

Estrés por aculturación y satisfacción con la vida en estudiantes migrantes en Chile: Asociaciones indirectas con sintomatología postraumática

Acculturative stress and life satisfaction among migrant students in Chile: Indirect associations through posttraumatic stress symptoms

Jenifer Castillo-Francino^{1,3} , J. Francisco Santibáñez-Palma¹ , Diego Henríquez¹ ,
Alejandra Caqueo-Urizar² , Constanza Dávila¹ , Valentina Reffers¹ 

Resumen

Antecedentes: La migración infantojuvenil plantea desafíos relevantes para comprender el bienestar psicosocial de niños, niñas y adolescentes migrantes en Chile, especialmente en contextos escolares y fronterizos. Este estudio examinó las asociaciones directas e indirectas entre dimensiones del estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida en estudiantes migrantes. **Método:** La muestra estuvo compuesta por 237 estudiantes migrantes escolarizados en la ciudad de Arica, Chile, con edades entre 12 y 18 años ($M = 14.26$; $DE = 1.70$). Se evaluaron fuentes de estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida. Se estimaron modelos de ecuaciones estructurales con estimación robusta para examinar asociaciones directas e indirectas entre las variables. **Resultados:** La sintomatología postraumática se asoció negativamente con la satisfacción con la vida. Al examinar las dimensiones del estrés por aculturación, solo las dificultades de adaptación en la escuela, la familia y las relaciones con pares mostraron una asociación indirecta significativa con la satisfacción con la vida a través de la sintomatología postraumática ($\beta = -.066$, IC 95% $[-.156, -.014]$, $p = .018$). No se observaron efectos indirectos significativos para añoranza ni discriminación. **Conclusión:** Los hallazgos son consistentes con un modelo en el que las dificultades cotidianas de adaptación se asocian con menor satisfacción con la vida en niños, niñas y adolescentes migrantes, parcialmente a través de mayores niveles de sintomatología postraumática. Dado el diseño transversal, estos resultados deben interpretarse como asociaciones compatibles con un modelo de mediación parcial, y no como evidencia causal.

Palabras clave: estrés por aculturación, sintomatología postraumática, satisfacción con la vida, migración, niñez y adolescencia, Chile.

Abstract

Background: Child and adolescent migration poses relevant challenges for understanding the psychosocial well-being of migrant children and adolescents in Chile, particularly in school and border contexts. This study examined direct and indirect associations between dimensions of acculturative stress, post-traumatic symptomatology, and life satisfaction among migrant students. **Method:** The sample consisted of 237 migrant students enrolled in schools in Arica, Chile, aged between 12 and 18 years ($M = 14.26$; $SD = 1.70$). Measures included sources of acculturative stress, post-traumatic symptomatology, and life satisfaction. Structural equation models with robust estimation were conducted to examine direct and indirect associations among the variables. **Results:** Post-traumatic symptomatology was negatively associated with life satisfaction. When dimensions of acculturative stress were examined, only difficulties in adaptation at school, within the family, and in peer relationships showed a significant indirect effect on life satisfaction through post-traumatic symptomatology ($\beta = -.066$, 95% CI $[-.156, -.014]$, $p = .018$). No significant indirect effects were found for longing for the country of origin or discrimination.

1 Centro de Justicia Educacional (CJE), Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile, 2 Instituto de Alta Investigación, Universidad de Tarapacá Arica, Chile, 3 Escuela de Psicología, Universidad de Tarapacá, Arica, Chile ✉ e-mail: psyjenifercastillo@gmail.com



Conclusion: The findings are consistent with a model in which everyday adaptation difficulties are associated with lower life satisfaction among migrant children and adolescents, partially through higher levels of post-traumatic symptomatology. Given the cross-sectional design, these results should be interpreted as associations compatible with a partial mediation model, rather than as causal evidence.

Keywords: *acculturative stress, post-traumatic symptomatology, life satisfaction, migration, children and adolescents, Chile.*

INTRODUCCIÓN

Durante la última década, Chile se ha consolidado como un país receptor de población migrante, transformando progresivamente la composición social y educativa del país. Según la estimación conjunta del Instituto Nacional de Estadísticas y el Servicio Nacional de Migraciones, al 31 de diciembre de 2023 residían en Chile 1.918.583 personas extranjeras, de las cuales 302.306 correspondían a niños, niñas y adolescentes de hasta 19 años (Instituto Nacional de Estadísticas & Servicio Nacional de Migraciones, 2024). Este escenario adquiere especial relevancia para la población infantojuvenil, dado que la experiencia migratoria se desarrolla en una etapa caracterizada por importantes cambios personales, familiares y relacionales. En Chile, además, la satisfacción estudiantil se ha relacionado con características como la edad, el género y la condición migratoria (Céspedes et al., 2024), lo que refuerza la necesidad de examinar el bienestar de niños, niñas y adolescentes migrantes en relación con las condiciones que acompañan su proceso migratorio y de asentamiento.

La migración infantojuvenil no constituye, por sí misma, un factor de riesgo psicopatológico. Sus implicancias para la salud mental y el bienestar dependen de las condiciones individuales, familiares, sociales e institucionales presentes antes, durante y después del proceso migratorio (World Health Organization, 2025). Durante la niñez y adolescencia, la exposición a experiencias adversas, inseguridad, discriminación, incertidumbre o escasos recursos de apoyo puede asociarse con dificultades emocionales y conductuales (Batista-Pinto Wiese, 2010; Belhadj Kouider et al., 2014; Gatt et al., 2020; Kribakaran et al., 2023). En este contexto, una experiencia particularmente relevante es el estrés por aculturación, asociado a las tensiones que pueden surgir al desenvolverse en un nuevo contexto cultural y social.

En niños, niñas y adolescentes migrantes, el estrés por aculturación puede expresarse mediante fuentes diferenciadas. La Escala de Fuentes de Estrés por Aculturación en la Infancia y Adolescencia (FEAC; Urzúa et al., 2019) distingue tres dimensiones: Añoranza y diferencias con el país de origen, Adaptación en la escuela, la familia y las relaciones con pares y Experiencias de discriminación. Esta distinción resulta relevante porque el estrés por aculturación no necesariamente constituye una experiencia homogénea. En jóvenes migrantes, sus distintas manifestaciones se han relacionado con síntomas internalizantes, problemas conductuales, consumo de sustancias y menor bienestar psicológico (Lerías et al., 2025), mientras que investigaciones recientes han identificado perfiles diferenciados de estresores culturales y migratorios (Zeledon et al., 2023). Por ello, analizar separadamente estas dimensiones puede proporcionar una comprensión más precisa de cómo distintas experiencias vinculadas con la migración se relacionan con la salud mental y el bienestar.

Entre estas dimensiones, las dificultades de Adaptación en la escuela, la familia y las relaciones con pares resultan especialmente relevantes en población infantojuvenil, pues remiten a contextos cotidianos en los que niños, niñas y adolescentes desarrollan gran parte de sus actividades y relaciones. Las respuestas emocionales y conductuales poste-

riores a la migración pueden depender de condiciones familiares, escolares y sociales que facilitan o dificultan la adaptación cotidiana (Andrade et al., 2023). Asimismo, en adolescentes con antecedentes migratorios se han observado asociaciones entre procesos vinculados con la experiencia cultural y el funcionamiento académico, social y psicológico (Baumert et al., 2024). Estos antecedentes sugieren que las dificultades experimentadas en ámbitos escolares, familiares y relacionales pueden constituir una fuente específica de estrés particularmente relevante durante la adolescencia, sin asumir que todas las dimensiones del estrés por aculturación se relacionan de igual manera con el bienestar.

La sintomatología postraumática constituye otro componente relevante para comprender la salud mental infantojuvenil en contextos migratorios. En el presente estudio, este constructo comprende manifestaciones asociadas con experiencias potencialmente traumáticas, entre ellas recuerdos intrusivos, evitación, hipervigilancia y alteraciones del sueño (Fernández-Pinto et al., 2015). Estas manifestaciones no deben entenderse necesariamente como indicativas de un diagnóstico de trastorno por estrés postraumático, sino como síntomas cuya intensidad puede variar entre individuos. En niños, niñas y adolescentes migrantes y refugiados, la sintomatología postraumática puede relacionarse tanto con experiencias adversas previas a la migración o acontecidas durante el tránsito como con condiciones posteriores al asentamiento (Blackmore et al., 2020; Guo et al., 2023). De hecho, el estrés posterior a la migración se ha asociado con síntomas postraumáticos y depresivos incluso después de considerar experiencias traumáticas previas (Heptinstall et al., 2004). Esta evidencia es consistente con investigaciones que vinculan trauma, estresores postmigratorios y salud mental en población refugiada e inmigrante (Sangalang et al., 2019), así como con estudios sobre sintomatología postraumática y experiencias adversas asociadas a procesos de migración forzada (Ertanir et al., 2023; Solberg et al., 2020).

Junto con los indicadores de malestar psicológico, resulta relevante considerar indicadores positivos de bienestar. La satisfacción con la vida refiere a la evaluación cognitiva global que las personas realizan acerca de su propia vida (Diener et al., 1985). En población migrante, esta valoración puede relacionarse con las condiciones materiales y sociales que acompañan el asentamiento, los vínculos familiares, las experiencias de discriminación y las posibilidades de integración en el país receptor (Akokuwebe et al., 2023). Entre adolescentes refugiados y migrantes, el bienestar subjetivo también se ha relacionado con las experiencias de asentamiento y los recursos disponibles en el nuevo contexto (Mahadevan & Jayasinghe, 2022). Asimismo, en adolescentes refugiados se ha observado que tanto las experiencias traumáticas como las dificultades cotidianas posteriores al desplazamiento pueden asociarse con la satisfacción con la vida (Solhaug et al., 2024). Estos antecedentes respaldan la pertinencia de examinar la satisfacción vital como un indicador de bienestar en niños, niñas y adolescentes migrantes.

Considerados conjuntamente, estos antecedentes permiten plantear que la sintomatología postraumática podría constituir una variable intermedia teóricamente plausible en la asociación entre determinadas dimensiones del estrés por aculturación y la satisfacción con la vida. El estrés por aculturación se ha relacionado con distintos indicadores de salud mental en jóvenes migrantes (Lerías et al., 2025), mientras que los estresores posteriores a la migración se han asociado con sintomatología postraumática (Sangalang et al., 2019). A su vez, una mayor presencia de sintomatología postraumática podría relacionarse con una evaluación menos favorable de la propia vida. Esta posibilidad resulta especialmente pertinente para las dificultades de Adaptación, dado que esta dimensión comprende problemas experimentados en la escuela, la familia y las relaciones con pares, ámbitos centrales de la vida cotidiana durante la niñez y adolescencia. Sin embargo, dado el carácter multidimensional del estrés por aculturación, resulta necesario examinar empíricamente si este patrón también se observa para la Añoranza y

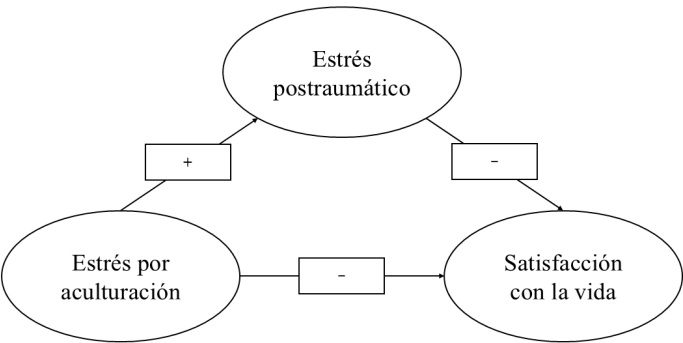
la Discriminación o si las distintas fuentes de estrés presentan asociaciones diferenciadas con la sintomatología postraumática y la satisfacción con la vida.

Esta pregunta adquiere especial relevancia en América Latina y Chile, donde la evidencia sobre migración, salud mental y bienestar infantojuvenil continúa siendo comparativamente limitada. Las condiciones de salud de niños, niñas y adolescentes migrantes en la región se encuentran atravesadas por determinantes sociales, barreras de acceso a servicios y mecanismos específicos de inclusión y exclusión institucional (Carreño Calde-rón et al., 2024). Asimismo, el estigma y la discriminación hacia las personas migrantes pueden afectar su salud mediante mecanismos sociales y contextuales (Cabieses et al., 2024). En Chile, la discriminación percibida ha sido documentada previamente entre escolares migrantes del norte del país (Caqueo-Urizar et al., 2019), y también se han observado asociaciones entre discriminación, procesos de aculturación y bienestar psicológico en inmigrantes latinoamericanos (Mera-Lemp et al., 2020). En este contexto, examinar conjuntamente las dimensiones del estrés por aculturación, la sintomatología postraumática y la satisfacción con la vida en estudiantes migrantes de una ciudad fronteriza chilena permite aportar evidencia situada sobre procesos todavía insuficientemente estudiados en población infantojuvenil latinoamericana.

Debido al diseño transversal del presente estudio, las asociaciones indirectas deben interpretarse en términos estrictamente asociativos y no causales. Los modelos de mediación estimados a partir de variables medidas en un único momento no permiten establecer una secuencia temporal entre los constructos y pueden proporcionar estimaciones sesgadas de procesos longitudinales (Maxwell & Cole, 2007). Por ello, la sintomatología postraumática se conceptualiza aquí como una variable intermedia teóricamente plausible dentro de un modelo de asociación indirecta, y no como evidencia de un mecanismo causal establecido (Kline, 2016; Schreiber, 2017).

En consecuencia, el objetivo del presente estudio fue examinar las asociaciones directas e indirectas entre las dimensiones del estrés por aculturación —Añoranza, Adaptación y Discriminación—, la sintomatología postraumática y la satisfacción con la vida en niños, niñas y adolescentes migrantes escolarizados en Chile. Se hipotetizó que mayores niveles de estrés por aculturación se asociarían con mayores niveles de sintomatología postraumática; que mayores niveles de sintomatología postraumática se asociarían con menor satisfacción con la vida; y que existirían asociaciones indirectas entre dimensiones específicas del estrés por aculturación y la satisfacción con la vida a través de la sintomatología postraumática. Considerando el carácter multidimensional del estrés por aculturación, se examinó además si este patrón difería entre Añoranza, Adaptación y Discriminación.

Figura 1
Modelo conceptual hipotético de asociación indirecta entre estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida.



Nota: El modelo representa la hipótesis conceptual inicial. Debido al diseño transversal del estudio, las rutas deben interpretarse como asociaciones teóricamente esperadas y no como relaciones causales. Los análisis posteriores diferenciaron las dimensiones específicas del estrés por aculturación: añoranza, adaptación y discriminación.

METODOLOGÍA

Participantes

Las características sociodemográficas de la muestra se presentan en la [Tabla 1](#). Participaron 237 estudiantes migrantes matriculados en establecimientos educacionales de la ciudad de Arica, Chile. Las edades oscilaron entre los 12 y los 18 años (M = 14.26; DE = 1.70). La distribución por sexo fue equilibrada, con un 50.6% de mujeres (n = 120) y un 49.4% de hombres (n = 117). La mayoría de los participantes provenía de Bolivia (46.8%; n = 111) y Perú (35.4%; n = 84), representando conjuntamente el 82.2% de la muestra. Respecto a la adscripción étnica, el 47.0% (n = 111) se identificó como Aymara. Asimismo, la mayoría asistía a establecimientos municipales (74.3%; n = 176). La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, incorporando solo a estudiantes migrantes de los establecimientos que aceptaron participar en el estudio.

Tabla 1
Características sociodemográficas de los participantes (N = 237)

Variable	n	%
Sexo		
Mujer	120	50.6
Hombre	117	49.4
Nacionalidad		
Bolivia	111	46.8
Perú	84	35.4
Colombia	17	7.2

Variable		n	%
Etnia	Venezuela	12	5.1
	Ecuador	4	1.7
	Argentina	1	0.4
	Haití	1	0.4
	Otro	7	3.0
	Aymara	111	47.0
	Quechua	13	5.5
	Mapuche	3	1.3
	Afrodescendiente	4	1.7
	Latinoamericano	54	22.9
Dependencia	Otro	51	21.6
	Municipal	176	74.3
	Particular subvencionado	61	25.7

Nota: Edad: M = 14.26 años, DE = 1.70, rango = 12--18.

Instrumentos

Datos sociodemográficos

Las características sociodemográficas se recopilaron mediante un cuestionario ad hoc que incluyó preguntas sobre sexo, edad, nacionalidad y pertenencia étnica.

Satisfacción con la vida

La satisfacción con la vida se evaluó mediante la *Satisfaction With Life Scale* adaptada para niños, niñas y adolescentes (SWLS-C; [Gadermann et al., 2010](#)), basada en la escala original de [Diener et al. \(1985\)](#) y adaptada para población adolescente chilena ([Álvarez et al., 2018](#)). La escala consta de cinco ítems respondidos en formato Likert de cinco categorías, desde 1 (*totalmente en desacuerdo*) hasta 5 (*totalmente de acuerdo*). Puntuaciones más altas indican mayor satisfacción con la vida. En la presente muestra, la escala mostró adecuada consistencia interna ($\omega = .88$).

Sintomatología postraumática

La sintomatología postraumática fue evaluada mediante la subescala correspondiente del *Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes* (SENA; [Fernández-Pinto et al., 2015](#)). Esta dimensión evalúa síntomas asociados a experiencias potencialmente traumáticas, incluyendo recuerdos intrusivos, evitación, hipervigilancia y alteraciones del sueño. Los 11 ítems se responden mediante una escala Likert de cinco categorías que oscila entre 1 (*nunca o casi nunca*) y 5 (*siempre o casi siempre*). Puntuaciones más altas indican mayores niveles de sintomatología postraumática. En la presente muestra, la escala mostró adecuados niveles de consistencia interna ($\omega = .85$).

Fuentes de estrés por aculturación

Las fuentes de estrés por aculturación fueron evaluadas mediante la *Escala de Fuentes de Estrés por Aculturación en la Infancia y Adolescencia* (FEAC; [Urzúa et al., 2019](#)). El instrumento está compuesto por tres dimensiones: (a) Añoranza y diferencias con el país de origen (3 ítems, en adelante Añoranza); (b) Adaptación en la escuela, la familia y las

relaciones con los pares (4 ítems, en adelante Adaptación); y (c) Experiencias de discriminación (5 ítems, en adelante Discriminación). Los ítems se responden mediante una escala tipo Likert de seis categorías que varía entre 0 (*No he tenido este problema*) y 5 (*Me ha afectado mucho*). Puntajes más altos refieren a mayores niveles de estrés por aculturación en cada dimensión. En la presente muestra, las dimensiones de Añoranza ($\omega = .80$), Adaptación ($\omega = .74$) y Discriminación ($\omega = .80$) mostraron adecuados niveles de consistencia interna.

Procedimientos

Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética de la Universidad de Tarapacá. Un total de 42 establecimientos educativos de la ciudad de Arica fueron invitados a participar en el estudio. El 69% accedió a participar en el estudio, comprendiendo un total de 29 establecimientos. Se solicitó el consentimiento de los padres después de explicar el propósito y alcance de la investigación y, posteriormente, se solicitó el asentimiento de los estudiantes. Cada escala se administró en las aulas y tuvo una duración aproximada de 45 min. Al menos dos entrevistadores capacitados estuvieron presentes por salón para responder preguntas, junto con el maestro del salón de clases.

Análisis de datos

Los análisis descriptivos se realizaron con IBM SPSS Statistics versión 24, mientras que los modelos de ecuaciones estructurales se estimaron en Jamovi versión 2.6.44.0 mediante el módulo SEMLj (Gallucci & Jentschke, 2021). La muestra estuvo compuesta por 237 participantes. Dado que los requerimientos de tamaño muestral en modelos de ecuaciones estructurales dependen de las características y complejidad del modelo, no se aplicó una regla única basada exclusivamente en el número de casos (Kline, 2016).

La escala de satisfacción con la vida (SWLS-C) fue completada por la totalidad de la muestra ($n = 237$), mientras que la FEAC presentó una tasa de omisión global del 19.4%, con variaciones entre ítems del 18.6% al 24.1% (Tabla complementaria 1). Para examinar posibles patrones sistemáticos de omisión, se comparó a quienes respondieron y no respondieron cada ítem según edad, sexo, nacionalidad, etnia y dependencia escolar. Ninguna diferencia permaneció estadísticamente significativa tras la corrección por comparaciones múltiples, lo que fue compatible con un patrón de datos faltantes completamente al azar (MCAR; Enders, 2010). Los datos faltantes se trataron mediante eliminación por pares (pairwise deletion). Este procedimiento requiere supuestos relativamente restrictivos respecto del mecanismo de ausencia y existen alternativas más robustas cuando son aplicables, por lo que sus resultados se interpretaron con cautela (Enders, 2010; Kline, 2016).

Inicialmente se calcularon estadísticos descriptivos y correlaciones bivariadas. Posteriormente, se estimó un modelo de medida conjunto mediante análisis factorial confirmatorio (AFC), incluyendo los constructos latentes de satisfacción con la vida, sintomatología postraumática y las tres dimensiones del estrés por aculturación: Añoranza, Adaptación y Discriminación. Se examinaron las cargas factoriales estandarizadas, el omega de McDonald (ω), la confiabilidad compuesta (CR) y la varianza media extraída (AVE). La validez discriminante se evaluó mediante el criterio de Fornell y Larcker (1981).

Finalmente, se estimaron modelos de ecuaciones estructurales para examinar las asociaciones directas e indirectas entre las dimensiones del estrés por aculturación, la sintomatología postraumática y la satisfacción con la vida. Debido al diseño transversal, los efectos indirectos se interpretaron en términos asociativos y no como evidencia de un proceso causal o temporalmente ordenado (Maxwell & Cole, 2007).

Dado el carácter ordinal de los ítems, los modelos se estimaron mediante mínimos cuadrados ponderados diagonalmente (DWLS), con errores estándar robustos y una prueba de χ^2 escalada con corrección mean-adjusted and shifted. El ajuste se evaluó mediante χ^2 , CFI, TLI, RMSEA y SRMR. Valores de CFI y TLI $\geq .95$ y de RMSEA y SRMR $< .08$ se consideraron indicativos de ajuste adecuado (Schreiber, 2017).

RESULTADOS

Estadísticos descriptivos

La **Tabla 2** presenta los estadísticos descriptivos de las variables incluidas en el estudio. Los índices de asimetría oscilaron entre -0.47 y 2.23 , mientras que los valores de curtosis variaron entre -0.89 y 5.68 . Aunque la dimensión de experiencias de discriminación presentó la distribución más asimétrica y leptocúrtica, los valores observados se mantuvieron dentro de los rangos sugeridos para asumir ausencia de desviaciones severas de la normalidad ($| \text{asimetría} | < 3$ y $| \text{curtosis} | < 10$; Kline, 2016).

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de las variables estudiadas

Variable	n	M	DE	Asimetría	Curtosis
Añoranza	193	2.01	1.50	0.36	- 0.89
Adaptación	193	0.93	0.87	0.79	- 0.16
Discriminación	193	0.47	0.73	2.23	5.68
PST	237	2.22	0.77	0.83	0.19
SWLS-C	237	3.55	0.97	- 0.47	- 0.32

Nota: PST = Sintomatología Postraumática; SWLS-C = Escala de Satisfacción con la Vida.

La **Tabla 3** presenta las asociaciones bivariadas entre las variables estudiadas. Las tres dimensiones del estrés por aculturación se asociaron positiva y significativamente entre sí ($r = .27$ a $.68$, $p < .001$). Asimismo, la dimensión de adaptación en la escuela, familia y relación con los pares se relacionó positivamente con la sintomatología postraumática ($r = .20$, $p = .005$). Por su parte, la satisfacción con la vida se asoció de manera negativa y significativa con la sintomatología postraumática ($r = -.26$, $p < .001$), mientras que sus asociaciones con las dimensiones del estrés por aculturación no alcanzaron significación estadística.

Tabla 3

Correlaciones de Pearson entre las variables estudiadas

Variable	1	2	3	4	5
1. Añoranza	—				
2. Adaptación	.68***	—			
3. Discriminación	.27***	.55***	—		
4. PST	.03	.20**	.09	—	
5. SWLS-C	.02	-.12	-.11	-.26***	—

Nota: PST = Sintomatología Postraumática; SWLS-C = Escala de Satisfacción con la Vida.

*** $p < .01$. ** $p < .001$. *

Modelo de medida

Se estimó un modelo de medida conjunto que incluyó simultáneamente los constructos incluidos en el estudio. El modelo presentó un ajuste adecuado a los datos: $\chi^2(340) = 450.380$, $p < .001$; CFI = .977; TLI = .975; RMSEA = .037 (IC 95% [.027, .046]); SRMR = .068. Todos los índices superaron los criterios habitualmente recomendados para considerar un ajuste satisfactorio del modelo (Schreiber, 2017).

Las cargas factoriales estandarizadas fueron estadísticamente significativas ($p < .001$) y oscilaron entre .285 y .943. Las dimensiones de estrés por aculturación y satisfacción con la vida presentaron cargas predominantemente moderadas y altas ($\beta = .585$ a .943). En el caso de la sintomatología postraumática, si bien la mayoría de los indicadores mostraron cargas adecuadas ($> .5$), dos ítems presentaron saturaciones más reducidas ($\beta = .285$ y .298), sugiriendo una contribución relativamente menor al constructo latente en esta muestra.

Respecto de la consistencia interna, todos los constructos presentaron niveles adecuados de confiabilidad. Los coeficientes omega oscilaron entre .74 y .88, mientras que los coeficientes alfa ordinal variaron entre .79 y .91. Asimismo, la confiabilidad compuesta (CR) fue satisfactoria para todos los factores, superando el criterio recomendado de .70.

En relación con la validez convergente, los valores de AVE fueron superiores a .50 para las tres dimensiones del estrés por aculturación y para satisfacción con la vida (AVE = .531 a .677). El constructo de sintomatología postraumática presentó un AVE de .441, valor ligeramente inferior al criterio convencional de .50. Sin embargo, considerando su adecuada confiabilidad interna ($\omega = .86$; α ordinal = .87) y su elevada confiabilidad compuesta (CR = .89), se estimó que el constructo conserva niveles aceptables de validez convergente.

La validez discriminante fue examinada mediante el criterio de Fornell-Larcker. Los resultados mostraron evidencia adecuada de diferenciación entre la mayoría de los constructos. No obstante, la correlación entre las dimensiones Adaptación y Discriminación ($r = .79$) fue superior a la raíz cuadrada del AVE de ambas dimensiones ($\sqrt{\text{AVE}} = .73$ y .78, respectivamente), sugiriendo problemas potenciales de validez discriminante. Este resultado indica que ambas dimensiones comparten una proporción considerable de varianza y podrían reflejar aspectos estrechamente relacionados de la experiencia de estrés por aculturación en población migrante infantojuvenil en Chile.

En conjunto, los resultados respaldan la adecuación psicométrica del modelo de medida y justifican la estimación posterior de los modelos estructurales.

Tabla 4

Propiedades psicométricas del modelo de medida confirmatorio conjunto: confiabilidad, validez convergente y validez discriminante

Constructo	ω	α_o	CR	AVE	1	2	3	4	5
1. Añoranza	.80	.83	.83	.63	(.79)				
2. Adaptación	.74	.79	.82	.53	.61***	(.73)			
3. Discriminación	.80	.88	.88	.61	.43***	.79***	(.78)		
4. PST	.86	.87	.89	.44	.04	.34**	.17	(.66)	
5. SWLS-C	.88	.91	.91	.68	.05	-.25**	-.15	-.26**	(.82)

Nota: ω = omega de McDonald; α_o = alfa ordinal; CR = confiabilidad compuesta; AVE = varianza media extraída; PST = sintomatología postraumática; SWLS-C = Escala de Satisfacción con la Vida. En la diagonal (entre paréntesis) se presentan las raíces cuadradas del AVE de cada constructo. Fuera de la diagonal se presentan las correlaciones entre factores latentes del modelo de medida conjunto. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Modelos de asociaciones indirectas

Se estimaron cinco modelos de ecuaciones estructurales para examinar las asociaciones indirectas entre las dimensiones del estrés por aculturación, la sintomatología postraumática y la satisfacción con la vida. Debido a la elevada correlación entre Adaptación y Discriminación, se evaluaron: (a) un modelo con las tres dimensiones como predictores simultáneos (M1); (b) un modelo con un factor de segundo orden de estrés por aculturación (M2); y (c) modelos independientes para Añoranza (M3), Adaptación (M4) y Discriminación (M5). Todos los modelos presentaron índices globales de ajuste satisfactorios (Tabla 5); sin embargo, M2 presentó una solución de Heywood, con una varianza negativa para Adaptación, por lo que sus parámetros estructurales no fueron interpretados. Los efectos indirectos de los modelos restantes se presentan en la Tabla 6.

Tabla 5

Índices de ajuste de los modelos estructurales

Modelo	χ^2 escalado (gl)	p	CFI	TLI	RMSEA [IC 95%]	SRMR
M1	450.380 (340)	<.001	.996	.995	.037 [.027, .046]	.068
M2†	456.476 (344)	<.001	.993	.992	.037 [.027, .046]	.072
M3	223.661 (149)	<.001	.998	.998	.046 [.033, .058]	.052
M4	256.016 (167)	<.001	.996	.995	.048 [.036, .059]	.059
M5	279.896 (186)	<.001	.995	.994	.046 [.035, .057]	.066

Nota: † Modelo con varianza negativa en el factor de primer orden Adaptación (solución de Heywood).

Modelo m1: tres dimensiones del estrés por aculturación como predictores simultáneos

En M1, únicamente Adaptación se asoció significativamente con la sintomatología postraumática ($\beta = .746$, $p = .027$), mientras que Añoranza ($\beta = -.293$, $p = .052$) y Discriminación ($\beta = -.292$, $p = .226$) no mostraron asociaciones estadísticamente significativas. Estos coeficientes deben interpretarse con cautela debido a la elevada correlación entre las dimensiones del estrés por aculturación. La sintomatología postraumática tampoco se asoció significativamente con la satisfacción con la vida ($\beta = -.123$, $p = .180$), y ninguno de los efectos indirectos alcanzó significación estadística. El modelo explicó el 18.8% de la varianza de la sintomatología postraumática y el 15.5% de la satisfacción con la vida.

Tabla 6

Efectos indirectos en los modelos estructurales

Modelo	Efecto indirecto	β indirecto	SE	p	IC 95%
M1. Primer orden	Añoranza → PST → SWLS	.036	.027	.152	[-.014, .092]
	Adaptación → PST → SWLS	-.092	.068	.119	[-.240, .027]
	Discriminación → PST → SWLS	.036	.030	.216	[-.022, .096]
M3. Añoranza	Añoranza → PST → SWLS	-.010	.024	.665	[-.057, .037]
M4. Adaptación	Adaptación → PST → SWLS	-.066	.036	.018	[-.156, -.014]
M5. Discriminación	Discriminación → PST → SWLS	-.042	.025	.086	[-.091, .006]

Nota: PST = sintomatología postraumática; SWLS = Escala de Satisfacción con la Vida. En negrita se presenta el único efecto indirecto estadísticamente significativo ($p < .05$). Debido al diseño transversal, los efectos indirectos deben interpretarse como asociaciones compatibles con un modelo de mediación parcial, no como evidencia causal.

Modelo m3: añoranza y diferencias con el país de origen

El modelo centrado en Añoranza presentó un ajuste adecuado (Tabla 5). La Añoranza no se asoció significativamente con la sintomatología postraumática ($\beta = .040$, $p =$

.667) ni con la satisfacción con la vida ($\beta = .058$, $p = .455$). Aunque la sintomatología postraumática se asoció negativamente con la satisfacción con la vida ($\beta = -.260$, $p < .001$), el efecto indirecto no fue significativo ($\beta = -.010$, $p = .665$). El modelo explicó el 0.2% de la varianza de la sintomatología postraumática y el 6.8% de la satisfacción con la vida.

Modelo m4: adaptación en la escuela, familia y relación con los pares

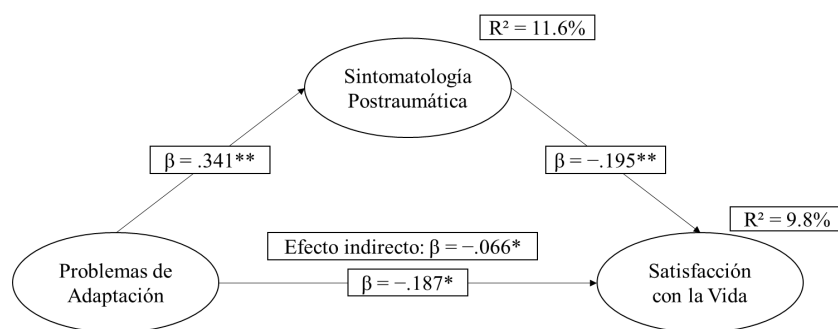
El modelo centrado en Adaptación presentó un ajuste adecuado (Tabla 5). Mayores dificultades de adaptación se asociaron con mayores niveles de sintomatología postraumática ($\beta = .341$, $p = .007$), mientras que la sintomatología postraumática se relacionó negativamente con la satisfacción con la vida ($\beta = -.195$, $p = .009$). Asimismo, Adaptación mantuvo una asociación directa negativa con la satisfacción con la vida ($\beta = -.187$, $p = .019$). El efecto indirecto a través de la sintomatología postraumática fue estadísticamente significativo ($\beta = -.066$, IC 95% $[-.156, -.014]$, $p = .018$), mostrando un patrón compatible con mediación parcial. El modelo explicó el 11.6% de la varianza de la sintomatología postraumática y el 9.8% de la satisfacción con la vida (Figura 2).

Modelo m5: experiencias de discriminación

El modelo centrado en Discriminación presentó un ajuste adecuado (Tabla 5). La asociación entre discriminación y sintomatología postraumática no alcanzó significación estadística ($\beta = .174$, $p = .073$), mientras que la sintomatología postraumática se asoció negativamente con la satisfacción con la vida ($\beta = -.240$, $p = .002$). La asociación directa entre discriminación y satisfacción con la vida tampoco fue significativa ($\beta = -.101$, $p = .183$). El efecto indirecto no alcanzó significación estadística ($\beta = -.042$, IC 95% $[-.091, .006]$, $p = .086$). El modelo explicó el 3.0% de la varianza de la sintomatología postraumática y el 7.7% de la satisfacción con la vida.

Figura 2

Modelo de mediación parcial entre problemas de adaptación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida (Modelo M4)



Nota: ** β = coeficientes estandarizados; R^2 = varianza explicada de las variables endógenas; * $p < .05$. *** $p < .01$.

DISCUSIÓN

El presente estudio examinó las asociaciones entre dimensiones del estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida en niños, niñas y adolescentes migrantes escolarizados en Chile. En contraste con la hipótesis general inicial, los resultados no mostraron un patrón indirecto uniforme entre las dimensiones del estrés por aculturación y la satisfacción con la vida a través de la sintomatología postraumática. En cambio, el patrón observado fue específico: solo las dificultades de adaptación

en la escuela, la familia y las relaciones con pares se asociaron indirectamente con menor satisfacción con la vida mediante mayores niveles de sintomatología postraumática. Este hallazgo sugiere que las distintas dimensiones del estrés por aculturación pueden vincularse de manera diferenciada con el bienestar subjetivo. Esta interpretación es coherente con evidencia reciente que ha destacado tanto el carácter multidimensional del estrés por aculturación en jóvenes migrantes (Lerías et al., 2025) como la existencia de perfiles diferenciados de estrés cultural y migratorio (Zeledón et al., 2023).

La relevancia específica de la dimensión de Adaptación permite precisar el alcance teórico del estudio. En esta muestra, las dificultades para desenvolverse en la escuela, sostener vínculos con pares y ajustarse a dinámicas familiares en transformación parecen constituir un componente especialmente sensible del proceso migratorio. Esta interpretación es coherente con evidencia que vincula la identidad cultural con el ajuste académico, social y psicológico de adolescentes con antecedentes migratorios, lo que sugiere que la integración no puede comprenderse únicamente como un proceso individual, sino también como una experiencia relacional y contextual (Baumert et al., 2024). Asimismo, la pertenencia entre pares y el clima escolar constituyen dimensiones relevantes para la salud emocional de adolescentes inmigrantes y refugiados, reforzando el papel de la escuela como espacio de integración y protección psicosocial (Thomson et al., 2024). Desde esta perspectiva, la adaptación escolar, familiar y relacional no debería entenderse como una condición contextual secundaria, sino como un eje central para comprender el bienestar subjetivo de estudiantes migrantes.

La asociación entre Adaptación y sintomatología postraumática también puede comprenderse desde la literatura sobre estresores postmigratorios. Las condiciones posteriores al asentamiento, como la integración escolar, el apoyo familiar, la pertenencia social, el acceso a recursos y las experiencias de exclusión, pueden mantener o intensificar el malestar psicológico en niños, niñas y jóvenes migrantes y refugiados (Frounfelker et al., 2020). Esta interpretación es consistente con evidencia que vincula los factores familiares, escolares y de integración social posteriores al reasentamiento con la salud psicosocial de población infantojuvenil refugiada (Guo et al., 2023). En el presente estudio, las dificultades de adaptación escolar, familiar y relacional podrían representar una expresión cotidiana de estos estresores postmigratorios, especialmente cuando se combinan con baja pertenencia, inseguridad social o escasos apoyos contextuales.

El efecto indirecto observado debe interpretarse como un patrón compatible con mediación parcial, no como evidencia causal de mediación. En el modelo centrado en la dimensión de Adaptación, las dificultades escolares, familiares y relacionales mantuvieron una asociación directa con la satisfacción con la vida, además de una asociación indirecta a través de la sintomatología postraumática. Este resultado sugiere que la adaptación cotidiana puede vincularse con el bienestar subjetivo por más de una vía. Por un lado, mayores dificultades de adaptación pueden asociarse con mayor malestar postraumático; por otro, pueden relacionarse directamente con una evaluación menos favorable de la propia vida al interferir con la pertenencia escolar, el apoyo de pares, la estabilidad familiar y la participación en el nuevo entorno social. Esta interpretación es coherente con evidencia que ha vinculado la satisfacción con la vida en adolescentes refugiados tanto con eventos traumáticos como con dificultades diarias posteriores al desplazamiento (Solhaug et al., 2024). Asimismo, la calidad de los vínculos con pares parece constituir un componente relevante del bienestar adolescente, especialmente en contextos donde la ansiedad, la integración social y la satisfacción vital se encuentran estrechamente relacionadas (Yetim et al., 2024).

La ausencia de un patrón global uniforme entre estrés por aculturación y satisfacción con la vida tiene implicancias teóricas relevantes. Este resultado sugiere que las fuentes de estrés por aculturación no se vinculan de manera homogénea con el bienestar subjetivo cuando sus dimensiones son consideradas de forma diferenciada. En particular, la

Añoranza y la Discriminación no mostraron asociaciones indirectas significativas con la satisfacción con la vida a través de la sintomatología postraumática. Este hallazgo debe interpretarse con cautela, ya que la discriminación y el estigma constituyen dimensiones relevantes para comprender la salud de personas migrantes en América Latina y el Caribe (Cabieses et al., 2024), y la discriminación percibida ha sido documentada previamente en escolares migrantes del norte de Chile (Caqueo-Urizar et al., 2019). Por tanto, la ausencia de una asociación indirecta significativa no implica que estas dimensiones sean irrelevantes, sino que su relación con el bienestar subjetivo podría operar mediante otras vías psicosociales, tales como pertenencia escolar, apoyo social, identidad cultural, clima institucional, condición documental o experiencias acumuladas de exclusión (Peña-Sullivan, 2020).

La mayor proximidad de la dimensión de Adaptación con la satisfacción con la vida puede explicarse por su carácter cotidiano y relacional. A diferencia de otras fuentes de estrés por aculturación, las dificultades de adaptación escolar, familiar y relacional se expresan en escenarios inmediatos donde los estudiantes migrantes construyen pertenencia, evalúan su integración y experimentan apoyo o exclusión. En Chile, la satisfacción estudiantil se ha relacionado con variables escolares y relacionales relevantes para comprender la experiencia adolescente (Céspedes et al., 2024). A su vez, la evidencia sobre clima escolar y pertenencia entre pares refuerza la importancia de los contextos educativos para la salud emocional durante la adolescencia temprana (Thomson et al., 2024). En consecuencia, la ausencia de un patrón global uniforme no debe interpretarse como irrelevancia del estrés por aculturación, sino como evidencia de que sus dimensiones pueden vincularse con el bienestar subjetivo mediante vías específicas, heterogéneas y parcialmente superpuestas.

También debe considerarse una explicación metodológica. En el modelo de medida, las dimensiones de Adaptación y Discriminación presentaron una elevada correlación latente, lo que sugiere solapamiento conceptual y estadístico entre ambas. Desde el punto de vista metodológico, la alta correlación entre predictores puede generar inestabilidad en los coeficientes y posibles efectos de supresión en modelos multivariados (Kline, 2016). Este aspecto resulta especialmente relevante cuando los estresores culturales se presentan como experiencias coocurrentes, como sugieren los enfoques centrados en perfiles de estrés cultural (Zeledon et al., 2023). Por tanto, la ausencia de efectos indirectos significativos en los modelos más generales puede reflejar, al menos en parte, la dificultad de separar el peso específico de cada dimensión del estrés por aculturación cuando estas comparten varianza sustantiva.

Desde una perspectiva latinoamericana, estos hallazgos aportan evidencia situada en un campo todavía insuficientemente desarrollado. La investigación regional sobre salud de niños, niñas y adolescentes migrantes sigue siendo limitada, especialmente en dimensiones como salud mental, acceso a servicios y determinantes sociales (Carreño Calderón et al., 2024). Esta brecha es particularmente relevante si se considera que las narrativas de estigma y discriminación hacia personas migrantes tienen efectos dinámicos y multinivel sobre la salud en América Latina y el Caribe (Cabieses et al., 2024). En Chile, la evidencia disponible ha mostrado diferencias relevantes en indicadores de salud mental entre estudiantes migrantes y no migrantes del norte del país (Caqueo-Urizar et al., 2021). En este contexto, el presente estudio contribuye al analizar simultáneamente dimensiones del estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida en una muestra escolar migrante de una ciudad fronteriza chilena.

Finalmente, el diseño transversal del estudio exige moderar la interpretación de los resultados. Aunque el modelo evaluado es teóricamente plausible y estadísticamente compatible con una asociación indirecta específica, no permite establecer causalidad ni determinar la secuencia temporal entre estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida. Los modelos de mediación transversales pueden pro-

ducir estimaciones sesgadas de procesos longitudinales, por lo que sus resultados deben interpretarse con cautela (Maxwell & Cole, 2007). Por ello, futuras investigaciones deberían emplear diseños longitudinales que permitan evaluar si las dificultades de adaptación predicen cambios posteriores en sintomatología postraumática y satisfacción con la vida. También sería relevante explorar el papel moderador de variables como identidad cultural, clima escolar, pertenencia entre pares, apoyo familiar, tiempo de residencia y estatus migratorio.

Implicancias prácticas y aplicadas

Los hallazgos tienen implicancias para los ámbitos educativo, comunitario y de salud mental. En el contexto escolar, el hecho de que la dimensión de Adaptación haya mostrado el patrón indirecto más relevante sugiere que las intervenciones deberían priorizar la integración cotidiana de estudiantes migrantes. Esto implica fortalecer protocolos de acogida intercultural, tutorías entre pares, capacitación docente en diversidad cultural, espacios de acompañamiento psicosocial, estrategias de convivencia escolar y mecanismos de derivación temprana ante sintomatología significativa. La evidencia sobre intervenciones psicosociales con adolescentes refugiados recién llegados respalda la importancia de reducir síntomas, fortalecer habilidades de afrontamiento y favorecer la integración en el nuevo contexto (Hettich et al., 2020). De manera complementaria, las intervenciones psicosociales escolares dirigidas a jóvenes refugiados y migrantes han mostrado potencial para fortalecer salud mental, resiliencia y relaciones sociales (Spaas et al., 2023).

Además de los dispositivos formales de apoyo psicosocial, las escuelas pueden promover espacios de integración no estrictamente clínicos. Programas extracurriculares, actividades deportivas, artísticas o comunitarias, iniciativas fuera del horario escolar y espacios de participación estudiantil pueden favorecer pertenencia, vínculos entre pares y participación cotidiana. La participación en programas extracurriculares se ha relacionado con indicadores de bienestar académico y social en niños y adolescentes (Vandell et al., 2022). Aunque esta evidencia no se centra exclusivamente en población migrante, resulta útil para pensar estrategias escolares de bajo umbral que reduzcan el aislamiento social y fortalezcan oportunidades de integración en estudiantes migrantes.

En el ámbito familiar y comunitario, los resultados sugieren que el bienestar de niños, niñas y adolescentes migrantes no puede depender exclusivamente de intervenciones individuales. Las estrategias de apoyo deberían articular escuelas, centros de salud, municipios y organizaciones territoriales para acompañar tanto al estudiante como a su familia. En esta línea, los programas parentales dirigidos a familias migrantes forzadas constituyen un recurso prometedor para fortalecer la salud psicosocial de padres, madres y niños (Västhagen et al., 2026). Esta orientación es coherente con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, que enfatizan la necesidad de abordar la salud mental migrante desde una lógica intersectorial, considerando determinantes sociales, redes comunitarias, acceso a servicios y condiciones de inclusión (World Health Organization, 2025).

En salud mental, la evaluación de sintomatología postraumática debería integrarse con una comprensión culturalmente sensible de la experiencia migratoria. Los programas de apoyo no deberían patologizar la migración en sí misma, sino identificar cuándo las dificultades de adaptación, la exposición a adversidad, el estigma y la falta de redes de apoyo se asocian con malestar clínicamente relevante. La literatura reciente sobre promoción del bienestar y resiliencia en niños, niñas y adolescentes migrantes refuerza la necesidad de fortalecer intervenciones preventivas culturalmente sensibles (Giles et al., 2025). Asimismo, la asociación entre estrés por aculturación y uso de servicios de salud mental en población inmigrante latinoamericana subraya la importancia de redu-

cir barreras de acceso, mejorar la detección temprana y fortalecer la pertinencia cultural de la atención psicosocial (Premasinghe et al., 2024). Por ello, las intervenciones deberían combinar detección temprana, apoyo escolar, trabajo familiar, fortalecimiento de vínculos entre pares y derivación especializada cuando corresponda.

Limitaciones

Este estudio presenta varias limitaciones. En primer lugar, su diseño transversal impide establecer causalidad o determinar la secuencia temporal entre estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida. Por tanto, los efectos indirectos deben interpretarse como asociaciones compatibles con un modelo de mediación y no como evidencia de un proceso causal (Maxwell & Cole, 2007). Estudios longitudinales permitirían examinar la dirección temporal de estas relaciones. Asimismo, el uso exclusivo de autoinformes puede introducir sesgos de respuesta y varianza compartida del método; futuras investigaciones deberían incorporar múltiples informantes y medidas contextuales o clínicas (Frounfelker et al., 2020; Scharpf et al., 2021; Santibáñez-Palma et al., 2025).

En segundo lugar, la muestra fue obtenida mediante muestreo no probabilístico por conveniencia en una ciudad fronteriza del norte de Chile, lo que restringe la generalización de los hallazgos a otros territorios y trayectorias migratorias. Las condiciones sociales e institucionales de la migración varían entre contextos (Carreño Calderón et al., 2024; Cabieses et al., 2024); por ello, los resultados deben entenderse como evidencia situada en la población escolar estudiada.

En tercer lugar, la FEAC presentó una tasa global de omisión del 19.4%, y los análisis que la incorporaron contaron con una muestra efectiva menor. Aunque las comparaciones realizadas no identificaron evidencia de un patrón sistemático de ausencia y fueron compatibles con MCAR (Enders, 2010), la reducción de información puede haber disminuido la potencia para detectar asociaciones pequeñas. Futuras investigaciones deberían minimizar las omisiones durante la recolección y considerar procedimientos más robustos para el tratamiento de datos faltantes cuando sean aplicables. Además, la medida de sintomatología postraumática no permite establecer si los síntomas se relacionan con experiencias premigratorias, ocurridas durante el tránsito, posteriores al asentamiento o con otras experiencias adversas (Blackmore et al., 2020; Guo et al., 2023). Estudios posteriores deberían incorporar medidas específicas de exposición a trauma y características de la trayectoria migratoria.

Finalmente, aunque el modelo de medida presentó un ajuste global adecuado, la sintomatología postraumática mostró una AVE ligeramente inferior al criterio convencional y dos indicadores con cargas reducidas. Además, la elevada correlación latente entre Adaptación y Discriminación sugiere un posible solapamiento entre ambas dimensiones, que puede haber contribuido a la inestabilidad de los coeficientes en los modelos que las incluyeron simultáneamente. Futuras investigaciones con muestras más amplias deberían examinar la estructura dimensional de la FEAC y considerar aproximaciones alternativas, incluidos perfiles de estrés cultural (Zeledon et al., 2023).

CONCLUSIÓN

Este estudio aporta evidencia preliminar sobre las asociaciones entre dimensiones del estrés por aculturación, sintomatología postraumática y satisfacción con la vida en niños, niñas y adolescentes migrantes en Chile. Los resultados no mostraron un patrón indirecto uniforme entre las dimensiones del estrés por aculturación; más bien, evidenciaron una asociación indirecta específica entre las dificultades de adaptación en la escuela, la familia y las relaciones con pares y la satisfacción con la vida a través de la

sinomatología postraumática. Este patrón sugiere que las dificultades experimentadas en estos ámbitos cotidianos pueden ser especialmente relevantes para comprender el bienestar subjetivo de la niñez y adolescencia migrante.

Dado el diseño transversal del estudio, estos hallazgos deben interpretarse como asociaciones consistentes con un modelo de mediación parcial, y no como evidencia causal. Aun así, los resultados destacan la importancia de fortalecer estrategias de apoyo escolar, familiar, comunitario y de salud mental orientadas a facilitar la adaptación de niños, niñas y adolescentes migrantes, reducir el malestar postraumático y promover su satisfacción con la vida en contextos educativos y comunitarios chilenos.

FINANCIAMIENTO

Esta investigación ha sido financiada por la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo de Chile (ANID), Proyecto de Investigación Asociativa (PIA), código CIE160007.

REFERENCIAS

- Akokuwebe, M. E., Likoko, S., Osuafor, G. N., y Idemudia, E. S. (2023). Determinants of life satisfaction among migrants in South Africa: An analysis of the GCRO's quality of life survey (2009-2021). *BMC Public Health*, 23(23), 2030. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16868-1>
- Álvarez, C. A., Briceño, A. M., Álvarez, K., Abufhele, M., y Delgado, I. (2018). Estudio de adaptación y validación transcultural de una escala de satisfacción con la vida para adolescentes. *Revista Chilena de Pediatría*, 89(1), 51-58. <https://doi.org/10.4067/S0370-41062018000100051>
- Andrade, A. S., Sala-Roca, J., y Rodríguez-Pérez, S. (2023). Children's emotional and behavioral response following a migration: A scoping review. *Journal of Migration and Health*, 7(7), 100176. <https://doi.org/10.1016/j.jmh.2023.100176>
- Batista-Pinto Wiese, E. (2010). Culture and migration: Psychological trauma in children and adolescents. *Traumatology*, 16(4), 142-152. <https://doi.org/10.1177/1534765610388304>
- Baumert, J., Becker, M., Jansen, M., y Köller, O. (2024). Cultural identity and the academic, social, and psychological adjustment of adolescents with immigration background. *Journal of Youth and Adolescence*, 53, 294-315. <https://doi.org/10.1007/s10964-023-01853-z>
- Belhadj Kouider, E., Koglin, U., y Petermann, F. (2014). Emotional and behavioral problems in migrant children and adolescents in Europe: A systematic review. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 23, 373-391. <https://doi.org/10.1007/s00787-013-0485-8>
- Blackmore, R., Gray, K. M., Boyle, J. A., Fazel, M., Ranasinha, S., Fitzgerald, G., Misso, M., y Gibson-Helm, M. (2020). Systematic review and meta-analysis: The prevalence of mental illness in child and adolescent refugees and asylum seekers. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 59(6), 705-714. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2019.11.011>
- Cabieses, B., Belo, K., Calderón, A. C., Rada, I., Rojas, K., Araoz, C., y Knipper, M. (2024). The impact of stigma and discrimination-based narratives in the health of migrants in Latin America and the Caribbean: A scoping review. *The Lancet Regional Health -- Americas*, 40(40), 100660. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2023.100660>
- Caqueo-Urizar, A., Atencio, D., Flores, J., Narea, M., Urzúa, A., y Irrarrázaval, M. (2021). Mental health in immigrant children and adolescents in northern Chile. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 23(2), 280-288. <https://doi.org/10.1007/s10903-020-01101-7>
- Caqueo-Urizar, A., Flores, J., Irrarrázaval, M., Loo, N., Páez, J., y Sepúlveda, G. (2019). Discriminación percibida en escolares migrantes en el norte de Chile. *Terapia Psicológica*, 37(2), 97-103. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082019000200097>
- Carreño Calderón, A., Blukacz, A., Cabieses, B., Obach, A., y Ortega, A. (2024). Health conditions of migrant children and adolescents from Latin America and the Caribbean: A narrative review. *Medwave*, 24(7), e2931. <https://doi.org/10.5867/medwave.2024.07.2931>
- Céspedes, C., Leigh, C., Leigh, E., Leihy, P., Fuentealba-Urra, S., Rubio, A., y Roy, D. (2024). The roles of age, gender, and migration in shaping adolescent student satisfaction within Chilean schools. *Scientific Reports*, 14(14), 13944. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-61427-2>
- Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., y Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49(1), 71-75.

- https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13
- Enders, C. K. (2010). *Applied missing data analysis*. Guilford Press.
- Ertanir, B., Cobb, C. L., Unger, J. B., Celada-Dalton, T., West, A. E., Zeledon, I., y Schwartz, S. J. (2023). Crisis migration adverse childhood events: A new category of youth adversity for crisis migrant children and adolescents*. *Research on Child and Adolescent Psychopathology*, 51(12), 1871-1882. <https://doi.org/10.1007/s10802-022-01016-x>
- Fernández-Pinto, I., Santamaría, P., Sánchez-Sánchez, F., Carrasco, M. A., y del Barrio, V. (2015). *SENA: Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes*. TEA Ediciones.
- Fornell, C., y Larcker, D. F. (1981). Evaluating structural equation models with unobservable variables and measurement error. *Journal of Marketing Research*, 18(1), 39-50. <https://doi.org/10.1177/002224378101800104>
- Frounfelker, R. L., Miconi, D., Farrar, J., Brooks, M. A., Rousseau, C., y Betancourt, T. S. (2020). Mental health of refugee children and youth: Epidemiology, interventions, and future directions. *Annual Review of Public Health*, 41, 159-176. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-040119-094230>
- Gadermann, A. M., Schonert-Reichl, K. A., y Zumbo, B. D. (2010). Investigating validity evidence of the Satisfaction with Life Scale adapted for Children. *Social Indicators Research*, 96(2), 229-247. <https://doi.org/10.1007/s11205-009-9474-1>
- Gallucci, M., y Jentschke, S. (2021). <https://semli.github.io/>. <https://semli.github.io/>
- Gatt, J. M., Alexander, R., Emond, A., Foster, K., Hadfield, K., Mason-Jones, A., y Wu, Q. (2020). Trauma, resilience, and mental health in migrant and non-migrant youth: An international cross-sectional study across six countries. *Frontiers in Psychiatry*, 10(10), 997. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00997>
- Giles, C. J., Västhaagen, M., van Leuven, L., Edenius, A., Ghaderi, A., y Enebrink, P. (2025). The efficacy of psychological prevention, and health promotion interventions targeting psychological health, wellbeing or resilience among forced migrant children and youth: A systematic review and meta-analysis. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 34, 123-140. <https://doi.org/10.1007/s00787-024-02424-8>
- Guo, L., Li, L., Xu, K., Wang, W., Ni, Y., Li, W., Southwick, S. M., y Zhang, W. H. (2023). Characterization of premigration and postmigration multidomain factors and psychosocial health among refugee children and adolescents after resettlement in Australia. *JAMA Network Open*, 6(4), e235841. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.5841>
- Heptinstall, E., Sethna, V., y Taylor, E. (2004). PTSD and depression in refugee children: Associations with pre-migration trauma and post-migration stress. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 13, 373-380. <https://doi.org/10.1007/s00787-004-0422-y>
- Hettich, N., Seidel, F. A., y Stuhmann, L. Y. (2020). Psychosocial interventions for newly arrived adolescent refugees: A systematic review. *Adolescent Research Review*, 5(2), 99-114. <https://doi.org/10.1007/s40894-020-00134-1>
- Instituto Nacional de Estadísticas, y Servicio Nacional de Migraciones. (2024). *Estimación de personas extranjeras residentes habituales en Chile al 31 de diciembre de 2023*. Instituto Nacional de Estadísticas; Servicio Nacional de Migraciones. <https://www.inec.cl>
- Kline, R. B. (2016). *Principles and practice of structural equation modeling*. 4th ed. Guilford Press.
- Kribakaran, S., Cohodes, E. M., y Gee, D. G. (2023). Developmental neuroscience informs policy related to migrant and refugee children's mental health*. *Policy Insights from the Behavioral and Brain Sciences*, 10(2), 151-159. <https://doi.org/10.1177/2372732223119396>
- Lerías, D., Ziaian, T., Miller, E., Arthur, N., Augoustinos, M., y Pir, T. (2025). The role of acculturative stress on the mental health of immigrant youth: A scoping literature review. *Community Mental Health Journal*, 61, 462-491. <https://doi.org/10.1007/s10597-024-01351-x>
- Mahadevan, R., y Jayasinghe, M. (2022). Home away from home: Examining adolescent refugees' well-being in Australia. *Journal of Refugee Studies*, 35(1), 471-492. <https://doi.org/10.1093/jrs/feab065>
- Maxwell, S. E., y Cole, D. A. (2007). Bias in cross-sectional analyses of longitudinal mediation. *Psychological Methods*, 12(1), 23-44. <https://doi.org/10.1037/1082-989X.12.1.23>
- Mera-Lemp, M. J., Bilbao, M., y Martínez-Zelaya, G. (2020). Discriminación, aculturación y bienestar psicológico en inmigrantes latinoamericanos en Chile. *Revista de psicología (Santiago)*, 29(1), 65-79. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2020.55711>
- Peña-Sullivan, L. (2020). The "wrong kind" of immigrants: Pre-migration trauma and acculturative stress among the undocumented Latinx community. *Clinical Social Work Journal*, 48(4), 351-359. <https://doi.org/10.1007/s10615-019-00741-z>

- Premasinghe, I., Nagy, G. A., Gonzalez-Guarda, R. M., McCabe, B. E., y Stafford, A. M. (2024). Determining the role of acculturative stress in predicting mental health service use among Latinx immigrants. *Ethnicity & Health*, 1-20. <https://doi.org/10.1080/13557858.2024.2359393>
- Sangalang, C. C., Becerra, D., Mitchell, F. M., Lechuga-Peña, S., Lopez, K., y Kim, I. (2019). Trauma, post-migration stress, and mental health: A comparative analysis of refugees and immigrants in the United States. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 21, 909-919. <https://doi.org/10.1007/s10903-018-0826-2>
- Santibáñez-Palma, J. F., Caqueo-Úrizar, A., Lemus-Bugueño, D., Henríquez, D., Castillo-Francino, J., y Dávila-Cepeda, C. (2025). Parent--Perceived Isolation and Aggressive Behavior in Children: The Mediating Role of Anger Control. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 34(12), 1827-1847. <https://doi.org/10.1080/10926771.2025.2604077>
- Scharpf, F., Kaltenbach, E., Nickerson, A., y Hecker, T. (2021). A systematic review of socio-ecological factors contributing to risk and protection of the mental health of refugee children and adolescents. *Clinical Psychology Review*, 83(83), 101930. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101930>
- Schreiber, J. B. (2017). Update to core reporting practices in structural equation modeling. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, 13(3), 634-643. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2016.06.006>
- Solberg, Ø., Nissen, A., Vaez, M., Cauley, P., Eriksson, A. K., y Saboonchi, F. (2020). Children at risk: A nation-wide, cross-sectional study examining post-traumatic stress symptoms in refugee minors from Syria, Iraq and Afghanistan resettled in Sweden between 2014 and 2018. *Conflict and Health*, 14, 1-12. <https://doi.org/10.1186/s13031-020-00311-y>
- Solhaug, A. K., Oppedal, B., Røysamb, E., y Calam, R. (2024). Life satisfaction among unaccompanied refugee minors: Associations with traumatic events and daily hassles. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 17, 597-610. <https://doi.org/10.1007/s40653-023-00579-1>
- Spaas, C., Said-Metwaly, S., Skovdal, M., Primdahl, N. L., Jervelund, S. S., Hilden, P. K., Andersen, A. J., Opaas, M., Soye, E., Watters, C., Verelst, A., Derluyn, I., Colpin, H., y De Haene, L. (2023). School-based psychosocial interventions' effectiveness in strengthening refugee and migrant adolescents' mental health, resilience, and social relations: A four-country cluster randomized study. *Psychosocial Intervention*, 32(3), 177-189. <https://doi.org/10.5093/pi2023a12>
- Thomson, K. C., Magee, C., Gagné Petteni, M., Oberle, E., Georgiades, K., Schonert-Reichl, K. A., Janus, M., Guhn, M., y Gadermann, A. (2024). Changes in peer belonging, school climate, and the emotional health of immigrant, refugee, and non-immigrant early adolescents. *Journal of Adolescence*, 96(8), 1901-1916. <https://doi.org/10.1002/jad.12390>
- Urzúa, A., Caqueo-Úrizar, A., y Flores, J. (2019). Fuentes de estrés por aculturación en la infancia y adolescencia: Propuesta del instrumento de medición FEAC-IA. *Universitas Psychologica*, 18(5), 1-10. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy18-5.feai>
- Vandell, D. L., Simpkins, S. D., Pierce, K. M., Brown, B. B., Bolt, D., y Reisner, E. (2022). After-school programs, extracurricular activities, and unsupervised time: Are patterns of participation linked to children's academic and social well-being? *Applied Developmental Science*, 26(3), 426-442.
- Västhagen, M., Giles, C. J., Hollander, A. C., Ghaderi, A., van Leuven, L., Edenius, A., y Enebrink, P. (2026). The efficacy of parenting interventions for forced migrant families on child internalizing and externalizing symptoms, parental self-efficacy, and parental competence: A systematic review and meta-analysis. *Transcultural Psychiatry*, 63(2). <https://doi.org/10.1177/13634615251372854>
- World Health Organization. (2025). *Refugee and migrant mental health*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/refugee-and-migrant-mental-health>
- Yetim, O., Çakır, R., Bülbül, E., y Alleil, İ. S. (2024). Peer relationships, adolescent anxiety, and life satisfaction: A moderated mediation model in Turkish and Syrian samples. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 33, 2831-2845. <https://doi.org/10.1007/s00787-023-02366-7>
- Zeledón, I., Unger, J. B., Meca, A., Duque, M., Lee, R., Soto, D. W., Pickering, T., y Schwartz, S. J. (2023). Cultural stress profiles: Describing different typologies of migration-related and cultural stressors among Hispanic or Latino youth. *Journal of Youth and Adolescence*, 52, 1632-1646. <https://doi.org/10.1007/s10964-023-01784-9>