.

Otro elemento importante que afecta la vida de los niños en Estados Unidos después de un evento traumático es la transición al nuevo medio ambiente. Escuelas, barrios, y nuevas amistades pueden tener un gran impacto en alguien y puede a veces ser difícil debido a la barrera del idioma. Investigadores han encontrado una correlación entre los niños inmigrantes, su salud mental, y su preparación para la escuela cuando hacen la transición de una educación mexicana a una estadounidense. La autora Jennifer E. Lansford et al afirmó, “...low income, lack of english proficiency, and low parental education-places children at risk of lower levels of readiness for school”. Para obtener información más precisa sobre lo difícil que podría ser una transición para un niño, se entrevistó a un hombre de 24 años. Al individuo se le hicieron un par de preguntas sobre su transición a un sistema educativo estadounidense después de haber cruzado ilegalmente la frontera de los Estados Unidos a los 7 años.



“Todavía recuerdo esto como si fuera ayer. Cuando yo y mis padres decidimos cruzar la frontera era para una vida mejor pero, no todo salió como estaba planeado. Cuando cruzamos, caminamos por el desierto en donde fuimos capturados por la inmigración. A lo largo de este proceso, mi madre, mi padre, mi hermana y yo estuvimos divididos, pero en habitaciones aisladas. Aunque esto solo duró 3 días, se sintió más que eso. Cuando comencé la escuela y tuve que dejar a mis padres durante 7 horas al día, me preocuparía que nunca los volviera a ver. Aunque empecé a mejorar con el tiempo, luché con esto durante unos 2 años. Lloraba cuando subía al autobús cada mañana. Aunque había otro estudiante en mi clase que era Hispano y hablaba español, todavía encontraba difícil adaptarme. El profesor de ESL venía a visitarme a veces, pero no todos los días. Realmente creo que cruzar la frontera a una edad tan joven me dejó traumatizado hasta tal punto que ni siquiera puedo explicarlo. Todavía no soy un ciudadano legal, por lo que sigo temiendo por lo que pueda pasarme” (Olvera-Ríos, Entrevista 2, 2018).

Después de analizar y leer lo que ciertos autores han dicho sobre las correlaciones entre los individuos, hay evidencia que demuestra que los eventos traumáticos que los niños pueden experimentar a una edad temprana pueden disminuir la salud mental y/o causar problemas.

### **Adultos Jóvenes**

Otro grupo que fue evaluado fue el de estudiantes universitarios. En los últimos años, el número de jóvenes indocumentados ha alcanzado la mayoría de edad. Esto ha causado que la situación cada vez gane más atención. En la investigación hecha por Roberto G. Gonzales y Sarah A. Rendon-Garcia, “Understanding the Deffered Action for Childhood Arrivals (DACA) Impact on Young Adults’ Well-Being”, los autores mencionan como la vida de jóvenes que han crecido en Estados Unidos toda su vida, pero no son nacidos o legales en Estados Unidos es

diferente a la vida de jóvenes Hispánicos que son legales y nacidos en Estados Unidos (Gonzales y Garcia). Sin embargo, uno de los aspectos más difíciles de esto, es el sentido de identidad y pertenencia.

Una teoría que se ajusta al aspecto de identidad de los adultos jóvenes que caen bajo ciertas categorías de inmigración es la teoría de Abraham Maslow llamada jerarquía de las necesidades. En esta teoría el psicólogo Maslow, describe como la necesidad de éxito de cada individuo se basa en pasos de la vida. Para mejorar otro aspecto de su vida y seguir avanzando, la persona debe asegurarse de que el aspecto anterior esté completamente completado. La teoría de Maslow es una pirámide que tiene 5 componentes diferentes. Estos componentes diferentes son, las necesidades psicológicas, necesidades de seguridad, pertenencia y necesidades de amor, necesidades de estima, y auto actualización (McLeod). En su teoría, Maslow describió que cada persona es capaz y tiene el deseo de ascender en la jerarquía hacia un nivel de autorrealización (McLeod). Desafortunadamente, el progreso puede ser interrumpido por ciertas experiencias de la vida, eventos traumáticos de la infancia o la pérdida de un ser querido. Todo esto puede hacer que una persona fluctúe entre los niveles de la jerarquía de Maslow (McLeod, 2018). Sin embargo, cada individuo puede tener un estilo de vida diferente, lo que puede hacer que prioricen diferentes partes de la jerarquía. Por ejemplo, para algunas personas, la necesidad de autoestima y seguridad es más importante que la necesidad de amor. A lo largo de la investigación, un entrevistado de 27 años respondió a algunas preguntas que se le hicieron con respecto a su experiencia con DACA. También se le preguntó si sentía que la teoría del psicólogo, Abraham Maslow, era una forma precisa de descubrir su misión y sus metas para el futuro.

“Cuando me pidieron que explicara mi identidad en los Estados Unidos no sabía qué responder. Aunque he vivido en los Estados Unidos durante 20 años, todavía siento que

no pertenezco. Cuando estaba en la escuela secundaria, la ley de DACA aún no estaba asegurada. Por lo tanto, no me importaba realmente seguir una educación después de la preparatoria. Sabía que al guardarme de la preparatoria pronto tendría que encontrar un trabajo de fábrica. Aunque yo era una estudiante con buenas notas en la escuela, sería muy difícil para mi familia pagar una educación. No sé si muchos lo saben, pero si una persona no es residente de los Estados Unidos, tiene que pagar fuera de la matrícula estatal para la universidad y no puede sacar ningún préstamo. Creo que la jerarquía de Maslow es relevante en mi vida. Cuando me introdujeron por primera vez a esta teoría, me encontré relatando eventos o momentos de mi vida en los que me sentía desesperada y no podía seguir adelante por ser indocumentada. Una sección específica de la jerarquía que me correspondió fue la seguridad, el amor y la pertenencia. Creo que hay muchos hispanos que no se sienten protegidos, aceptados o amados debido a todos los estereotipos en Estados Unidos. Aunque tenía maestros que me ayudaban cuando lo necesitaba, nunca me aconsejaron ni me dieron una alternativa a mi vida después de la preparatoria. Sabía que no me quedaba mucho más que trabajar y por eso nunca seguí una educación. Sin embargo, veo que la población estudiantil hispana ha estado aumentando con DACA, pero si se elimina muchos estudiantes se quedarán sin esperanza” (Olvera-Ríos, Entrevista 3, 2018).

La ley Acción Diferida para los Llegados en la Infancia, ha ayudado a miles de familias. Sin embargo, cuando esta ley todavía no era oficial, había muchas personas que luchaban por encontrar su sentido de pertenencia e identidad en los Estados Unidos. Después de reconocer y observar cómo se sintió en la entrevistada cuando terminó la escuela preparatoria y al comenzar su carrera, existe una correlación sobre cómo ciertas formas de la vida de los inmigrantes pueden

conducir a síntomas de debilidad en la salud mental, “Some studies have found that ethnic minority individuals with stronger ethnic identities report higher levels of anxiety, depressive symptoms, conduct problems, and substance use” (Orozco et al. 146). Esto es significativo porque puede relacionarse con cómo se sienten los estudiantes indocumentados cuando no saben lo que su futuro sostiene.

Cuando Presidente Barak Obama introdujo esta ley en el año 2012, también emitió un permiso de trabajo de dos años y un número de seguro social para cualquier persona que se incluyera en esta categoría. Esto permitió que muchos estudiantes indocumentados comenzaran su proceso hacia su ciudadanía. Para explicar en detalle, un estudiante de 21 años explicó su historia a través de una entrevista. El joven da información sobre lo difícil que fue para su familia darle una educación, ya que su madre era madre soltera y tenía 2 hijos en la universidad.

“Aunque no recuerdo haber cruzado la frontera tan joven, recuerdo algunas partes del viaje. Sin embargo, recuerdo ver a mi madre luchando cada día mientras crecía. Ambos, mi hermano y yo, nos prometimos mutuamente que haríamos todo lo posible para que nuestra madre no trabajara toda su vida en una fábrica. Mi madre asistía a clases de inglés en una iglesia local para ayudarnos con nuestra tarea tres veces por semana. Mi hermano y yo siempre fuimos buenos estudiantes. Recuerdo competir con él para ver quién obtendría mejores calificaciones. Cuando entramos a la preparatoria, tomábamos clases de honores y colocación avanzada, lo que nos colocaba a ambos en la cima de nuestras clases. Mi hermano era un año mayor que yo, se graduó de valedictorian en el 2014 y fue admitido en Notre Dame. A pesar de que estaba indocumentado, pudo recibir prestigiosas becas que lo ayudaron con el costo de la universidad. Cuando yo me gradué era salutatorian y había recibido una beca para asistir a la Universidad de Yale. Todo esto fue

posible por el trabajo y dedicación de mi madre. Siempre me aseguré de hacer mi mejor esfuerzo académico. Avanzando tres años, ahora soy un ciudadano de los Estados Unidos. Finalmente siento que pertenezco aquí. Creo que DACA nos ha brindado esta oportunidad y todos los estudiantes indocumentados deben de aprovecharla. La triste realidad es que estamos a punto de perder la única oportunidad que podría ayudar a los estudiantes como yo, tener éxito” (Olvera-Ríos, Entrevista 4, 2018).

La experiencia de este joven le permitió planear para el futuro que es lo que muchos jóvenes que caen bajo DACA esencialmente pierden. DACA les dio a individuos un sentido de esperanzas y propósito después de la preparatoria. Sin embargo, la ley de DACA cambio cuando el presidente Trump decidió terminarla. En un artículo publicado por New York Times el 5 de septiembre del 2017, la administración de Trump anunció el fin de DACA. “As early as March. officials said some of the 800,000 young adults brought to the United States illegally as children who qualify for the for the program, DACA, will become eligible for deportation” (Shear et al. 2017). El presidente Trump, procedió a decir que hay “the millions of Americans victimized by this unfair system” (Shear et al. 2017). Este evento causó que millones de familias teman del futuro. Esto elevó los niveles de estrés para las personas que fueron protegidas por esta ley. Personas también tenían permisos de trabajo, en los que no podrán renovar una vez que caduque. Aunque esto sigue siendo un problema sin resolver, existe evidencia que demuestra el miedo de las familias inmigrantes en los Estados Unidos.

### **Adultos**

Como se mencionó anteriormente, familismo es un término que se usa en América Latina para describir a las familias. El familismo combina el apoyo cultural de las familias y prioriza el verdadero significado de una familia. La fuerte conexión entre las familias lleva a momentos

dificiles en que un miembro de la familia desaparece o lo quitan de la familia durante una cierta cantidad de meses. En los últimos años, ha habido múltiples redadas de inmigración que han llevado a la pérdida de uno o ambos padres dentro de la familia. Investigadores han encontrado una correlación entre el estrés que se pone en una familia cuando un miembro de la familia es deportado o puesto en un centro de detención. La primera persona que fue entrevistada fue una señora de 38 años. Su esposo fue enviado a un centro de detención en marzo y paso tres meses lejos de su familia. Ella explica en detalle lo difícil que fue para ella mantenerse fuerte para sus hijos.

“Cuando mi esposo fue deportado me sentí desesperada. Mi cabeza estaba llena de pensamientos negativos. No sabía como iba a explicar lo que les había sucedido a mis hijos. No sabía si íbamos a salir adelante. Mi marido siempre ha sido el principal proveedor de nuestra familia. Tengo tres hijos; una niña de ocho años, un niño de cinco y una niña de tres años por lo que trabajar para mí es muy difícil. Mi marido me ayuda con casi todo en la casa. Me ayuda con los niños, llevándolos a las citas médicas y a sus practicas deportivas. Cuando recibí una llamada de mi esposo que decía que había habido una redada de inmigración en su trabajo y que lo estaban llevando a un centro de detención, sentí que mi mundo se estaba derrumbando. A lo largo del proceso, tuve un grupo de amigos que me apoyaron y me ayudaron a traducir el papeleo. Sin embargo, lo primero que pensé fue en cómo voy a pagar la tarifa para sacar a mi esposo del centro de detención si deciden dejarlo ir. ¡El cuesto era de \$15,000! Afortunadamente, las organizaciones hispanas en las que vivo apoyaron la causa de este terrible evento y ayudaron con los costos. Mi familia no fue la única familia afectada. Hubo 500 personas que fueron detenidas el mismo día que mi esposo. Realmente no sé cómo me mantuve

fuerte, espero que ninguna otra familia tenga que pasar por el estrés de no saber como yo lo hice. Recuerdo que cuando mi esposo consiguió otro trabajo desde el incidente, yo lo llamaba todos los días a la hora del almuerzo para asegurarme de que estuviera bien. Aunque han pasado 8 meses desde el incidente, todavía me preocupa. Todos los días le pido a Dios que mi familia nunca tenga que pasar por esto otra vez” (Olvera-Ríos, Entrevista 5, 2018).

Hay incidentes como este que ocurren todos los días. Sin embargo, no tener el apoyo social adecuado de un ser querido al que una persona está acostumbrada puede conducir a una mala salud mental. En una investigación realizada por psicólogos se afirma, “First and foremost, they rely on their extended family members to meet their settlement related needs and consider this support as the most crucial, powerful, and protective factor for their mental health status” (Delara 3), y aquí vemos el gran impacto que tiene la familia en alguien y como individuos dependen y confían en su familia para mejorar su salud mental. Como la mujer declaró en su entrevista, ella recibía mucho apoyo de su marido y cuando fue detenido, ella se sintió sola y bajo mucho estrés y depresión. Cualquiera que sea el apoyo social que reciben las mujeres inmigrantes, todo puede influir y tener efecto en el bienestar mental, “...self-efficacy which is defined as individuals’ belief and confidence in their ability to perform specific behaviors has been linked to social support and a variety of health outcomes like depression” (Delara 53), y esto puede ser un problema para mujeres inmigrantes porque no reciben el apoyo necesario para satisfacer sus necesidades en un entorno comunitario. También ha habido evidencia que muestra una correlación entre el apoyo social y la personalidad de un individuo, “...some studies have revealed that social support operates through its influence on emotion, mood, self-esteem, and

perceived well-being” (Delara 3), y estas características permiten que personas vivan un estilo de vida positivo, lo que puede hacer que se sientan mejor consigo mismos, seguros, y bienvenidos en un lugar extranjero. Desafortunadamente, sucede lo contrario por la falta de apoyo y confianza de un individuo. Esto demuestra que hay una correlación entre la salud psicológica y el bien estar de una persona.

Otra forma en que la salud mental es afectada en los adultos son los centros de detención. El antes, durante, y después de ser puesto en un centro de detención ha demostrado ser traumático para un individuo. La prevalencia de específicos problemas de salud mental está influenciada por la naturaleza de la experiencia de migración. Los aspectos de aceptación por parte de la sociedad receptora que afectan el empleo, el estatus social, y la integración, son causas de mala salud mental. Cuando uno es detenido, todo lo que pueden pensar es en su familia, cómo pueden salir y cómo será su vida cuando sean liberados. Un artículo declara, “Stresses involved in in the immigration experience can cause or exacerbate mental health difficulties, including anxiety, depression, posttraumatic stress disorder (PTSD), substance abuse, suicidal ideation, and severe mental illness” (Orozco et al. 2). Hay varias formas en que una persona puede llegar a una salud mental deficiente. Un hombre mexicano de 39 años explica su experiencia con el centro de detención en Louisiana.

“Cuando inmigración entró a mi trabajo, supe que volvería a México. A pesar de que había tratado de escapar, todas las puertas estaban cerradas y nos impedían salir. Mientras estaba allí esperando a ver qué pasaba, le envié un mensaje de texto a mi esposa y le dije que no se preocupara y que las cosas estarían bien. Sin embargo, estaba aterrizado. Las autoridades nos trataron como si fuéramos animales. Recuerdo que algunos de mis compañeros de trabajo les dijeron a los oficiales que eran residentes



legales. Sin embargo, se negaron a escuchar y aún así decidieron llevarlos a los centros de atención debido a dónde trabajaban y cómo se veían. Para mí, eso no fue justo. Aunque más tarde fueron liberados, todavía fueron tratados terriblemente. Nos transportaron a Knoxville, TN, donde nos permitieron llamar a nuestras familias durante 5 minutos y darles nuestra información de identificación. Al día siguiente nos trasladaron al centro de detención en Louisiana, donde pasé 3 meses de mi vida. Estos fueron los 3 meses más largos. He buscado en Google el centro de detención donde me alojé y no es parecido. Hubo ocasiones en que tendríamos que dormir en el suelo con una manta. Los baños no eran muy higiénicos y olían horriblemente. Nos hablaron como si fuéramos criminales cuando en realidad, más de la mitad de nosotros nunca habíamos cometido ningún crimen. Durante mi estancia, me sentía amenazado y solo. Todo lo que hacía era dormir. Cuanto más tiempo pasaba allí, más sentía volviéndome loco porque no podía hacer nada para ayudar a mi familia. Cuando regresé, tenía que ir a las sesiones de terapia porque mi esposa se había dado cuenta de que yo no era el mismo. No comía ni dormía bien. Entiendo que lo que la gente como yo hace no es legal, pero solo queremos lo mejor para nuestra familia. Haber nacido y ser criado en la capital del cartel de drogas en México, me prometí a mi mismo que mis hijos nunca tendrían que ver lo que yo vi mientras crecía” (Olvera-Ríos, Entrevista 6, 2018).

El ejemplo dado demuestra cómo los individuos emigran con la esperanza de una vida mejor lejos de la violencia.

Ha habido muchos casos como los del entrevistado en donde las personas experimentan problemas de salud después del evento. Aunque hay muchas razones por las cuales una persona puede sentir eso, es importante tratar de buscar asistencia médica lo antes posible. Sin embargo,

muchos inmigrantes deciden no recibir asistencia médica debido al temor de que los profesionales de la salud puedan dar su estatus migratorio. Es importante que los doctores o cualquier profesional de salud reconozca los antecedentes de cada familia antes de evaluarlos, “One difficulty in the assesment of inmigrants is the lack of valid and culturally appropriate diagnostic tools that recognize cultural differences in the expression of and coping with psychological distress” (Orozco et al. 9), y esto es significativo porque los profesionales de la salud deben conocer los eventos que han llevado a una mala salud mental para obtener un diagnóstico más preciso. Algunas herramientas de diagnóstico que harían vistas a clínicas más fácil para inmigrantes fueran documentos traducidos y tener un interprete presente durante la visita. Herramientas como estas crean un ambiente positivo, permitiendo a las familias sentirse más bienvenidas.

### **Conclusión**

Los tipos de problemas de salud mental son influidos por la experiencia de migración. “Many Latinos are in socially vulnerable positions. Structural factors such as anti-inmigrant policies and poverty, and the inequities and discriminatory practices that accompany these factors impact Latino mental health and well-being”(Ayon et al. 743). Investigadores y autores hoy experimentan los términos de adversidad antes, durante y después del evento. Este tipo de investigación se está evolucionando rápidamente debido al aumento de inmigrantes que enfrentan ciertos eventos que llevan a una mala salud. Psicólogos y otros profesionales de salud están sirviendo a inmigrantes diario en una variedad de lugares. Ciertos lugares incluyen: escuelas, centros comunitarios, clínicas y hospitales.

Con los diferentes tipos de efectos de la salud psicológica en cada edad, todos varían según su entorno específico. Como se muestra anteriormente los niños, estudiantes universitarios

y los adultos muestran diferencias en su salud psicológica. A medida que un humano comienza a desarrollarse diferentes experiencias traumáticas forman su identidad. Esta investigación cualitativa da la perspectiva entre familias que han sido afectas por eventos traumáticos y como han cambiado sus vidas. Entrevistar a seis inmigrantes de diferentes grupos de edad, ha permitido observar de una perspectiva diferente. Es importante aumentar la conciencia en nuestra sociedad para que las personas vean qué efectos negativos muestran nuestras leyes, el gobierno, y la forma en que se trata a los inmigrantes en Estados Unidos. Factores como estos han mostrado que pueden disminuir el bienestar y tener un impacto negativo en la salud mental de una persona.

Aunque ciertas personas y comunidades intentan que los inmigrantes asistan a clínicas o busquen atención médica, inmigrantes se sienten incómodos y tienen miedo de lo que puede pasar. Debido a los efectos y síntomas negativos psicológicos que se encuentra en inmigrantes, debería haber un aumento en la conciencia de los Estados Unidos. Esto podría ser beneficioso para todos los grupos de edad y ayudar a mejorar su estancia en los Estados Unidos. Al permitir que los inmigrantes se sientan bienvenidos y aceptados en nuestra sociedad, puede haber un impacto en la disminución de las tasas de criminalidad, aumentar la diversidad en la educación y dar a las familias la esperanza de una vida mejor en el país que es conocido como el país de la tierra libre.

## Trabajos Citados

- Adler, Leonore Loeb., and Uwe Gielen. *Cross-Cultural Topics in Psychology*. Praeger, 2001.
- Alvarez, Kiara, and Margarita Alegría. “Understanding and addressing the needs of unaccompanied immigrant minors.” *American Psychological Association, American Psychological Association*, June 2016, [www.apa.org/pi/families/resources/newsletter/2016/06/immigrant-minors.aspx](http://www.apa.org/pi/families/resources/newsletter/2016/06/immigrant-minors.aspx).
- Ayón, Cecilia, et al. “Latino Family Mental Health: Exploring the Role of Discrimination and Familismo.” *Journal of Community Psychology*, vol. 38, no. 6, 2010, pp. 742–756., doi:10.1002/jcop.20392.
- Delara, Mahin. “Social Determinants of Immigrant Women’s Mental Health.” pp. 1–11. *Advances in Public Health*, 2016, dx.doi.org/10.1155/2016/9730162.
- Gonzales, Roberto G., and Sarah A Rendon-Garcia. “Understanding the Deferred Action for Childhood Arrivals (DACA) impact on young adults’ well-Being.” *American Psychological Association*, Nov. 2016, [www.apa.org/pi/families/resources/newsletter/2016/11/deferred-action.aspx](http://www.apa.org/pi/families/resources/newsletter/2016/11/deferred-action.aspx).
- Lopez, Tica. “Familismo.” *Encyclopedia of Multicultural Psychology*, 2006, doi:10.4135/9781412952668.n109.
- Lopez, William D., et al. “Health Implications of an Immigration Raid: Findings from a Latino Community in the Midwestern United States.” *Journal of Immigrant and Minority Health*, vol. 19, no. 3, Apr. 2016, pp. 702–708., doi:10.1007/s10903-016-0390-6.
- Lansford, Jennifer E., et al. *Immigrant Families in Contemporary Society*. Guilford Press, 2009.
- McLeod, Saul. “Maslow's Hierarchy of Needs.” *Simply Psychology*, 21 May 2018, [www.simplypsychology.org/maslow.html](http://www.simplypsychology.org/maslow.html).
- Miroff, Nick, and Josh Dawsey. “Record Number of Families Crossing U.S. Border as Trump Threatens New Crackdown.” *The Washington Post*, WP Company, 17 Oct. 2018, [www.washingtonpost.com/world/national-security/record-number-of-families-crossing-us-border-as-trump-threatens-new-crackdown/2018/10/17/fe422800-c73a-11e8-b2b5-79270f9cce17\\_story.html?utm\\_term=.f5fb72bae5c5](http://www.washingtonpost.com/world/national-security/record-number-of-families-crossing-us-border-as-trump-threatens-new-crackdown/2018/10/17/fe422800-c73a-11e8-b2b5-79270f9cce17_story.html?utm_term=.f5fb72bae5c5).
- Ochoa, Kristen C, et al. “Disparities in Justice and Care: Persons With Severe Mental Illnesses in the U.S. Immigration Detention System.” *The Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law*, vol. 38, no. 3, Sept. 2010, pp. 392–399. PsycINFO.
- Olvera-Ríos, Amy. “*Research Interview 1*”, 2018.

- Olvera-Ríos, Amy. “*Research Interview 2*”, 2018.
- Olvera-Ríos, Amy. “*Research Interview 3*”, 2018.
- Olvera-Ríos, Amy. “*Research Interview 4*”, 2018.
- Olvera-Ríos, Amy. “*Research Interview 5*”, 2018.
- Olvera-Ríos, Amy. “*Research Interview 6*”, 2018.
- O'Neill, Mary, et al. “Forgotten Children of Immigration and Family Law: How The Absence of Legal Aid Affects Children in the United States.” *Family Court Review*, vol. 53, no. 4, 2015, pp. 676–697., doi:10.1111/fcre.12180.
- Rojas, Sasha M., et al. “Stressors among Hispanic Adults from Immigrant Families in the United States: Familismo as a Context for Ambivalence.” *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, vol. 22, no. 3, 2016, pp. 408–416., doi:10.1037/cdp0000082.
- Shear. “Trump Moves to End DACA and Calls on Congress to Act.” *The New York Times*, 5 Sept. 2017, [www.nytimes.com/2017/09/05/us/politics/trump-daca-dreamers-immigration.html](http://www.nytimes.com/2017/09/05/us/politics/trump-daca-dreamers-immigration.html).
- Suárez-Orozco Carola, et al. *Transitions: the Development of Children of Immigrants*. New York University Press, 2015.
- Taieb, Olivier, et al. “Parenthood and Immigration: Cultural and Psychological Issues.” *Child and Adolescent Health Yearbook*, 2014, pp. 377–388.