

EL DUELO MIGRATORIO EN MUJERES EMBARAZADAS

INTRODUCCIÓN

El término "duelo migratorio" se refiere al proceso de adaptación emocional y psicológica que experimentan las personas al dejar su país de origen y establecerse en un nuevo lugar. Este proceso puede estar marcado por la pérdida de la patria, la familia, la red de apoyo social, la cultura y las tradiciones. Implica la necesidad de adaptarse a un nuevo entorno, idioma, sistema de valores y estilo de vida, lo que puede generar sentimientos de nostalgia, soledad, ansiedad, depresión y estrés.

En el caso específico de las mujeres migrantes embarazadas, este proceso de duelo migratorio se complica aún más. El embarazo es una etapa de cambios físicos, emocionales y sociales significativos en la vida de una mujer. Cuando este proceso coincide con la migración, las mujeres pueden enfrentarse a una serie de desafíos adicionales, como la falta de acceso a atención médica adecuada, barreras lingüísticas y culturales, preocupaciones sobre el bienestar del bebé, separación de la familia y la red de apoyo, entre otros.

Una de las principales dimensiones psicosociales que caracterizan el proceso migratorio en mujeres embarazadas es la gestión de múltiples identidades. Estas mujeres a menudo se encuentran en una encrucijada entre preservar sus raíces culturales y adoptar las normas y prácticas del país receptor. Este dilema identitario puede generar tensiones emocionales, ya que buscan equilibrar su identidad cultural con la necesidad de integrarse en la nueva sociedad.

La falta de acceso adecuado a la atención prenatal es otro desafío crucial. Las diferencias en los sistemas de salud y las barreras lingüísticas pueden dificultar la comunicación efectiva con los profesionales médicos, afectando la calidad de la atención recibida. Esta situación, además de generar ansiedad, puede tener consecuencias directas en la salud materna e infantil.

La red de apoyo social se convierte en un factor determinante en la resiliencia de estas mujeres. La separación de familiares y amigos cercanos puede dejarlas vulnerable

emocionalmente. Sin embargo, muchas mujeres migrantes demuestran una notable resiliencia al construir nuevas conexiones y redes de apoyo en sus nuevos entornos. La solidaridad entre mujeres en situaciones similares y la participación en grupos comunitarios pueden contribuir significativamente a su bienestar emocional.

El contenido de los cuatro capítulos es:

Primer capítulo: En él se encuentra el Planteamiento del problema de la Investigación, el cual hace una descripción de la realidad que prevalece en la problemática planteada, se formulan los principales cuestionamientos que guían la investigación, se definen los objetivos generales y específicos, así como se formula las hipótesis que habrá de aprobar o descartar en los resultados de la investigación y se presenta la justificación del tema donde el equipo de trabajo establece los intereses que tuvo para elegir el tema desarrollado.

Segundo capítulo: En él se integra el marco de referencia de la investigación, donde se desarrolla un marco antropológico filosófico, así como información de antecedentes de la investigación que nos da un preámbulo de investigaciones sobre el mismo tema que otros investigadores han desarrollado sobre el mismo; de igual manera se presenta un marco teórico del tema donde se desarrollan de manera general unas teorías sobre los principales conceptos de nuestro estudio, como: las redes sociales, la tecnología, la adolescencia, la familia, la educación, los valores, entre otros más, y finalmente se presenta un marco conceptual que menciona de manera sencilla y puntual algunos conceptos básicos del tema.

Tercer capítulo: Aquí se explica el diseño metodológico que finca el proceso básico para el desarrollo de la presente investigación, en éste se muestran y describen las categorías y sub categorías de la investigación, así como se explica y presenta en forma detallada los instrumentos utilizados para obtener la información y se hace mención de la población, muestra y enfoque utilizado.

Cuarto capítulo: Por último, en este capítulo se presentan e interpretan los resultados obtenidos en nuestro desarrollo metodológico, se mencionan algunas sugerencias para la atención de la problemática, y se exponen las conclusiones finales del equipo de investigadores con base a todo el proceso.

Finalmente se describe la bibliografía que fue utilizada y se integra un anexo donde se hace constar algunas evidencias del trabajo realizado, como fotografías de la aplicación de encuestas y un ejemplo de la encuesta aplicada.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Debido a conflictos civiles y transnacionales, se ha aumentado de forma significativa el número de desplazamientos. En 2016 había 40,3 millones de desplazados internos en todo el mundo y 22,5 millones de refugiados.

La migración conlleva una enorme cantidad de pérdidas. No siempre se analiza el fenómeno de la migración desde una perspectiva individual, centrándose especialmente en la persona, en los sufrimientos que comporta dejar el país de origen e intentar integrarse en un país de acogida en ocasiones poco hospitalario

DUELO MIGRATORIO EN MUJERES EMBARAZADAS A NIVEL INTERNACIONAL

El proceso de duelo migratorio ya fue descrito en el siglo XVII por Herder y por Swingers al ponerse en relación el fenómeno migratorio con la nostalgia, técnicamente recibió distintos nombres: “trastorno distímico”, “depresión con manifestaciones somáticas”, “trastorno por somatización”. Desde el principio se observó esta nostalgia y desarraigo en situaciones diversas: en soldados que tras prolongadas campañas militares sin regresar a su país se sumían en el decaimiento y la tristeza; o en campesinos que migraban a las ciudades, Según el Proyecto de la OIM sobre Migrantes Desaparecidos (OIM, 2018) afirma que:

Existe también otra realidad a la que pueden enfrentarse los migrantes, y es a la trata de personas, que implica el movimiento de éstas en el mismo país o a través de fronteras internacionales. Son muchas las personas que se juegan la vida buscando una vida mejor, un total de 7.927 migrantes murieron o desaparecieron en el mundo en 2016.

Sin embargo, es importante mencionar que existen lagunas sobre datos más específicos en relación a la migración a nivel mundial.

DUELO MIGRATORIO EN MUJERES EMBARAZADAS A NIVEL NACIONAL

El desplazamiento forzado, la migración, deja secuelas profundas y duraderas en algunos casos para toda la vida en las personas que las experimenta, en conjunto con la psicóloga Gloria Chamorro experta en Resolución de conflictos y quien trabaja en atención de mirantes desde una organización en San José, Costa Rica, pensamos que el duelo migratorio es la primera etapa de un proceso que puede dejar secuelas de por vida, (García y Alda, 2005) afirma que:

El fenómeno migratorio se da generalmente en tres dimensiones: los que emigran de un lugar a otro dentro del mismo territorio mexicano, los que migran del exterior, (siendo Estados Unidos el destino más buscado) y por compartir aproximadamente 3500 kilómetros con Estados Unidos este sirve de ruta migratoria para migrantes centroamericanos y sudamericanos que intentan buscar una mejor vida en el país del norte.

Por lo tanto, retomando los conceptos de los ya mencionados autores, es importante abordar este problema de manera integral a través de políticas y programas que promuevan el bienestar y la inclusión de todas las personas en la sociedad.

DUELO MIGRATORIO A NIVEL ESTATAL

Desafortunadamente el problema sigue sin terminar, pues como individuo inmerso en una comunidad diversa y en constante cambio, nos hemos confrontado con la realidad de la migración y sus repercusiones en mi entorno cotidiano. Al observar de cerca las

experiencias de mujeres migrantes embarazadas que enfrentan el duelo migratorio, no se puede evitar sentir una profunda empatía y preocupación por su bienestar emocional y psicológico. Estas mujeres, que se encuentran en un período de vulnerabilidad debido al embarazo, enfrentan desafíos adicionales al adaptarse a un nuevo entorno, una cultura diferente y la separación de sus redes de apoyo, Luis Rey García Villagrán, director del Centro de Dignificación Humana mencionó que:

“En Tapachula hay una población de 400-500 mil habitantes y con unos 60 mil migrantes que llegaron se hace inhabitable la ciudad, sin contar que la frontera sur es una de las zonas más olvidadas en materia de gobernabilidad, seguridad e infraestructura”

Por lo tanto, es fundamental reconocer y abordar el impacto del duelo migratorio en mujeres embarazadas no solo desde una perspectiva académica o estadística, sino también desde un enfoque profundamente personal y humano. Al comprender cómo estas experiencias afectan a nivel estatal, podemos cultivar una mayor empatía, solidaridad y apoyo mutuo dentro de nuestra comunidad y más allá.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo las mujeres migrantes embarazadas experimentan y enfrentan el duelo migratorio?

¿Cómo este proceso afecta su bienestar emocional y psicológico?

¿Qué estrategias de apoyo pueden ser útiles para ayudarlas a sobrellevar esta situación de manera saludable y positiva?

¿Cómo afecta esto a mi país, a mi estado y a mi entorno?

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Analizar el impacto del duelo migratorio en mujeres embarazadas en el Centro Migratorio Jesuita de Frontera Comalapa, Chiapas y su influencia en su bienestar emocional, adaptación social y capacidad para establecer vínculos significativos en la sociedad receptora.

Objetivos Específicos:

1. Identificar los factores que contribuyen al duelo migratorio en mujeres embarazadas, incluyendo aspectos emocionales, sociales y culturales.
2. Evaluar el bienestar emocional y psicológico de las mujeres migrantes embarazadas que experimentan duelo migratorio, mediante la aplicación de herramientas de evaluación estandarizadas.
3. Investigar cómo el duelo migratorio influye en la adaptación social de las mujeres embarazadas migrantes, incluyendo su integración en la comunidad de acogida y su participación en actividades sociales.

HIPÓTESIS

Se previene que la migración conlleva cambios significativos en la vida de las personas, incluidas las mujeres embarazadas, que pueden verse afectadas no solo por la adaptación a un nuevo entorno cultural, sino también por la separación de sus redes de apoyo, la falta de familiaridad con el sistema de atención médica del país de destino y las posibles barreras lingüísticas. Estos factores pueden contribuir a un aumento de la carga emocional y psicológica durante el embarazo.

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación sobre el duelo migratorio en mujeres embarazadas en Frontera Comalapa, Chiapas es importante indagar que la migración representa una transición significativa en la vida de cualquier individuo, pero para las mujeres embarazadas, este proceso puede tener implicaciones únicas y desafiantes. La adaptación a un nuevo entorno, la pérdida de redes de apoyo familiares y comunitarias, las barreras culturales

y lingüísticas, así como las preocupaciones sobre la atención médica y el bienestar del bebé, contribuyen a un aumento en la carga emocional y psicológica.

El duelo migratorio en mujeres embarazadas es un fenómeno que merece una atención especial debido a sus consecuencias potenciales para la salud materna e infantil. La falta de apoyo y recursos específicos para este grupo vulnerable puede dar lugar a complicaciones en el embarazo, parto y posparto, así como a problemas de salud mental tanto para la madre como para el bebé.

Este proyecto busca abordar estas carencias al proponer intervenciones y estrategias específicas para apoyar a las mujeres embarazadas durante el proceso migratorio. Al entender y atender las necesidades emocionales, psicológicas y de salud de estas mujeres, se espera reducir la carga del duelo migratorio, mejorar los resultados materno-infantiles y fomentar una transición más saludable hacia la vida en el nuevo entorno.

DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

El Municipio de Frontera Comalapa es uno de los 124 municipios que conforman el estado mexicano de Chiapas. Se encuentra ubicado en la zona fronteriza del estado, en los límites de la Sierra Madre de Chiapas y la depresión central. Su cabecera es la ciudad de Frontera Comalapa.

Frontera, es un adjetivo que refiere al límite que hace con la República de Guatemala y el término Comalapa proviene de la voz náhuatl: Comalapan En el agua de los comales, que deriva de las voces: Comalli, comal; Atol, agua; y Pan, adverbio de lugar ("en"). Pero también se considera que su nombre se debe al recuerdo de la extinta San Juan Comalapa, y está sobre el paraje Cushú, que se encontraba cerca de Tecpan, Guatemala; es decir en la frontera.

Aparece desde el siglo XVI, atendido por doctrineros del convento dominico de Comitán. En 1665 Comalapa pertenecía al curato de Yayagüita del convento de Comitán. En 1921 era cabecera municipal.

1670 se ubica en la llamada provincia de los llanos, cuyos habitantes por codicia y abusos del hacendado y cacique Diego de Salazar, emigran a la zona del Soconusco. Pocos años más tarde aparece, con el nombre de San Juan Comalapa. 1774 son un anexo del pueblo Chicomuselo ("Lugar de los siete jaguares"), dentro de la llamada

provincia de Llanos. 1854 resurge nuevamente la población que se establece sobre Cushú, como consecuencia de la dotación de tierras ejidales, que hacen factibles su permanencia en Chiapas y en México por la delimitación de la frontera. 1883 el 13 de noviembre, se divide el estado en 12 departamentos siendo este municipio parte de Comitán. 1915 desaparecen las jefaturas políticas y se crean 59 municipios libres, estando este dentro de esta primera remunicipalización como una delegación de Motozintla. 1919 se vuelve a despoblar por motivos de la revuelta revolucionaria. 1921 se registra ya el establecimiento de la primera autoridad civil, siendo presidente municipal don Andrés García. 1925 se establece la primera escuela pública federal. 1943 se le eleva a municipio de segunda clase. 1943 el 18 de noviembre, se cambia el nombre de la localidad de El Ocotal por motivo de la construcción de la carretera Panamericana, que en México inicia en Ciudad Juárez Chihuahua y termina en ciudad Cuauhtémoc, Frontera Comalapa, Chiapas. 1956 sobrevolaron el territorio aviones de guerra de la República de Guatemala, provocación que no tuvo serias consecuencias. 1959 fue visitado por el investigador Gareth W. Love, como parte de los estudios que hizo en la zona. 1970 - 1979 El vaso de la hidroeléctrica Dr. Belisario Domínguez, afecta parte del territorio. 1983 para efectos del sistema de planeación se les ubica en la región III Fronteriza. 1985 con motivo del 175 aniversario de la Independencia y 75 de la Revolución Mexicana, durante el recorrido nacional, se reciben en la cabecera municipal los símbolos patrios.

Frontera Comalapa se encuentra ubicado en la zona fronteriza del estado de Chiapas, limita al norte con el municipio de La Trinitaria, al oeste con el municipio de Chicomuselo, al sur con los municipios de Amatenango de la Frontera y Bella Vista, al este limita con Guatemala, en particular con el Departamento de Huehuetenango. Tiene una extensión territorial del 717.90 km² que representan el 5.62% de la superficie de la región Fronteriza y el 0.94% a nivel estatal.

Se encuentra ubicado en la transición entre la Sierra Madre de Chiapas y la Depresión Central de Chiapas, por lo que su relieve es diverso, siendo montañoso al sur y desciende en medida que se avanza hacia el norte.

El principal río del municipio es el río Grijalva que en su corriente alta atraviesa el municipio en sentido este-oeste, así mismo tiene números afluentes entre los que se encuentran los ríos San Gregorio, Grande, Cushi, Jocote, Sabinada y San Caralampio. Pertenece a la Cuenca del río Grijalva-La Concordia y a la Región hidrológica Grijalva-

Usumacinta.⁵ En el municipio se encuentra el extremo sur del embalse de la Presa Angostura o "Belisario Domínguez".

El clima que se registra en todo el territorio de Frontera Comalapa es Cálido subhúmedo con lluvias en verano, la temperatura media anual registrada en la mayor parte del territorio fluctúa entre los 24 y 26 °C, la zona sur del territorio, ocupada por la Sierra Madre de Chiapas, registra una temperatura media de 26 a 28 °C; la precipitación media anual se encuentra entre los 2,000 y los 1,000 mm.

La vegetación del municipio es diversa, la mayoría se dedica a la agricultura de temporal, que constituye una de las principales actividades económica, dos sectores ubicados al norte se encuentran cubiertos por pastizales, mientras que, al sur del municipio, en las montañas, se encuentra un bosque templado.

La población del municipio se concentra en 257 localidades, de las cuales 167 son pequeños núcleos de menos de 100 habitantes. Según el censo de 2020, las localidades más pobladas son:

Frontera Comalapa (cabecera), Paso Hondo, Ciudad Cuauhtémoc, Doctor Rodolfo Figueroa (Tierra Blanca), Verapaz, Sabinalito, Agua Zarca, Nueva Independencia (Lajerío), Joaquín Miguel Gutiérrez (Quespala), San Caralampio, El Triunfo de las Tres Maravillas, Nueva Libertad, Monte Redondo, El Portal, Sinaloa, Veinticuatro de Febrero y Guadalupe Grijalva

La religión dominante es el cristianismo, y la iglesia católica es la que cuenta con más fieles. Aparece un número creciente de testigos de Jehová, Evangélicas evangélicas]] y de alguna otra denominación del protestantismo histórico tales como la Iglesia Bautista e Iglesias Pentecostales de Dios.

Las celebraciones más importantes son: la feria de la ciudad con motivo al Santo Niño de Atocha el 28 de febrero, que se acompaña de eventos culturales. La Semana Santa que se caracteriza por las procesiones y las representaciones de la Pasión de Cristo, así como los bailes satíricos de "los judíos" que es un grupo de jóvenes (en su mayoría) varones que bailan en las calles de la ciudad con disfraces que personifican mujeres y hombres.

CAPITULO II

Marco de referencia

2.1 MARCO FILOSÓFICO – ANTROPOLÓGICO

Erich Fromm (1962) en "Las Necesidades de los Migrantes" define:

Vínculo: el ser humano necesita crear nuevos lazos con el mundo a través del establecimiento de relaciones vinculantes con otras personas, y la manera en que busca establecer estos vínculos dependerá de factores históricos, culturales, familiares, políticos y socioeconómicos.

Marco de orientación: el ser humano busca maneras para orientar sus decisiones. Con su razonamiento distingue dos planos para su marco de orientación: el primero es existencial, un marco de referencia que determine la conceptualización de lo sano y lo insano, mientras el segundo plano define la calidad de vida, la comparación entre presencia o ausencia de bienestar.

Poder entregarse a algo: a través del planteamiento de una meta que oriente su energía para actuar y dar sentido a la propia vida y conectar los vínculos con la existencia.

Arraigo: se sustenta en el vínculo primordial con la madre y el origen, la cual es necesaria para encontrar un espacio personal propio para sentirse como en casa, enraizarse y crear sus nuevos vínculos.

Identidad: los individuos se sienten seguros de sus propios actos reafirmando su propia individualidad y su identificación con elementos de comunidad, tales como la raza, la nacionalidad, el idioma, la religión y las tradiciones.

Trascendencia: el ser humano expresa su necesidad de trascender la naturaleza de manera activa, incorporando en ellas las raíces humanas de lo creativo, tal como el arte, la religión, la producción material y el amor, para trascender a la destrucción de la vida y de lo vivo.

Horowitz (1980) define varios tipos de duelo:

Duelo crónico: Aquel que tiene una duración excesiva, nunca llega a una conclusión satisfactoria, y la persona que lo sufre es muy consciente de que no consigue acabarlo.

Duelo retrasado: La persona tiene una reacción emocional insuficiente en el momento de la pérdida, que se puede deber a la falta de apoyo social, a la necesidad de ser fuerte por alguien más o por algo, o a sentirse abrumado por la cantidad de pérdidas. En un momento del futuro la persona puede experimentar los síntomas del duelo, y los síntomas pueden ser desproporcionados con respecto a la pérdida

Duelo exagerado: La persona experimenta la intensificación de un duelo normal, se sienta desbordada y recurre a una conducta desadaptativa. La persona es consciente de que sus síntomas están relacionados con una pérdida

Duelo enmascarado: La persona experimenta síntomas y conductas que les causan dificultades, pero no se dan cuenta ni reconocen que están relacionados con la pérdida.

J. W. Berry (2001) señala cuatro tipos de adaptación de inmigrantes mencionando los siguientes.

A.- Integración: El migrante intenta mantener su herencia cultural y también mantiene contacto con el grupo cultural dominante.

B.- Asimilación: El individuo no conserva su cultura de origen e intenta mantener con tacto sólo con miembros del grupo dominante.

C.- Marginación: Ocurre cuando el migrante no tiene interés o posibilidades de mantener su cultura materna y además tiene pocas posibilidades de entrar en contacto con la cultura huésped.

D.- Separación: Tiene lugar cuando el migrante consigue mantener su cultura original, pero evita o no puede tener interacción con el grupo dominante o con otros grupos.

Pauline Boss (2001:15) señala en su libro:

“La pérdida ambigua” como la nostalgia por los seres queridos se transformó en una parte central de “mi cultura familiar. Nunca supe muy bien quién formaba parte de la familia, o dónde estaba realmente mi hogar. ¿En el viejo país o en el nuevo? ¿Eran de verdad mi familia esas personas a las que nunca había llegado a ver o encontrar? ...” “Nunca llegaron a superar la pérdida de esos familiares queridos, y en consecuencia los que vivíamos con ellos también experimentábamos la ambigüedad de la ausencia y la presencia”.

Según Achotegui (2002:15-17) en la elaboración del duelo se ponen en marcha una serie de mecanismos de defensa, los más utilizados son:

- Negación: “todo es igual que en mi país”; “a mí no me afectan estos cambios”.
- Proyección: “aquí la gente es muy diferente”; “en mi país no somos tan mal intencionados”.
- Idealización: “mi país es el más bonito del mundo, y la comuna donde yo vivo más aún”; “aquí sí que se vive bien”.
- Animismo: Es una forma de antropomorfismo ingenuo, atribuir rango humano a entes no humanos: lengua, cultura, país... que sufren, están tristes, gozan de salud... como los humanos (ej. Marruecos llora a los hombres y mujeres muertos en el Estrecho.)
- Formación reactiva: Hacer lo contrario de lo que demanda el impulso; en el intento de amoldarse a la nueva cultura intentan rechazar su cultura de origen.
- Racionalización: Separar el componente afectivo del cognitivo, evitando el sufrimiento.

González Calvo (2005), define:

Dos tipos de duelo migratorio: el simple y el complicado. Siendo el primero un duelo en el que el proceso de migración para la persona ha sido un proceso sin complicaciones, mientras que el duelo complicado, el más común, haría referencia al proceso en el que el conjunto de situaciones dadas dificulta el proceso migratorio. Este último, puede generar lo que se conoce como el Síndrome de Ulises, definido como una manifestación clínica debida al proceso

de migración. Este síndrome se da cuando existe un proceso de aculturación, es decir, la persona se encuentra entre dos culturas totalmente diferentes, una de origen y otra a la que se tiene que adaptar, y el estrés asociado a este proceso (Ríos, 2008).

Massey y Capoferro, 2004; León, 2015; Organización Internacional para las Migraciones [OIM], 2018; Guillén, Menéndez y Moreira, 2019, aseguran que:

La migración es catalogada como un fenómeno que siempre ha estado presente en la vida del hombre. Desde tiempos remotos, las personas tuvieron que partir de su lugar de origen a lugares de destino en búsqueda de alimentos, vivienda y vestimenta. Los conflictos políticos y sociales como las masacres, guerras, persecuciones, así como desastres naturales, también han sido detonantes en la decisión migratoria de contingentes poblacionales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) 2018. p. 14-5. Menciona que:

El embarazo, o gestación, son los nueve meses durante los cuales el feto se desarrolla en el útero de la mujer. Es una etapa que marca la vida de una mujer pasando por diversos cambios fisiológicos y psicológicos. Existe un crecimiento del útero, aumento de los pechos y del volumen sanguíneo, que puede provocar anemia fisiológica del embarazo. De igual manera, existe una ganancia gradual de peso, incrementa la frecuencia cardíaca y se presentan cambios en los aparatos respiratorio, urinario, digestivo y sistema musculoesquelético. Aunado a lo anterior, el crecimiento del útero y los cambios hormonales son responsables de la mayoría de los síntomas presentes durante la gestación. Es ideal un control inmediato en la mujer embarazada para garantizar un buen estado de salud sin generar complicaciones

Achotegui (2009), señala:

El duelo migratorio posee unas características especiales que lo distingue de los otros tipos de duelo:

- Es un duelo parcial. El país de origen no desaparece, por lo que existe posibilidad de contacto y regreso algún día.
- Es un duelo recurrente. El contacto con el país de origen reaviva emociones y sentimientos. Reaviva porque siempre van a existir estos vínculos, de manera más o menos consciente, pero los contactos como llamadas o informaciones del país hace que esos vínculos se activen en un momento determinado.

- Es un duelo vinculado a aspectos infantiles muy arraigados. En la infancia se constituyen los vínculos con la lengua, la cultura, con personas próximas o el paisaje. En cambio, una vez en la vida adulta, es más difícil moldear algo ya construido, por lo que esto genera dificultades para adaptarse de forma plena a la nueva situación.
- Es un duelo múltiple. Todo lo que hay alrededor de la persona cambia, y este autor, como mínimo considera que existen siete duelos de la migración: la familia y los amigos; la lengua; la cultura (costumbre, religión y valores); la tierra (paisaje, colores, olores...); el status social (papeles, trabajo, vivienda, posibilidades de ascenso social); contacto con el grupo étnico (prejuicios, xenofobia, racismo) y los riesgos para la integridad física (viajes peligrosos, riesgo de expulsión, indefensión).
- Da lugar a cambios en la identidad. La migración cambia al sujeto, para bien o para mal, todos estos acontecimientos tendrán consecuencias en la identidad.
- Da lugar a una regresión psicológica. Esto hace referencia a que ante los sentimientos de inseguridad el migrante adopta regresiones de sus actitudes, adoptando actitudes más infantiles. Por ejemplo, conductas de dependencia ante la autoridad, la queja infantil (la pataleta) y la sobrevaloración de los líderes. Esto último señala que los seres humanos ante situaciones difíciles o de peligro, tendemos a la jerarquización.
- Tiene lugar en una serie de fases. Achotegui (2009), en este punto nombra a varios autores, tales como Selye (1954) y Bowlby (1985) quienes definen diferentes etapas de duelo. Bowlby (1985) habla de 4 etapas: negación, resistencia, aceptación y restitución.
- Supone la puesta en marcha de mecanismos de defensa y de errores cognitivos en el procesamiento de la información. Por ejemplo: interferencia arbitraria, personalización, pensamiento absolutista o dicotómico, maximización y minimización.
- Se acompaña de sentimientos de ambivalencia. El inmigrante siente sentimientos de amor hacia su país de origen, pero a su vez, estos van acompañados de sentimientos de rabia por tener que haberse ido porque su país de origen no le proporcionaba todo lo que necesitaba. Así como, con el país de acogida, se puede encontrar la misma ambivalencia, amor por los

vínculos que ha establecido con él, pero rabia por la dificultad que le genera la adaptación al mismo.

- El duelo migratorio lo viven también los autóctonos y los que se quedan en el país de origen. La migración es un hecho social y tiene consecuencias en toda la sociedad en su conjunto.
- El regreso del inmigrante es una nueva migración. Si algún día el migrante vuelve a su país de origen, va a volver una persona completamente distinta a la persona que se fue.
- El duelo migratorio es transgeneracional.

Giovanni Carta, Bernal, Hardoy, Haro-Abad, y "Report on the Mental Health in Europe" working group (2005), comentan que:

La migración se acompaña de condiciones muy adversas, esto puede acarrear dificultades en la elaboración del duelo, así cómo puede causar problemas psicológicos. Estos problemas, están condicionados en mayor o menor medida según el nivel de apoyo social en el país de acogida que tengan estas personas inmigrantes. En España, los resultados muestran que los factores asociados a la población inmigrante sobre problemas o trastornos mentales son: el trabajo y la inestabilidad económica, la marginación social y cultural, el distanciamiento con la familia, la presión de tener que mandar dinero a su familia en su país de origen, la discriminación racial y la falta de la documentación legal. Todo esto puede llevar a un estrés crónico.

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Andrea Mira y Rodolfo Bastías realizaron una tesis el julio 6 de 2021 sobre:

“Maternidad, migración y prematuridad: experiencias en una unidad de neonatología”.

Este estudio investigó y analizó los procesos migratorios, comienza con una pequeña interpretación sobre lo que son los procesos migratorios, menciona que son un fenómeno global que puede resultar en condiciones de vida más vulnerables. Examinó que dadas estas condiciones es que se hace relevante brindar los apoyos necesarios para las familias en situación de migración, donde algunos momentos críticos para ello son el embarazo, el parto y la crianza. Es así como las mujeres migrantes viven su maternidad en un contexto cultural distinto y que dadas las condiciones de vida desfavorables pueden enfrentar dificultades en el embarazo, tales como el parto prematuro, lo que podría representar una experiencia traumática y estresante. En base a sus investigaciones, corroboran que existen pocos estudios que aborden estas temáticas en Latinoamérica y es por ello que el objetivo de su estudio es describir las vivencias de madres migrantes con un hijo o hija de pretérmino hospitalizado/a en una unidad de neonatología. Utilizaron una metodología cualitativa con un enfoque fenomenológico. Realizaron entrevistas en profundidad a 16 madres y de éstas emergieron temáticas relevantes tales como las diferencias culturales sobre la maternidad y crianza, las condiciones de vida, sus experiencias en el parto, y finalmente lo que significa ser madre es en un país diferente al suyo. Estos hallazgos les permitió tener un mejor entendimiento sobre este fenómeno y pudo facilitar el desarrollo de estrategias que favorecerían una maternidad respetuosa y multicultural en las unidades de neonatología.

Si bien el fenómeno de la migración internacional es algo complejo y multifactorial, como fortaleza de este estudio podemos mencionar que esta investigación representa un acercamiento al entendimiento de cómo viven las madres en situación de migración la experiencia de tener un bebé prematuro que debe ser hospitalizado, lo que significa un aporte a la comprensión de este fenómeno desde las propias narrativas de las madres. Esto responde la pregunta de cómo fueron las vivencias durante la hospitalización de sus bebés para este grupo de mujeres y nos abre un camino con nuevas interrogantes para ser abordadas en futuras investigaciones. No obstante, hubo elementos que no fueron abordados, por ejemplo, en este estudio participaron dos mujeres que tenían un

hijo en su país de origen a cargo de sus abuelos, y que, si bien en este artículo no se ahonda en estas relaciones, si se reconoce como la maternidad transnacional impacta su maternidad actual. También cuenta con narrativas de madres que no manejan el español de forma fluida, a través del apoyo de intérpretes, lo que nos permite tener mayor conocimiento del impacto de la migración en la maternidad. La tesis asegura que es importante continuar estudiando esto en poblaciones más diversas y ahondar con mayor profundidad en las historias y necesidades de las madres migrantes, en cuanto a su pasado, su presente y cómo proyectan su futuro, para así junto a ellas construir espacios de participación y de un mejor acceso a la salud. En esto todos tenemos un rol crucial, desde los profesionales que trabajan en las unidades de neonatología (médicos, enfermeras, terapeutas ocupacionales, kinesiólogos/fisioterapeutas, fonoaudiólogos/terapeutas de lenguaje, técnicos, entre otros) como quienes brindan apoyo luego del alta, y también quienes trabajan en gestión y políticas públicas en salud.

Para el análisis de la información recopilada se utilizó la técnica de análisis de contenido, ésta les permitió analizar las narrativas de las madres entrevistadas en relación al contexto del cual surgen, y de esta forma interpretarlas y generar un nuevo conocimiento (Assarroudi et al., 2018; Bardin, 1996; Roller, 2019). Es así como se van transformando los relatos textuales no estructurados en unos más estructurados y organizados para poder interpretarlos, de esta forma van que emergiendo las unidades de análisis con significado particular que se denominan categorías (Parra et al., 2017). Para llevar a cabo lo anterior, se transcribieron las entrevistas y para cada una se realizó un análisis de contenido por dos evaluadores independientes. Luego ambos investigadores llegaron a un consenso con sus análisis e integraron las 16 matrices de Maternidad, migración y prematuridad: experiencias en una unidad de neonatología *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 29, e2946, 2021 7 análisis individual en una matriz grupal, proceso por el cual se pudo obtener las categorías emergentes finales.

En este estudio participaron 16 madres en situación de migración provenientes de diversos países, tales como Perú, Venezuela, Colombia entre otros. La edad de las madres fluctuaba entre los 22 y 44 años y la edad gestacional de sus bebés al nacer se encontraban en el rango de las 27 y 36 semanas. El tiempo que llevan en Chile va desde los 7 meses hasta los 3 años, todas residen en la ciudad de Santiago y se encontraban en trámite para su residencia definitiva en Chile. Las participantes de este estudio vivían con sus parejas o familia nuclear, donde todos los miembros del grupo estaban en

situación de migración. La participación laboral era variada, donde algunas de ellas estaban con contratos formales y otras participaban en trabajos remunerados informales.

2.3 Marco Teórico

1. Derechos Humanos y Migración

El profesor Gregario Peces-Barba, considera que:

Los Derechos Humanos son la facultad que la norma atribuye de protección a la persona en lo referente a su vida, a su libertad, a la igualdad, a su participación política y social, o a cualquier otro aspecto fundamental que afecte a su desarrollo integral como persona, en una comunidad de hombres libres, exigiendo el respeto de los demás hombres, de los grupos sociales y del Estado, y con posibilidad de poner en marcha el aparato coactivo del estado en caso de infracción.

La migración es un fenómeno humano fundamental que se encuentra intrínsecamente ligado a los derechos humanos. De acuerdo con la Declaración Universal de los Derechos Humanos, todas las personas tienen derecho a moverse libremente y a buscar mejores condiciones de vida para sí mismas y sus familias. Sin embargo, en la práctica, el ejercicio de estos derechos se ve obstaculizado por diversas barreras políticas, económicas y sociales que afectan especialmente a grupos vulnerables como las mujeres embarazadas migrantes.

2. Trata de Personas y Migración Femenina

Emilio Maus Ratz, Académico Universidad Panamericana afirma que:

En la trata advertimos tres elementos, tres elementos de una cadena, en cierto modo, que están involucrados: un sujeto pasivo, la víctima; que tenemos una función primordial de protegerla, respetar sus derechos y sobre todo, evitar el enganche.

Hay otro elemento, otro factor, que es el tratante: el sujeto activo del delito, a quien hay que perseguir, sancionar y castigar; y hay un tercer elemento que, con mucha frecuencia, permanece y pasa desapercibido, que es el cliente, cliente o consumidor, o de algún modo, aquella persona que demanda servicios

La trata de personas es una grave violación de los derechos humanos que afecta desproporcionadamente a mujeres y niños en situación de vulnerabilidad, incluyendo a mujeres embarazadas. La migración puede aumentar el riesgo de explotación y trata de personas debido a la falta de recursos, la dependencia de intermediarios y las condiciones precarias en las que se encuentran muchas mujeres migrantes. Es crucial abordar esta problemática desde un enfoque de derechos humanos para garantizar la protección de las mujeres embarazadas y prevenir la explotación y el abuso.

3. Enfoque de Género y Migración

Las conclusiones convenidas del ECOSOC de 1997 definían la incorporación de una perspectiva de género como:

“El proceso de evaluación de las consecuencias para las mujeres y los hombres de cualquier actividad planificada, inclusive las leyes, políticas o programas, en todos los sectores y a todos los niveles. Es una estrategia destinada a hacer que las preocupaciones y experiencias de las mujeres, así como de los hombres, sean un elemento integrante de la elaboración, la aplicación, la supervisión y la evaluación de las políticas y los programas en todas las esferas políticas, económicas y sociales, a fin de que las mujeres y los hombres se beneficien por igual y se impida que se perpetúe la desigualdad. El objetivo final es lograr la igualdad [sustantiva] entre los géneros”.

El enfoque de género en el estudio de la migración reconoce las diferencias específicas en las experiencias, necesidades y desafíos de hombres y mujeres migrantes. Las mujeres embarazadas enfrentan obstáculos adicionales durante su travesía migratoria debido a su género y condición reproductiva. La discriminación de género, la violencia sexual y la falta de acceso a servicios de salud reproductiva son solo algunas de las preocupaciones que afectan a las mujeres embarazadas migrantes. Es fundamental adoptar un enfoque sensible al género para abordar estas inequidades y garantizar el respeto de sus derechos humanos.

4. Maternidad y Migración

(Loroux, 1996; Vegetti-Finzi, 1996). Afirma que:

La maternidad históricamente ha estado asociada a la fecundación, fertilidad, en clara similitud con las propiedades de la tierra. Así mismo se le vincula con la protección, afecto, conservación, cuidado, incondicionalidad, sacrificio, al orden biológico, natural, instintual. Por otra parte la relación con lo genérico ubica lo maternal con el eterno femenino, con lo inmutable, universal y a la vez con lo enigmático, misterioso.

La maternidad en el contexto migratorio presenta desafíos únicos que requieren atención especial. Las mujeres embarazadas migrantes enfrentan decisiones difíciles relacionadas con su salud y la de sus hijos, así como con su estatus legal y social en el país de destino. El acceso limitado a servicios de salud, las condiciones de trabajo precarias y la separación de la red de apoyo familiar pueden afectar negativamente la experiencia de la maternidad para estas mujeres. Es esencial desarrollar políticas y programas que reconozcan y aborden las necesidades específicas de las mujeres embarazadas migrantes, garantizando su derecho a una maternidad segura y digna.

Este marco teórico presentado destaca la intersección de los derechos humanos, la trata de personas, el enfoque de género y la maternidad en el contexto de la migración femenina, particularmente en mujeres embarazadas. Reconociendo las complejidades y desafíos que enfrentan estas mujeres, es imperativo adoptar un enfoque holístico y basado en derechos para garantizar su protección, bienestar y autonomía durante todo el proceso migratorio y en la experiencia de la maternidad.

2.4 Marco conceptual

-Embarazo: Período que transcurre entre la concepción (fecundación de un óvulo por un espermatozoide) y el parto.

-Migración: Es el cambio de residencia de una o varias personas de manera temporal o definitiva, generalmente con la intención de mejorar su situación económica, así como su desarrollo personal y familiar.

-Emigrar: Abandonar su propio país para establecerse en otro extranjero. migrar, expatriarse, desterrarse, transmigrar, partir, desplazarse, irse, marchar, ausentarse.

-Inmigración: Es la entrada a un país o región de personas que nacieron o proceden de otro país o región.

-Maternidad: Es el objetivo central en la vida de las mujeres y la naturaleza femenina es condición de la maternidad.

-Duelo migratorio: Proceso de adaptación que enfrentan los inmigrantes a su llegada al país de acogida para sobrellevar el tiempo de adaptación a un nuevo entorno.

-Derechos humanos: Son derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición.

-Riesgo: El riesgo es una medida de la magnitud de los daños frente a una situación peligrosa.

-Etapa: Período o fase del desarrollo de un individuo, con unas características propias, que lo diferencian de los demás periodos del desarrollo.

-Investigación: Es el trabajo creativo y sistemático realizado para aumentar el acervo de conocimientos.

-Secuela: Trastorno o lesión que queda tras la curación de una enfermedad o un traumatismo, y que es consecuencia de ellos.

-Salud: Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

-Adaptación: El proceso de adaptarse está relacionado con cambios durante la vida del organismo.

- Vínculo: Es una unión, relación o atadura de una persona o cosa con otra.
- Cambios: Es la acción de transformar una cosa en otra, abandonar una cosa o situación por otra.
- Consecuencias: Aquello que resulta a causa de una circunstancia, un acto o un hecho previos.
- Nacionalidad: Es el vínculo jurídico que une a la Persona con el Estado y tiene la doble vertiente de ser un Derecho fundamental y constituir el Estatuto Jurídico de las personas.
- Discriminación: Es el trato desigual hacia una persona o colectividad por motivos raciales, religiosos, diferencias físicas, políticas, de género, de edad, de condición física o mental, orientación sexual,
- Trata de personas: Implica el uso de la fuerza, fraude o coerción a cambio de trabajo, servicios o un acto sexual comercial.
- Desplazamiento: El desplazamiento se entiende como el movimiento realizado por un cuerpo que se desplaza, que se traslada, de un lugar a otro.

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

(Ponce & Jiménez, 2015) argumentan:

Para diseñar una investigación es importante especificar las características del diseño metodológico (tradicionalmente se conoce como la sección de material y métodos o metodología de un proyecto de investigación). El diseño metodológico le dará identidad propia, única y muy particular a la investigación que se desea realizar y ayudará al lector a comprender adecuadamente en qué consistirá la investigación.

El diseño metodológico es la descripción detallada y precisa de las estrategias y procedimientos de cómo se va a realizar la investigación. Los elementos que deben incluirse en el diseño metodológico deben estar relacionados de forma lógica, congruente, presentados y ordenados de manera coherente y sencilla. (p. 1).

(Peña, 2009) señala que:

El Diseño metodológico, es una relación clara y concisa de cada una de las etapas de la intervención. El diseño metodológico es la descripción de cómo se va a realizar la propuesta de intervención.

El diseño metodológico son los pasos a seguir para generar una información que mi proyecto de investigación requiere, a la luz de una temática y unos objetivos que se problematizan.

Un diseño metodológico es la forma particular de cómo cada interventor/a organiza su propuesta de intervención. Lo metodológico debe estar soportado por la postura epistemológica, conceptual y ontológica del interventor/a; es decir, cada diseño metodológico ha de responder con coherencia interna a la concepción de ser humano, a la concepción de educación y a los principios pedagógicos que orientan a cada interventor/a en su quehacer.

Por lo tanto, la estrategia de intervención depende del tipo de estudio que se elija (el enfoque), ya que éste determina el diseño, el proceso propuesto a la comunidad, la información generada, la forma como se trabajará con la comunidad y el lugar del profesional interventor. (p.1)

3.1 FORMAS DE INVESTIGACIÓN

La investigación sobre “El duelo migratorio en mujeres embarazadas”, es aplicada debido a que la investigación se llevará a la práctica por medio de encuestas a las mujeres embarazadas y familiares para la comprobación de hipótesis, es decir se llevará a cabo las encuestas para demostrar cómo afecta psicológica y emocionalmente radicar fuera de tu ciudad natal.

3.1.1 INVESTIGACION PURA

(Tamayo, 1999) menciona:

Recibe también el nombre de pura y fundamental, tiene como fin la búsqueda del progreso científico, mediante el acrecentamiento de los conocimientos teóricos, sin interesarse directamente en sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas; es de orden formal y busca las generalizaciones con vista al desarrollo de una teoría basada en principios y leyes (p.129).

3.1.2 INVESTIGACIÓN APLICADA

(Bunge, 1969) afirma:

La investigación aplicada busca o perfecciona recursos de aplicación del conocimiento ya obtenido mediante la investigación pura, y, por tanto, no busca la verdad, como la investigación pura, sino la utilidad. En otras palabras, se trata aquí de investigar las maneras en que el saber científico producido por la investigación pura puede implementarse o aplicarse en la realidad para obtener un resultado práctico (p.683).

3.2 TIPOS DE ESTUDIO

(Cazau, 2006) señala:

La investigación es un proceso por el cual se enfrentan y se resuelven problemas en forma planificada, y con una determinada finalidad.

Esta investigación es de tipo descriptiva y correlacional; es descriptiva porque explicaremos cómo la migración afecta la etapa de gestación, desde el acceso a servicios de salud prenatal hasta las condiciones socioeconómicas y laborales de las mujeres migrantes; es correlacional debido a que la variable gestación se está viendo alterada por el proceso de migración.

3.2.1 ESTUDIO CORRELACIONAL

Cortés e Iglesias (2004) mencionan:

Los estudios correlacionales tienen como propósito evaluar la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables. La utilidad principal de los estudios correlacionales cuantitativos es saber cómo se puede comportar un concepto o una variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas.

3.2.2 ESTUDIO DESCRIPTIVO

Cortés e Iglesias (2004) señalan:

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Describen situaciones, eventos o hechos, recolectando datos sobre una serie de cuestiones y se efectúan mediciones sobre ellas, buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice.

3.2.3 ESTUDIO EXPLICATIVO

Sampieri, Fernández y Baptista (2006) reafirman:

Los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; es decir, están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales. Como su nombre lo indica, su interés se centra en explicar por qué

ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta, o porque se relacionan dos o más variables.

3.2.4 ESTUDIO EXPLORATORIO

Sampieri, Fernández y Baptista (2006) explican:

Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan solo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente tema “Duelo migratorio en mujeres embarazadas” es una investigación de tipo no experimental, específicamente de corte transversal, debido a que solo se estudiará el fenómeno una sola ocasión sin modificar conductas, solo se observará la situación actual que atraviesan las mujeres embarazadas en esta problemática y como está afectando en su desarrollo.

3.3.1 INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL

Malagar, (2008) Considera:

En este método los tratamientos de la variable independiente han sido manipulados por el investigador-X- por lo que se tiene el mayor control y evidencia de la causa y efecto. (p. 149).

Sampieri (2006) señala:

En los experimentos se diseñan pruebas en las cuales se inducen cambios es decir se manipulan las variables que intervienen en un proceso o sistema deliberadamente (supuestas causas), de manera que sea posible observar, identificar y analizar las causas en la respuesta obtenida. En un experimento, el investigador construye deliberadamente una situación a la que son expuestos varios individuos.

Esta situación consiste en recibir un tratamiento, condición o estímulo bajo determinadas circunstancias, para después analizar los efectos de la exposición o aplicación de dicho tratamiento o condición. Por decirlo de alguna manera, en un experimento se ‘construye’ una realidad.

3.3.2 INVESTIGACIÓN NO EXPERIMENTAL

Malagar, (2008) refiere:

En este método, existe un grupo de sujetos a los cuales se realiza una prueba-O- de medición de la variable dependiente, pero los tratamientos de la variable independiente-X- no fueron manipulados o controlados por el investigador. También se denomina investigación ex - post - facto. (p.149).

Sampieri (2006) indica:

La investigación no experimental es la que no manipula deliberadamente las variables a estudiar. Lo que hace este tipo de investigación es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto actual, para después analizarlo. En un estudio no experimental no se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes.

3.3.2.1 INVESTIGACIÓN TRANSVERSAL

(Sampieri, 2010), menciona:

Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede. (p.151)

3.3.2.2 INVESTIGACIÓN LONGITUDINAL

(Sampieri, 2010), señala que:

Son estudios que recaban datos en diferentes puntos del tiempo, para realizar inferencias acerca de la evolución, sus causas y sus efectos. (p.158)

3.4 ENFOQUES

Toda investigación necesita contar con enfoques que orienten su realización, que permitan diseñar y/o elegir los instrumentos que nos servirán para la recolección de los datos y las características que éstos deben tener.

La investigación es de enfoque mixto debido a que combinamos el enfoque cuantitativo con el cualitativo. Es cualitativo debido a que describiremos cómo está impactando la migración en mujeres embarazadas, así mismo es cuantitativo dado que analizaremos los datos estadísticos que nos arroje las encuestas.

3.4.1 ENFOQUE CUALITATIVO

(Patton 1980,1990), menciona que:

Los datos cualitativos como descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones. Por lo expresado en los párrafos anteriores, el investigador cualitativo utiliza técnicas para recolectar datos como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupo, evaluación de experiencias personales, registro de historias de vida, interacción e introspección con grupos o comunidades. (P. 326)

A su vez Fernández y Pertegás (2004), reafirman que:

La investigación cualitativa evita la cuantificación. Los investigadores cualitativos hacen registros narrativos de los fenómenos que son estudiados mediante técnicas como la observación participante y las entrevistas no estructuradas.

La diferencia fundamental entre ambas metodologías es que la cuantitativa estudia la asociación o relación entre variables cuantificadas y la cualitativa lo hace en contextos estructurales y situacionales. La investigación cualitativa trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su sistema de relaciones, su estructura dinámica.

3.4.2 ENFOQUE CUANTITATIVO

(Sampieri 2006), menciona que:

Cuando hablamos de una investigación cuantitativa damos por aludido al ámbito estadístico, es en esto en lo que se fundamenta dicho enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para

determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado.

Este enfoque utiliza la recolección de datos para comprobar hipótesis, que es importante señalar, se han planteado con antelación al proceso metodológico; con un enfoque cuantitativo se plantea un problema y preguntas concretas de lo cual se derivan las hipótesis. (p.326)

3.4.3 ENFOQUE MIXTO

(Sampieri s/f), menciona:

Los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (meta inferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio.

(Cortés e Iglesias, 2004), afirman que:

La investigación es mixta porque se utilizará tanto el enfoque cualitativo como el cuantitativo, en el cualitativo se observará las reacciones de la gente a la hora de responder la encuesta; es cuantitativo porque realizaremos encuestas para cuantificar el problema.

En un enfoque mixto el investigador utiliza las técnicas de cada uno por separado, se hacen observaciones, entrevistas, se realizan encuestas para saber las opiniones de cada cual sobre el tema en cuestión, se trazan lineamientos sobre las políticas a seguir según las personas que intervengan, además esas encuestas pueden ser valoradas en escalas medibles y se hacen valoraciones

numéricas de las mismas, se obtienen rangos de valores de las respuestas, se observan las tendencias obtenidas, las frecuencias, se hacen histogramas, se formulan hipótesis que se corroboran posteriormente. (p.11)

3.5 UNIVERSO O POBLACIÓN

(Leon, 2007) Menciona:

La población de una investigación está compuesta por todos los elementos (personas, objetos, organismos, historias clínicas) que participan del fenómeno que fue definido y delimitado en el análisis del problema de investigación. La población tiene la característica de ser estudiada medida y cuantificada. (p.2)

(Selltiz, 1980), recalca:

Una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. (p.238).

La población de estudio es el Albergue San Rafael de Frontera Comalapa, Chiapas.

3.5.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

Albergue San Rafael se encuentra en el municipio de Frontera Comalapa, Chiapas, específicamente en el barrio Los Tulipanes.

FRONTERA COMALAPA

Frontera, es un adjetivo refiriéndose al límite que hace con la República de Guatemala y el término Comalapa proviene de la voz náhuatl: Comalapan,

“en el agua de los comales”, que deriva de las voces: Comalli, comal; Atl, agua; y Pan, adverbio de lugar. Pero también se considera que su nombre se debe al recuerdo de la extinta San Juan Comalapa, y está sobre el paraje Cushú, que se encontraba cerca de Tecpan, Guatemala; es decir en la frontera.

El Municipio de Frontera Comalapa es uno de los 122 municipios que conforman el estado mexicano de Chiapas. Se encuentra ubicado en la zona fronteriza del estado. Su cabecera, la localidad de Frontera Comalapa, recientemente fue catalogada como "ciudad". Se localiza en los límites de la Sierra Madre de Chiapas y la depresión central.

Frontera Comalapa se encuentra ubicado en la zona fronteriza del Estado de Chiapas, limita al norte con el municipio de La Trinitaria, al oeste con el municipio de Chicomuselo, al sur con los municipios de Amatenango de la Frontera y Bella Vista, al este limita con Guatemala, en particular con el Departamento de Huehuetenango. Tiene una extensión territorial del 717.90 km² que representan el 5.62% de la superficie de la región Fronteriza y el 0.94% a nivel estatal.

Se encuentra ubicado en la transición entre la Sierra Madre de Chiapas y la Depresión Central de Chiapas, por lo que su relieve es diverso, siendo montañoso al sur y desciende en medida que se avanza hacia el norte.

El municipio tiene una población de 57,580 habitantes según los resultados del Censo de Población y Vivienda de 2005 realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, de ese total, 27,349 son hombres y 30,231 son mujeres

RESEÑA DEL CENTRO MIGRATORIO SAN RAFAEL

Frontera Comalapa, Chiapas. - Con el apoyo de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) y el Gobierno del Estado, el grupo de Pastoral de Movilidad Humana inauguró el albergue Casa del Migrante San Rafael en Frontera Comalapa, Chiapas, a través del cual se dará atención integral a migrantes y residentes centroamericanos en la entidad, sin importar su estatus migratorio.

La inauguración fue encabezada por el señor Enrique Díaz, Obispo auxiliar de la Diócesis de San Cristóbal de Las Casas, quien recalcó la bendición que representa el albergue Casa del Migrante para los hermanos centroamericanos en su largo camino en la búsqueda de una mejor calidad de vida.

Por su parte, el Gobierno de Chiapas, a través de la Secretaría para el Desarrollo de la Frontera Sur y Enlace para la Cooperación Internacional dotó de los comestibles necesarios para dar una atención adecuada a los migrantes.

El equipamiento del albergue fue otorgado por la OIM, consistente en literas, colchones, refrigerador, estufa y utensilios de cocina para la atención de primer contacto. Esta Organización calificó de excepcionales las políticas públicas del Gobierno de Chiapas en materia de protección a migrantes, enfatizando el trabajo en equipo con la Federación y que en los últimos tres años ha marcado una diferencia en el rubro.

El director de Atención a Migrantes del Estado, José Osornio, refrendó la labor del gobernador, Juan Sabines para la protección a migrantes y reiteró el apoyo a todas las Organizaciones dedicadas a la atención migrantes, con lo cual se fortalecen las políticas en esta materia, con la colaboración y coordinación de la sociedad civil, organizaciones Internacionales y las representaciones consulares acreditadas en la entidad.

En tanto la representación de la Procuraduría General de Justicia de Chiapas, reiteró todo el apoyo en la seguridad de los migrantes y de sus instalaciones, con vigilancia constante, para salvaguardar la integridad de los inmigrantes.

Al acto asistieron los cónsules de El Salvador en Tapachula, Nelson Cuéllar y de Guatemala en Comitán de Domínguez, Fredy Salvador Cárdenas, quienes también ofrecieron el apoyo consular y protección que requieran sus connacionales.

El albergue, perteneciente al movimiento de Pastoral de Movilidad Humana, mismo al que pertenece el Albergue Hermanos en el Camino del Padre Solalinde, en voz de su directora, Elvira Edith Gordillo Rivera, agradeció las donaciones para parte del Gobierno de Chiapas y de la OIM, ya que con estas acciones demuestran su compromiso por quienes sólo pretenden dar una mejor vida a sus familias.

3.6 MUESTRA

(M. I. Ortego, s/f), afirma que:

Se denomina muestra a un subconjunto de unidades estadísticas extraído del universo del cual se quiere conocer ciertas características. Es a partir de los resultados observados sobre la muestra que se va a extrapolar para producir estimaciones de dicho universo. (p.2)

La muestra de nuestra investigación son veinte mujeres embarazadas de la institución San Rafael de Frontera Comalapa, Chiapas.

3.6.1 TIPOS DE MUESTREO

La investigación que se presenta es no probabilística de tipo de muestreo por conveniencia, es no probabilística debido a que solo se encuestarán a las mujeres embarazadas que tienen estancia en la casa del migrante San Rafael y es muestreo por conveniencia porque elegimos ese grupo por la disponibilidad de la institución.

A continuación, se describen los diferentes tipos de muestreo.

3.6.1.1 PROBABILÍSTICO

(Salvadó, 2013), define que:

Es requisito que todos y cada uno de los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados (azar). Se debe tener disponible un listado completo de todos los elementos de la población, a esto se le llama Marco de Muestreo. (s/p).

3.6.1.1.1 ALEATORIO SIMPLE

(Velázquez A. P.) señala:

El muestreo aleatorio es una técnica que permite obtener una muestra representativa de la población. Ésta se basa en el concepto de probabilidad, el cual marca que cualquier elemento de la población tiene la misma probabilidad de ser elegido y que la elección de cada elemento es independiente de cualquier selección previa. Los muestreos probabilísticos son de varios tipos.

3.6.1.1.2 ESTRATIFICADO

(Otzen, 2017) define:

Aleatorio estratificado: Se determina los estratos que conforman la población blanca para seleccionar y extraer de ellos la muestra (se define como estrato a los subgrupos de unidades de análisis que difieren en las características que van a ser analizadas).

3.6.1.1.3 SISTEMÁTICO

(Velázquez M. e., s/f), menciona que:

En este caso se elige de manera aleatoria el sitio de muestreo para un estrato determinado, mientras que en los estratos restantes el sitio de muestreo se determina a partir de la misma posición relativa. Un caso típico de esto consiste en elegir el centro de cada estrato como sitio de la muestra. (s/p)

3.6.1.1.4 POR CONGLOMERADO

(Otzen T. , 2017) menciona:

Consiste en elegir de forma aleatoria ciertos barrios o conglomerados dentro de una región, ciudad, comunidad etc., para luego elegir unidades más pequeñas como cuadras, calles, etc. y finalmente otras más pequeñas, como escuelas, consultorios, hogares (una vez elegido esta unidad, se aplica el instrumento de medición a todos sus integrantes).

3.6.1.2 NO PROBABILÍSTICO

(Sampieri, 2010), menciona que:

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra. Aquí el procedimiento no es mecánico ni con base en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación. (p.176)

3.6.1.2.1 MUESTREO POR CONVENIENCIA

(Casal, 2003) menciona:

Consiste en la elección por métodos no aleatorios de una muestra cuyas características sean similares a las de la población objetivo. En este tipo de muestreos la “representatividad” la determina el investigador de modo subjetivo, siendo este el mayor inconveniente del método ya que no podemos cuantificar la representatividad de la muestra (p.5).

3.6.1.2.2 MUESTREO POR CUOTAS

(Salvadó, 2013) señala:

Todos los elementos conocidos de la población tienen que aparecer en la muestra. Se debe asegurar que estos aparezcan en la misma proporción que en la población. El investigador entrevista a todas las personas de cada categoría que pueda encontrar hasta que haya llenado la cuota.

3.6.1.2.3 ACCIDENTAL O BOLA DE NIEVE

Espinoza (s/f) señala: Se aprovecha o utiliza personas disponibles en un momento dado que se corresponda con el propósito del estudio (p.20).

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas que principalmente se aplicarán en esta investigación son, la observación y la encuesta, ésta última a partir de la aplicación de un cuestionario de 30 preguntas, de las cuales la mayoría son cerradas con la finalidad de obtener por parte del encuestado, opiniones más precisas.

Las técnicas que se usaron en la investigación son la observación directa en la que observaremos las actitudes de las mujeres a la hora de encuestarlas, así como la técnica de la encuesta para recopilar datos indispensables para comprobar hipótesis.

(Aguilar, 2016) Afirma que:

Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Son ejemplos de técnicas: la observación directa, el análisis documental, análisis de contenido, etc.

Cada tipo de investigación determinara las técnicas a utilizar y cada técnica establece sus herramientas, instrumentos o medios que serán empleados.

La técnica a usar en esta investigación será la observación directa debido a que únicamente se realizará la observación sin tratar de manipular las variables para que no alterar los resultados.

3.7.1.1 TÉCNICA DE OBSERVACIÓN DIRECTA

Es un método de recolección de datos que consiste básicamente en observar el objeto de estudio dentro de una situación particular. Todo esto se hace sin necesidad de intervenir o alterar el ambiente en el que se desenvuelve el objeto. De lo contrario, los datos que se obtengan no van a ser válidos.

3.7.1.2 TECNICA DE ANALISIS DE CONTENIDO

(Ocampo, 2020) Menciona a Berelson, quien se refiere al análisis de contenido como “la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto de la comunicación” (Citado en Abarca, et al.,2013, p.194).

Aunque en la definición más clásica de la técnica análisis de contenido se pone énfasis en el carácter “objetivo” con el cual debe proceder dicho análisis, Abarca, et al. (2013) señalan que, en realidad, este es un aspecto que se le solicita a todo investigador, independientemente de la técnica de investigación que utilice en su estudio.

3.7.1.3 TECNICA DE ANALISIS DOCUMENTAL

El análisis documental es un trabajo mediante el cual por un proceso intelectual extraemos unas nociones del documento para representarlo y facilitar el acceso a los originales. Analizar, por tanto, es derivar de un documento el conjunto de palabras y símbolos que le sirvan de representación. (Liniers, s.f.)

3.7.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

(Aguiar, 2016) Afirma que un instrumento de recolección de datos es en principio cualquier recurso de que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información. De este modo el instrumento sintetiza en si toda la labor previa de la investigación, resume los aportes del marco teórico al seleccionar datos que corresponden a los indicadores y, por lo tanto, a las variables o conceptos utilizados.

Los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información.

3.7.2.1 OBSERVACIÓN

(POSTGRADO, 2009), da a conocer:

Tradicionalmente el acto de "observar" se asocia con el proceso de mirar con cierta atención una cosa, actividad o fenómeno, o sea concentrar toda su capacidad sensitiva en algo por lo cual estamos particularmente interesados.

En la investigación se hará uso de esta técnica, apoyándose del instrumento ficha de observación.

3.7.2.2 ENCUESTA

(POSTGRADO, 2009), manifiesta que:

Para algunos investigadores no es otra cosa que la recolección sistemática de datos en una población o en una muestra de la población, mediante el uso de entrevistas personales y otros instrumentos para obtener datos. Habitualmente a este tipo de estudio se le denomina así, cuando se ocupa de grupos de personas, numerosas y dispersas. Para otros, la encuesta es solo una pluralidad de técnicas que se utilizan a nivel masivo.

En la investigación se utilizará la encuesta para recopilar datos de la muestra apoyándose del instrumento cuestionario, el cual consta de cinco apartados con un total de 25 preguntas, dicho cuestionario se aplicará a 20 mujeres que radican actualmente en el centro migratorio San Rafael en el barrio Los Tulipanes en Frontera Comalapa.

3.7.2.3 CUESTIONARIO

A continuación, se presenta el modelo de cuestionario que se aplicará a nuestra muestra, el cual se llevará a cabo en el centro migratorio San Rafael de Frontera Comalapa a 20 mujeres embarazadas. La encuesta se llevará a cabo el día miércoles 22 de mayo de 2024 a las 11:15 am.

CUESTIONARIO

Fecha: _____ **Nº de cuestionario:** _____

Instrucciones: Lee detenidamente y señala con una X la respuesta que consideres correcta o completa el dato que se te pide.

1.- DATOS PERSONALES

Nombre:

1.- Edad

- a) 13 - 25 b) 35 - 35 c) 35 - 40

2.- Sexo:

- a) Masculino b) Femenino c) Otro

3.- País de origen

- a) Honduras b) Venezuela c) El salvador d) Otro

4.- ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en México?

- a) Meses b) 1 año o menos c) Más de 1 año

5.- ¿Tiene algún familiar o conocido que también haya emigrado?

- a) Sí b) No

II.- DATOS FAMILIARES

6.- Vives con:

- a) Papá y mamá b) Pareja c) Hijos

7.- ¿Tienes hermanos?

- a) Sí b) No

8.- ¿Cuántos?

- a) 1 - 2 b) 3 - 4 c) 4 - 5

9.- ¿Alguno de ellos trabaja?

- a) Sí b) No

10.- ¿Quiénes trabajan de casa?

- a) Mamá y papá b) Hermanos c) Yo d) Cónyuge

III.- SOCIALIZACIÓN

11.- ¿Tienes amigos?

- a) Sí b) No

12.- ¿Sueles salir con amigos o conocidos?

- a) Sí b) No

13.- ¿Te llevas bien con las demás familias que residen en la institución San Rafael?

- a) Sí b) No

14.- ¿Durante la semana convives con tus compañeros?

22.- ¿motivo de migración?

- a) Amenazas b) Crimen organizado c) Motivos políticos o económicos

23.- ¿Ha tenido algún tipo de accidente o enfermedad durante la permanencia en el país?

- a) Sí b) No

24.- ¿Ha pasado por alguna situación de riesgo o abuso en su trayecto?

- a) Sí b) No

25.- ¿Conoce que entidades actúan por su protección a nivel de seguridad y derecho?

- a) Sí b) No

CAPITULO IV

4. RESULTADOS

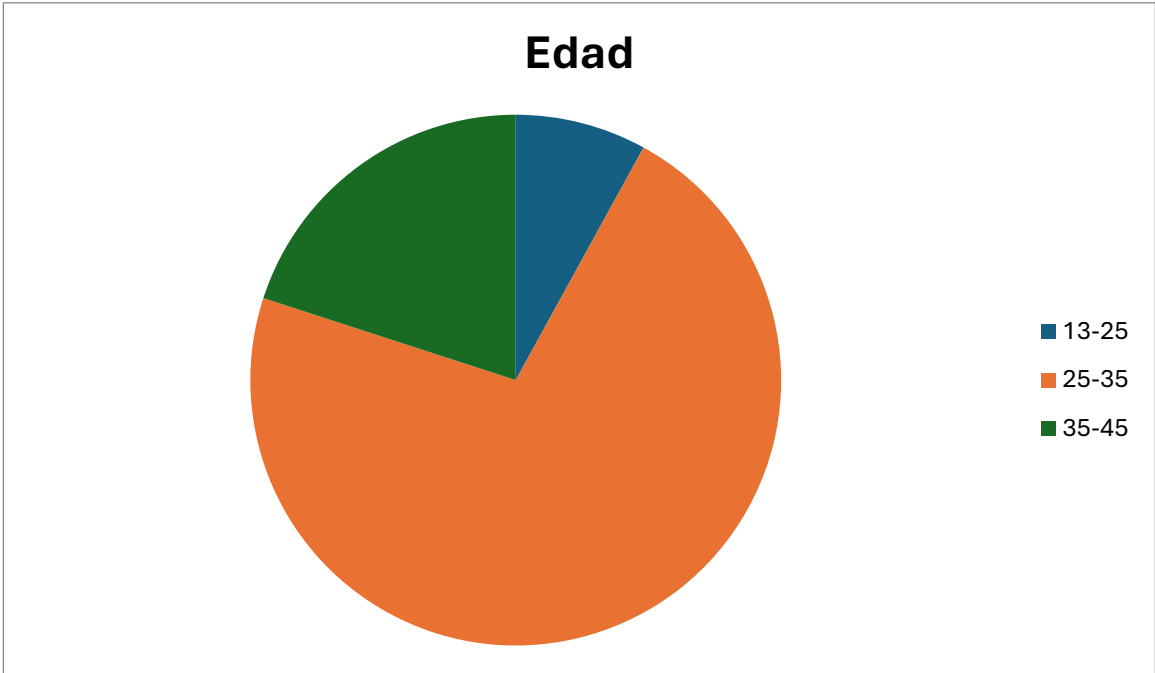
De acuerdo a los objetivos planeados en la investigación y al marco teórico que sustenta nuestra investigación al igual que el análisis de nuestros resultados, se distinguen tres principales resultados.

Primera: los resultados de investigación de campo de acuerdo con las gráficas 2 que corresponden al país de origen, se muestra que la mayor parte de personas, el 40% son de origen hondureño al igual que 32% de países indistintos, el 20% son personas de origen venezolano y el menor porcentaje son de personas del salvador con el 2%. Se llegó a la conclusión de que el mayor porcentaje son personas provenientes de honduras, por la situación de inseguridad que se vive principalmente en ese país.

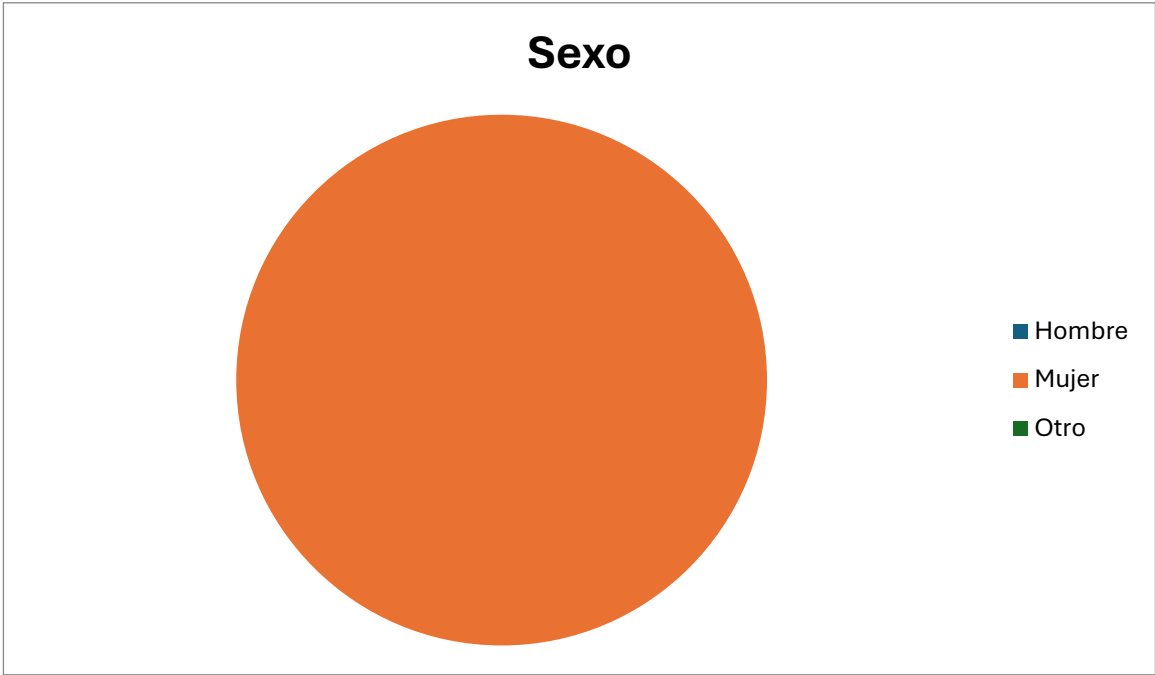
Segunda: los resultados de las gráficas 5 que corresponden a la migración (familiar), se entiende que las migrantes han tenido algún familiar o conocido que a migrado ya se a frontera Comalapa o a otros países y viceversa, buscando una vida mejor. El 72% de migrantes tienen algún conocido o familiar que haya migrado, y solamente el 28% dicen que no.

Tercero: Los resultados de la gráfica 22 que corresponden al principal motivo de migración que han tenido las migrantes para salir de su país ha sido las amenazas con el 76% siguiendo con el crimen organizado con el 20% y el menor porcentaje es por los motivos políticos con el 4% esto quiere decir que el principal motivo de migración es por la inseguridad que se tiene en su país de origen y por eso tiene que migrar dejando todo en su país.

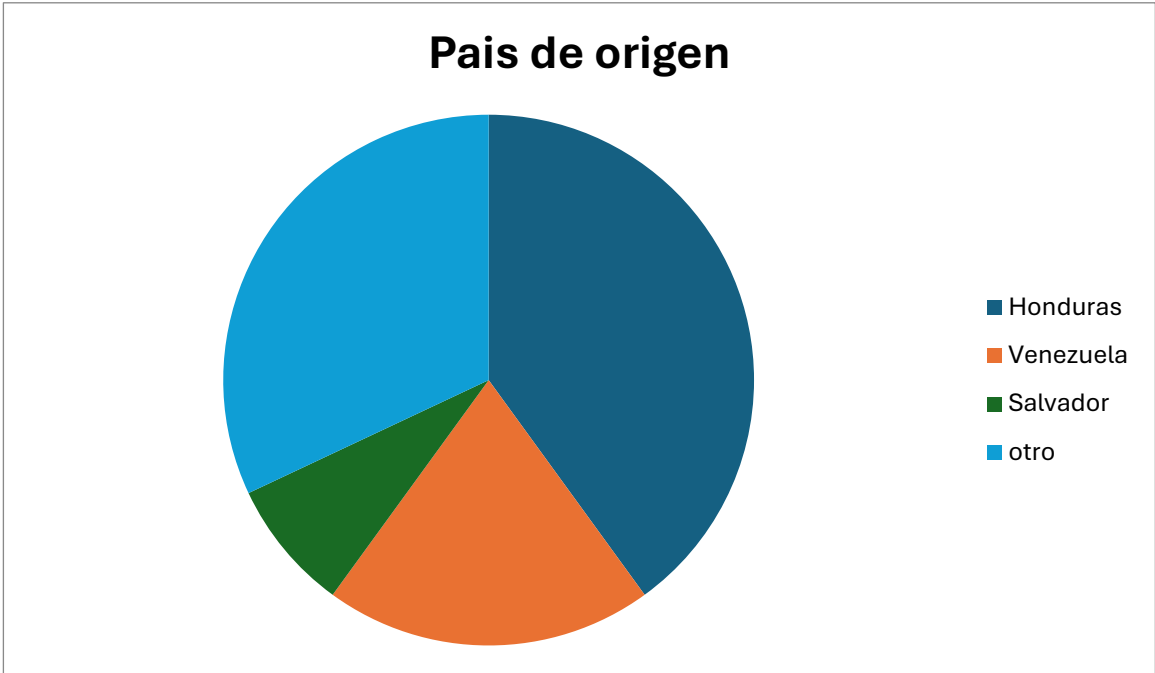
Grafica 1



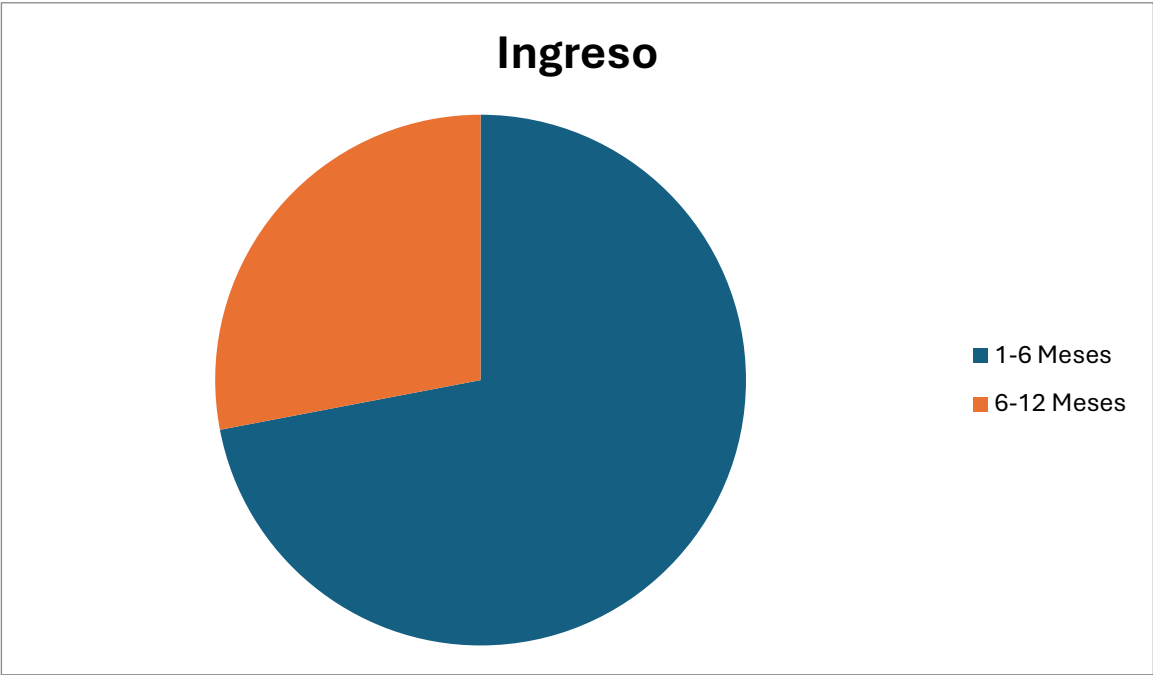
Grafica 2



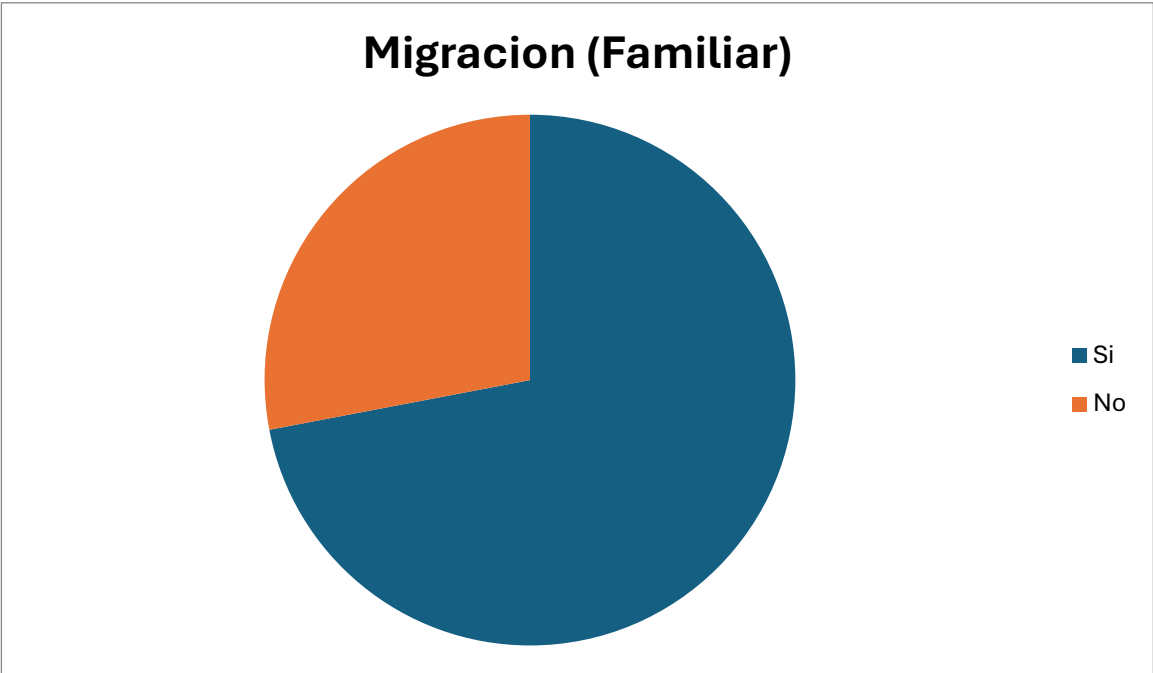
Grafica 3



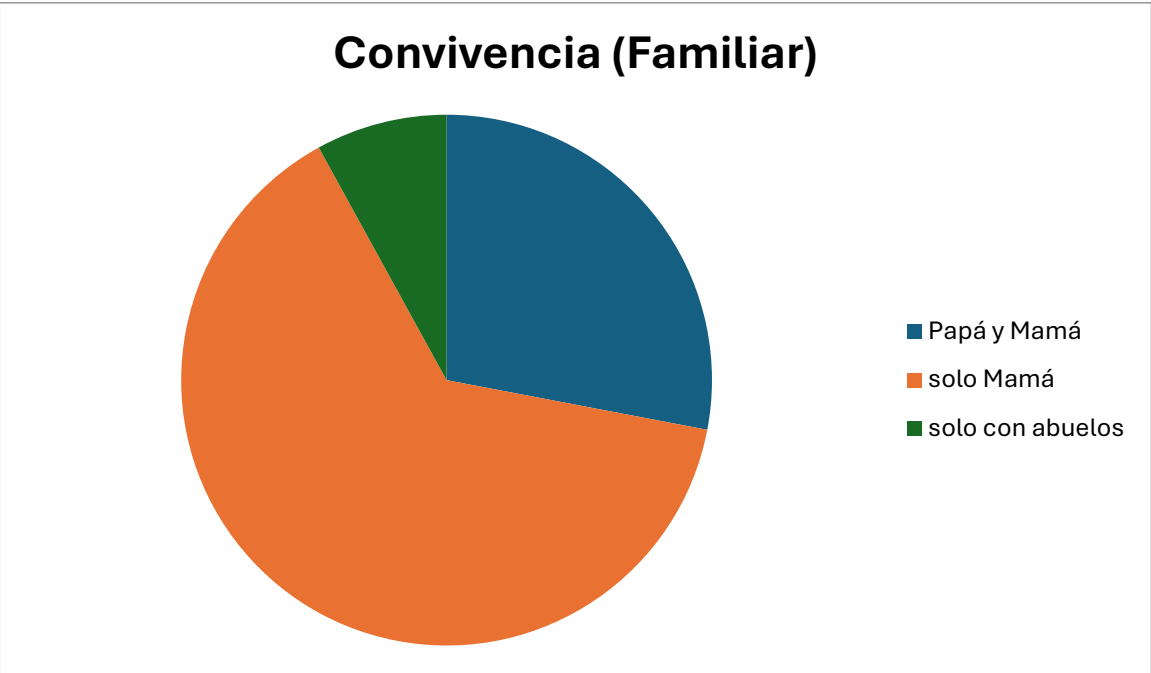
Grafica 4



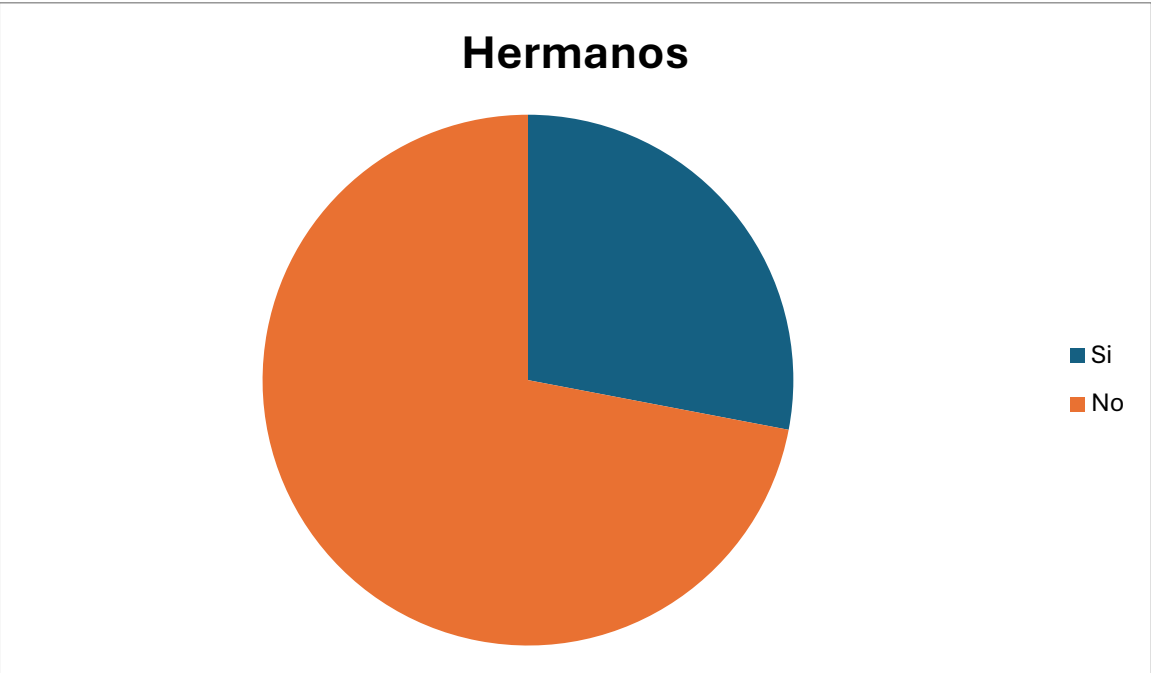
Grafica 5



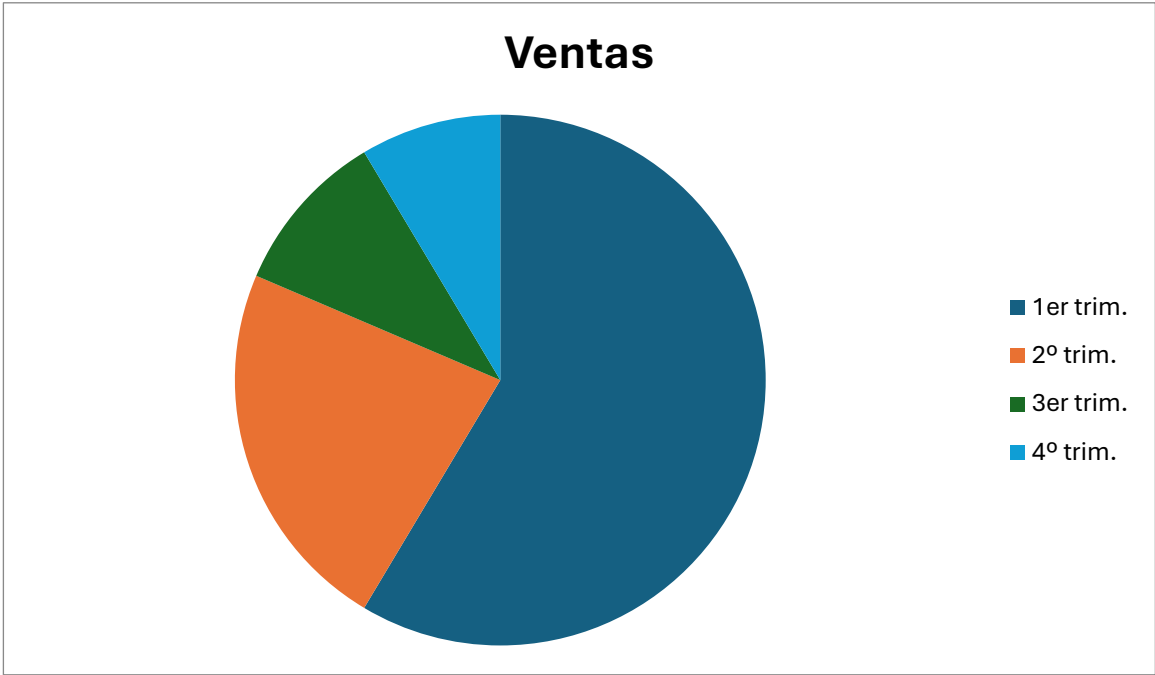
Grafica 6



Grafica 7

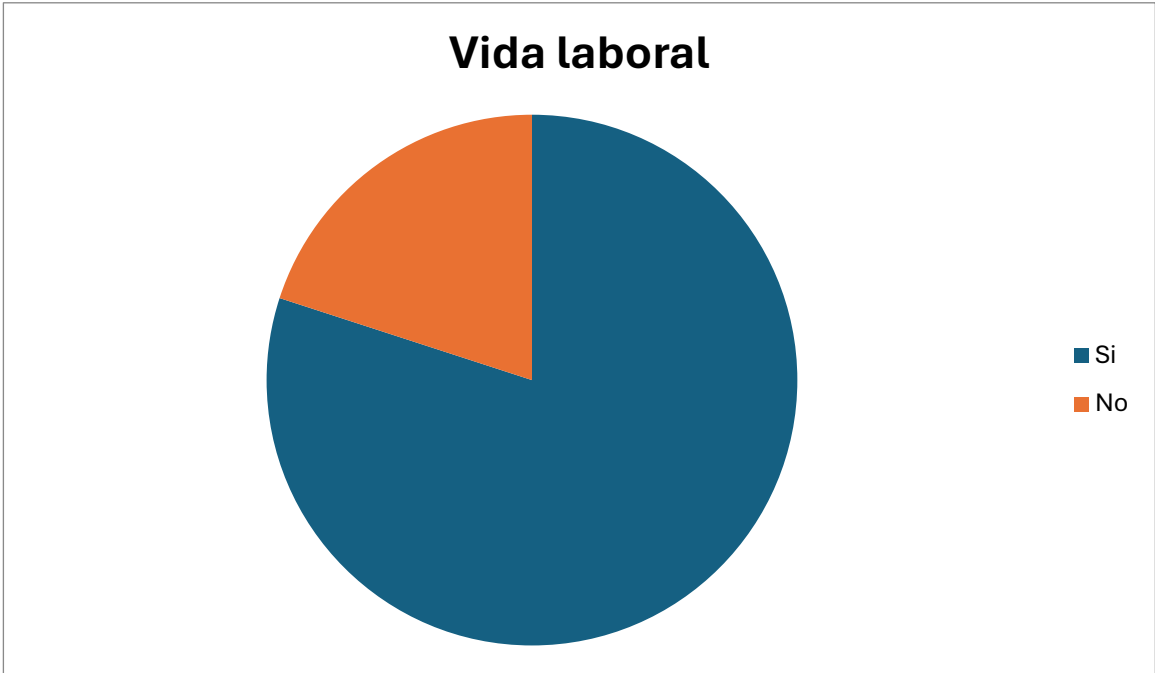


Grafica 8

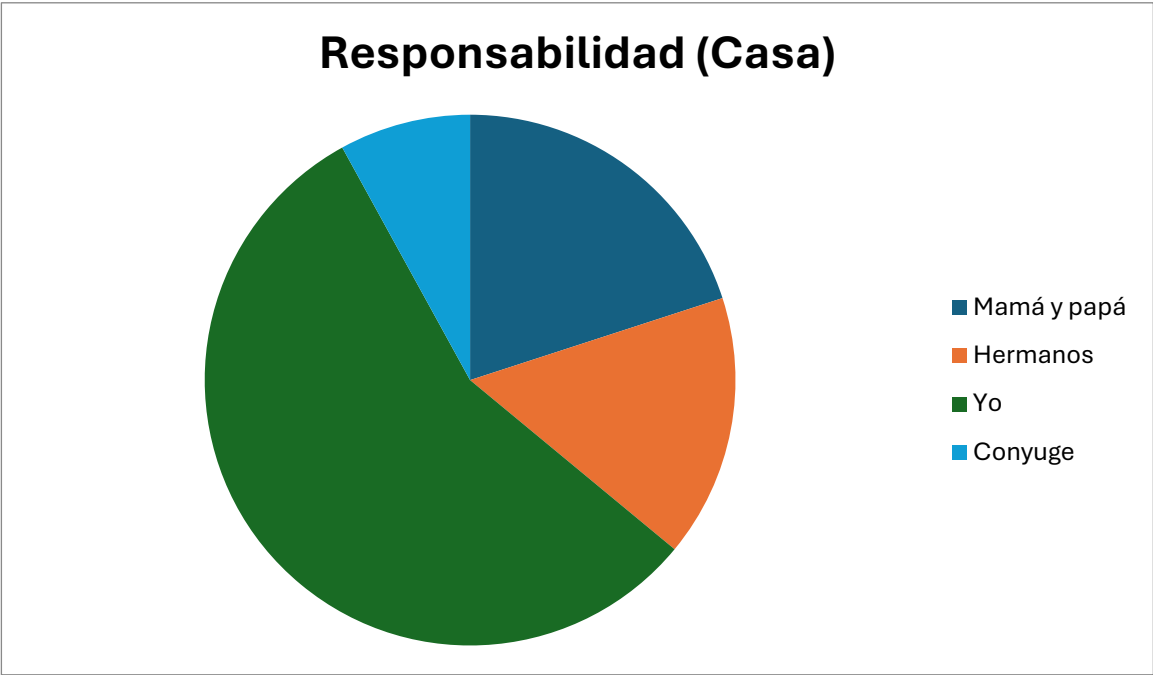


gdbdfgfdsgs

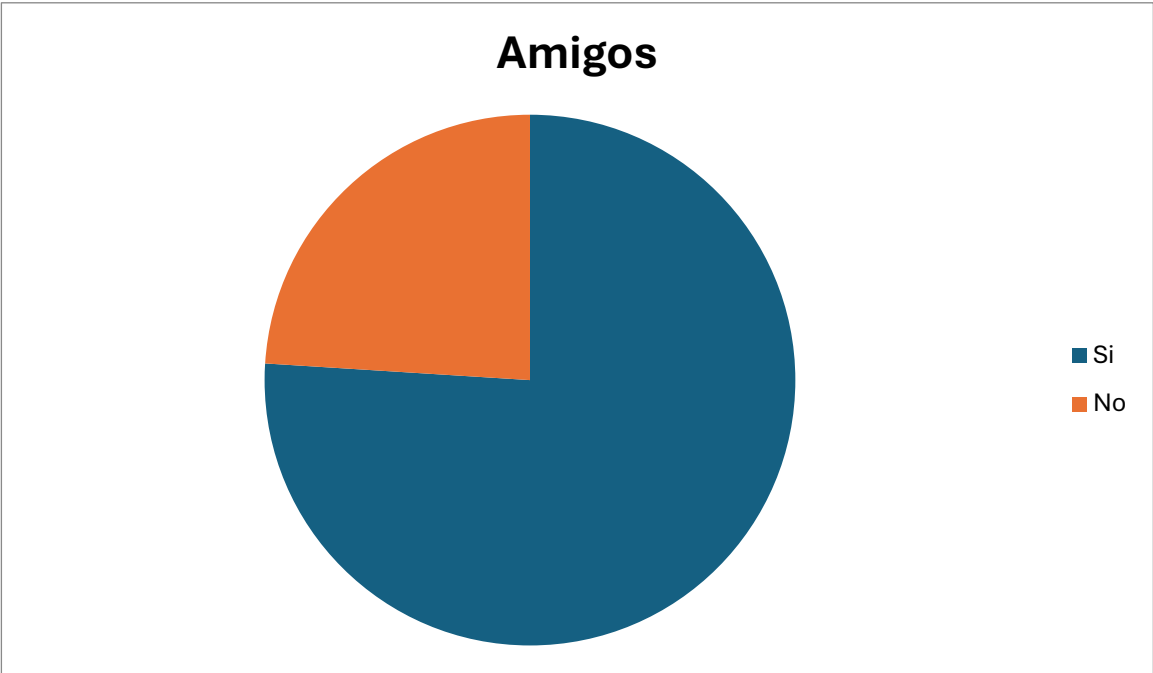
Grafica 9



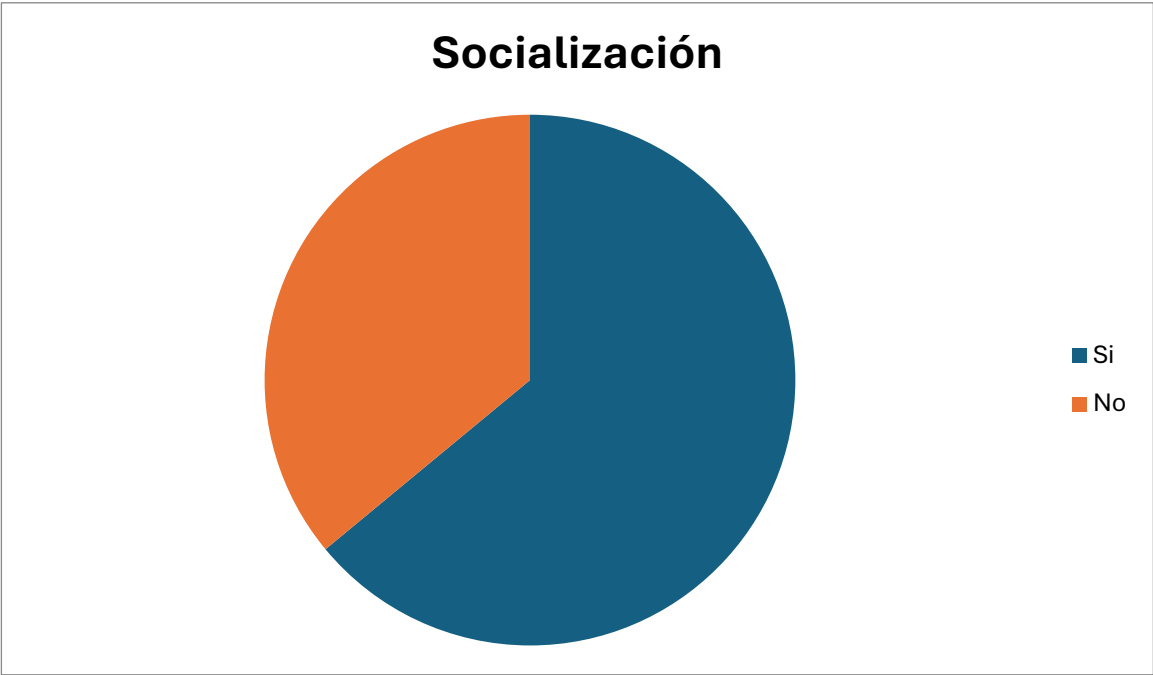
Grafica 10



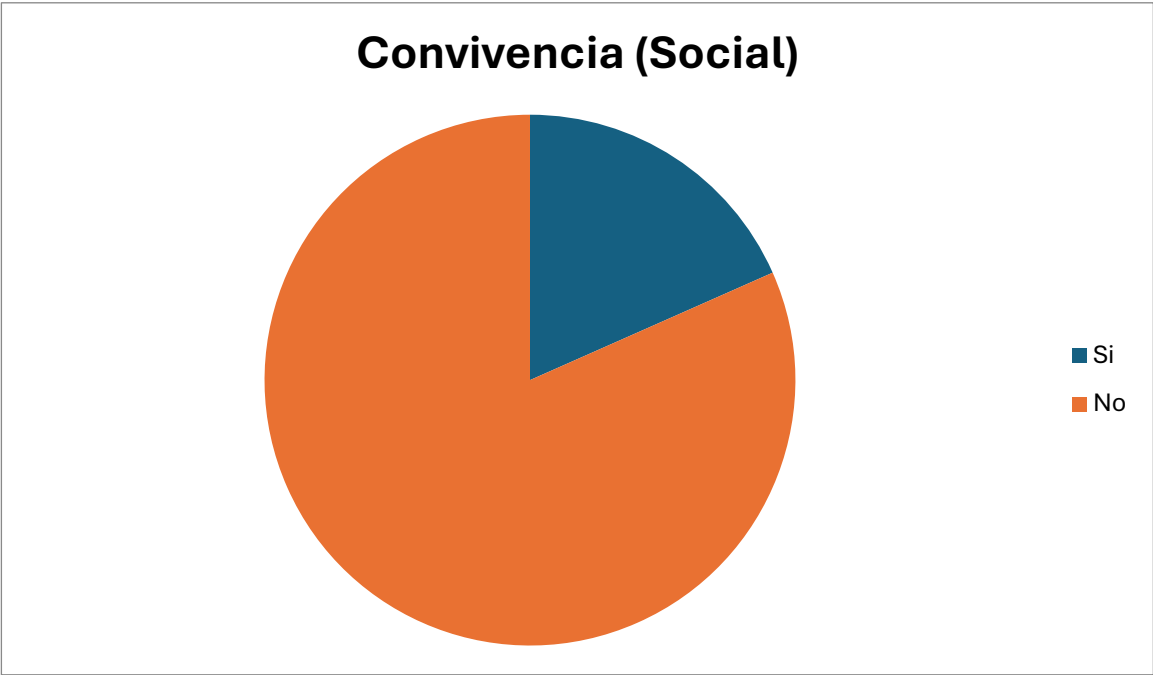
Grafica 11



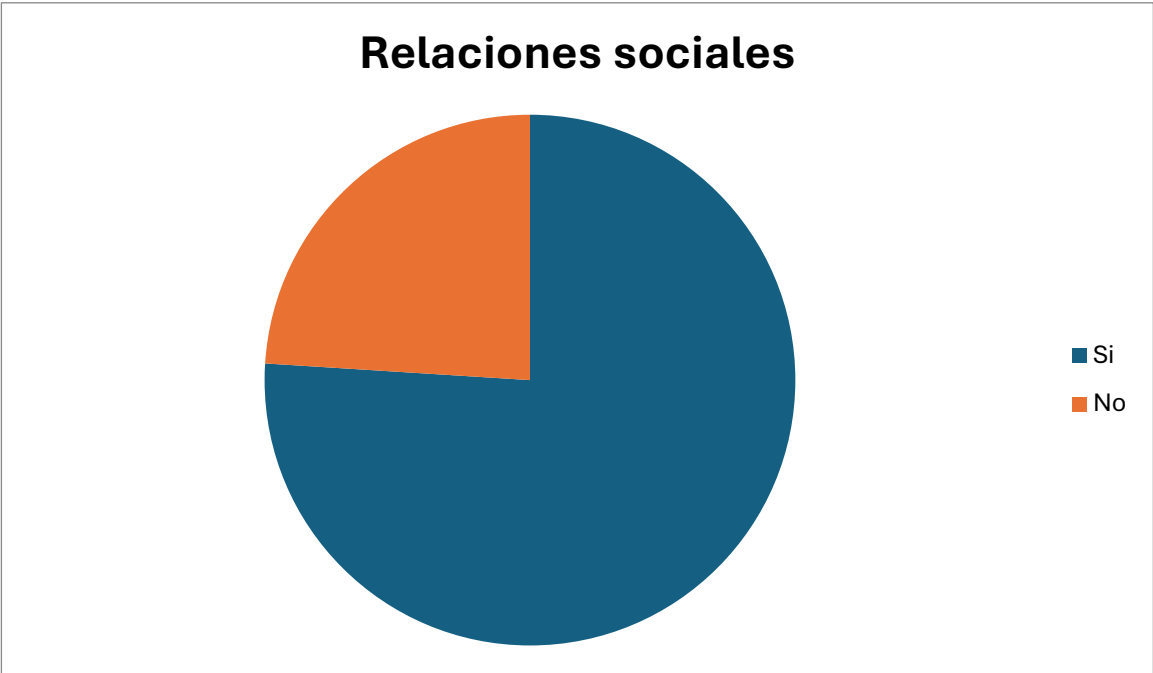
Grafica 12



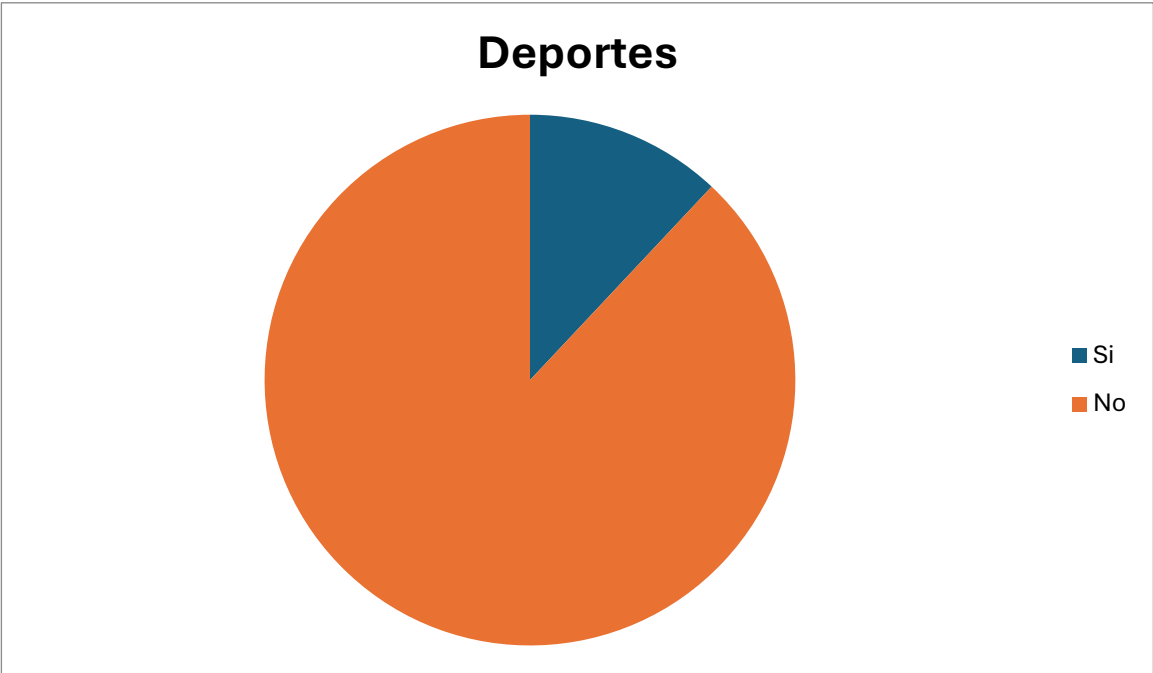
Grafica 13



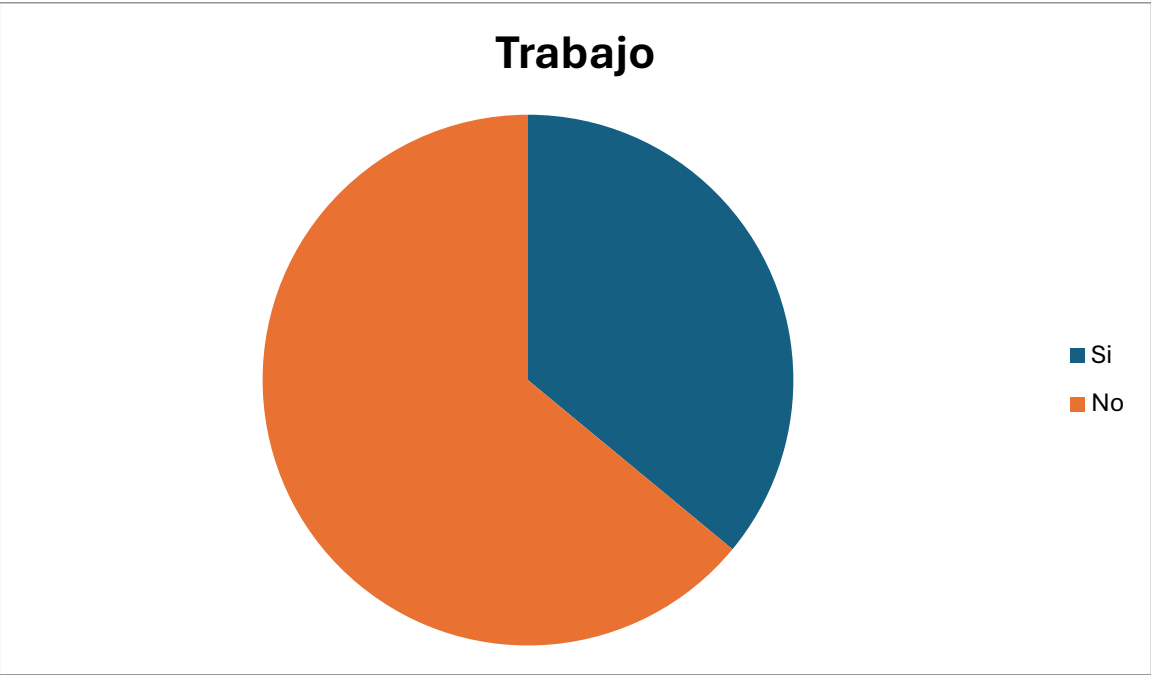
Grafica 14



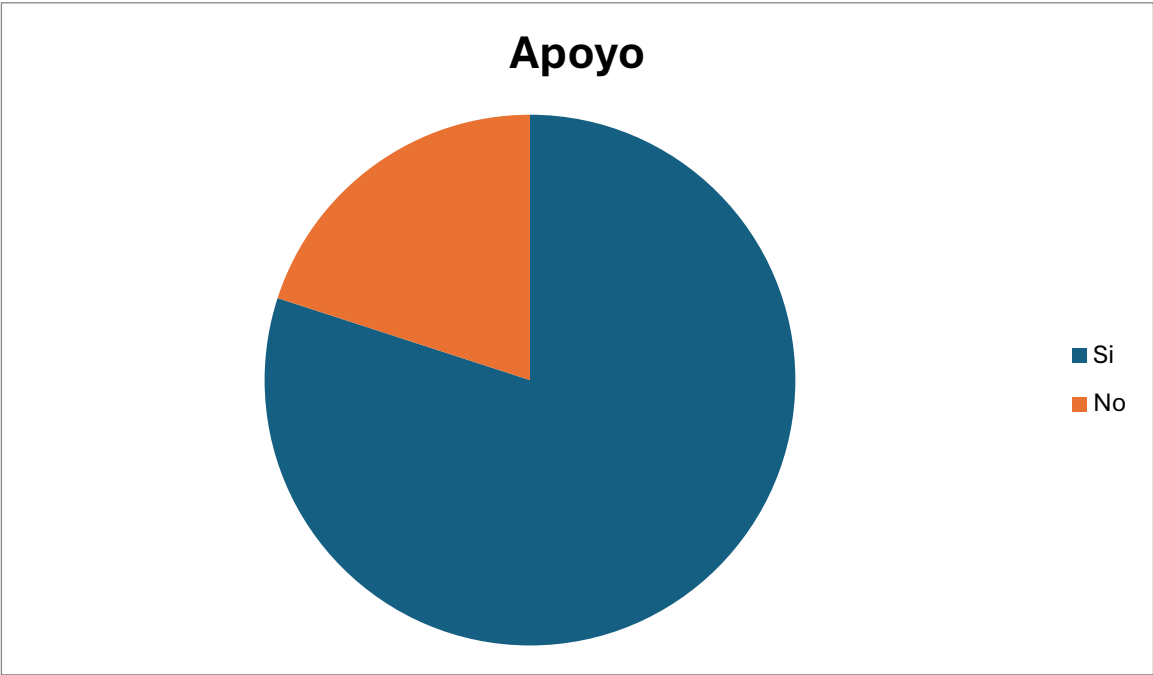
Grafica 15



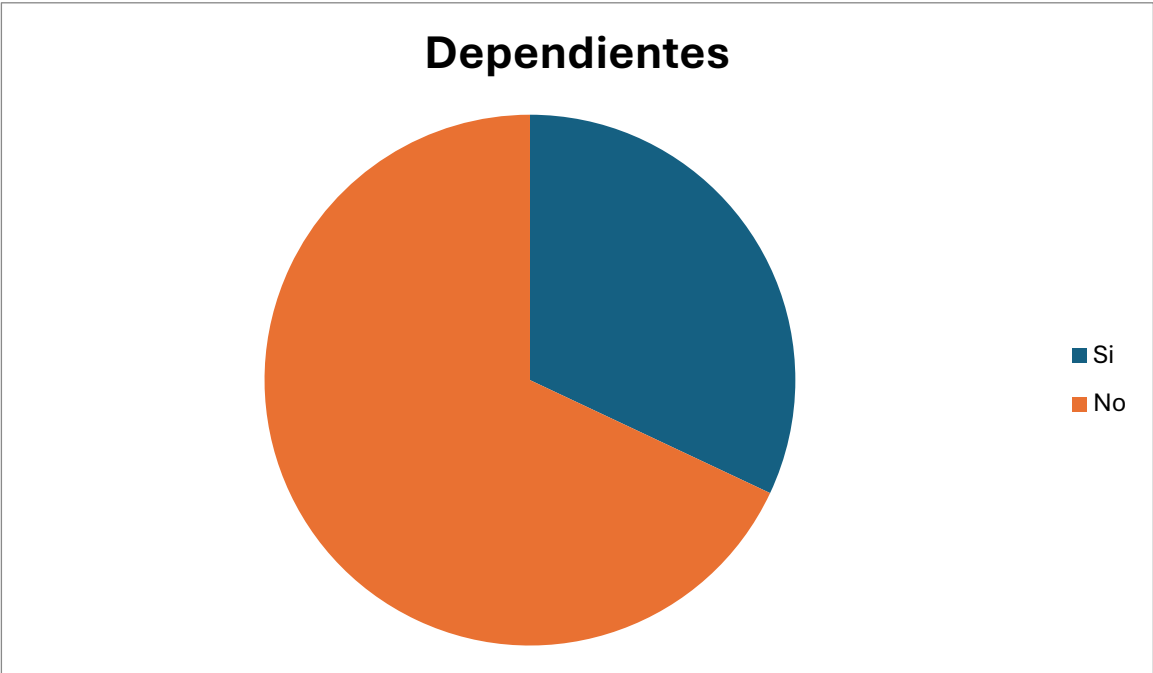
Grafica 16



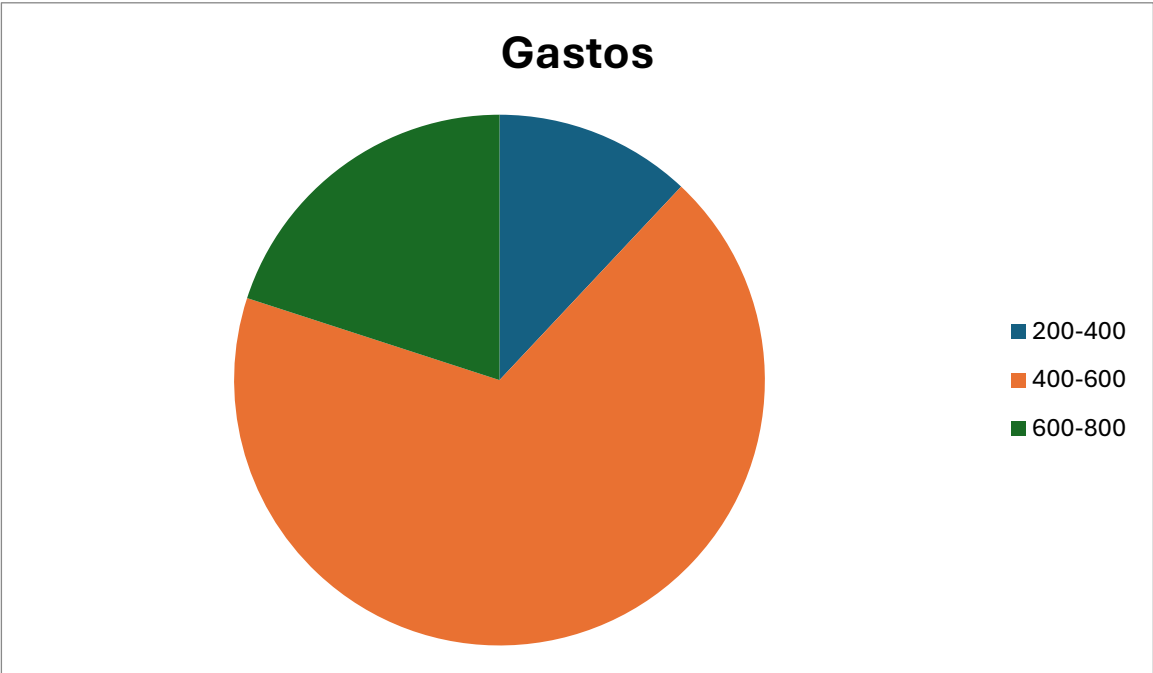
Grafica 17



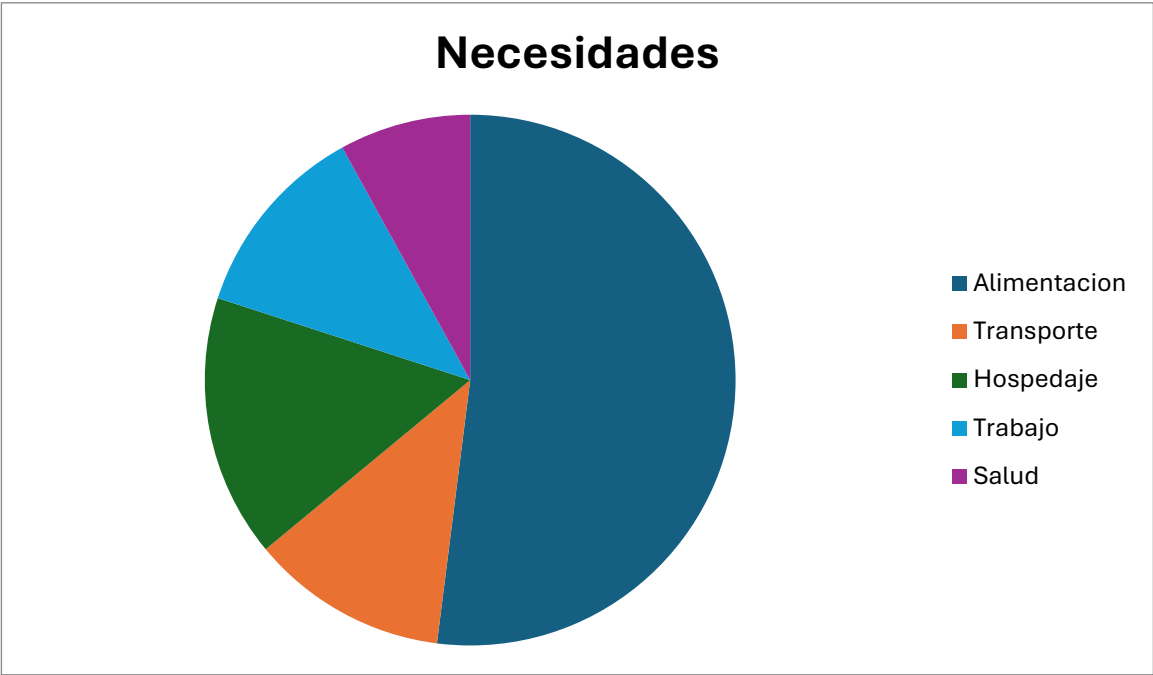
Grafica 18



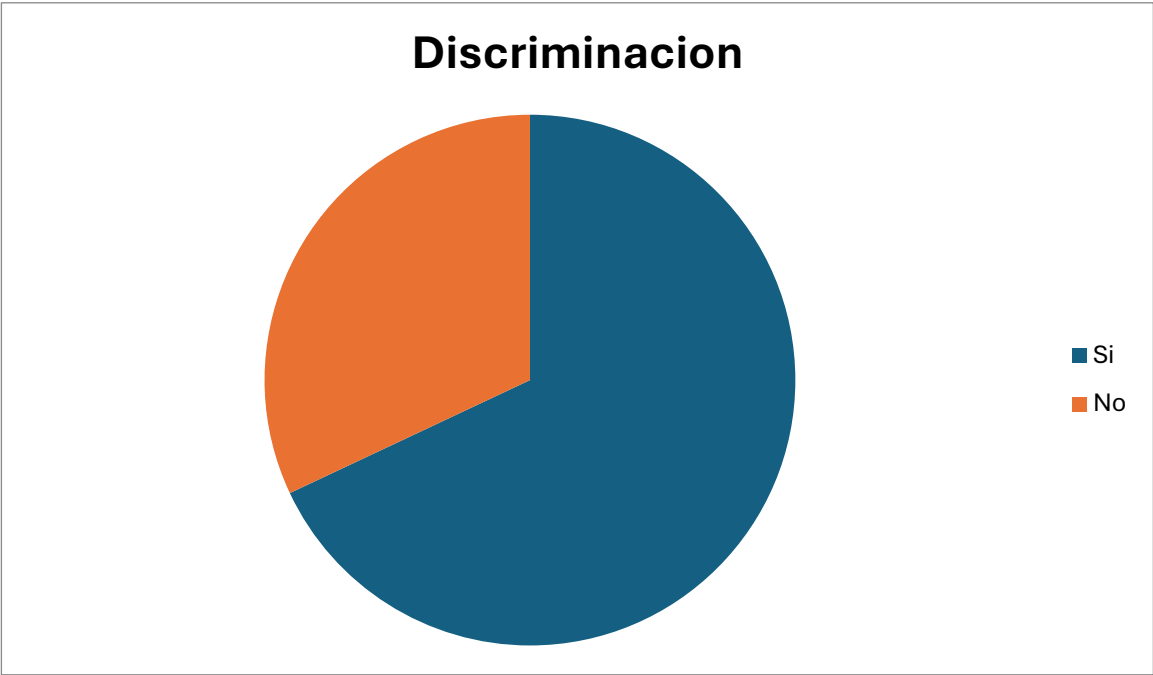
Grafica 19



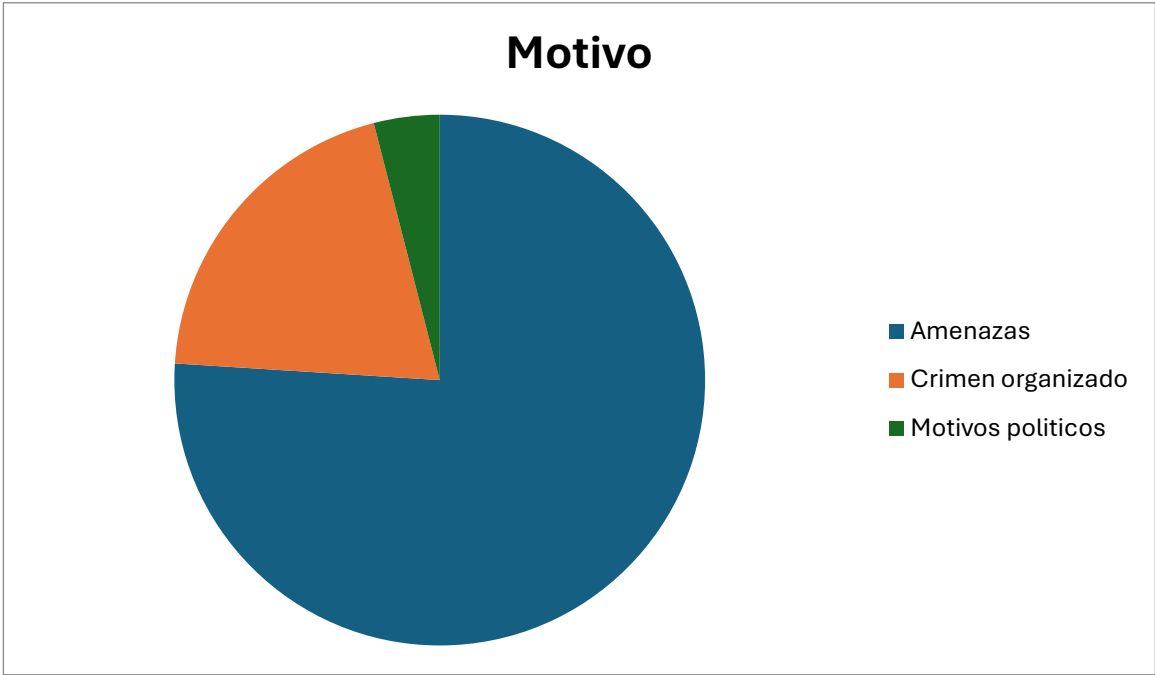
Grafica 20



Grafica 21



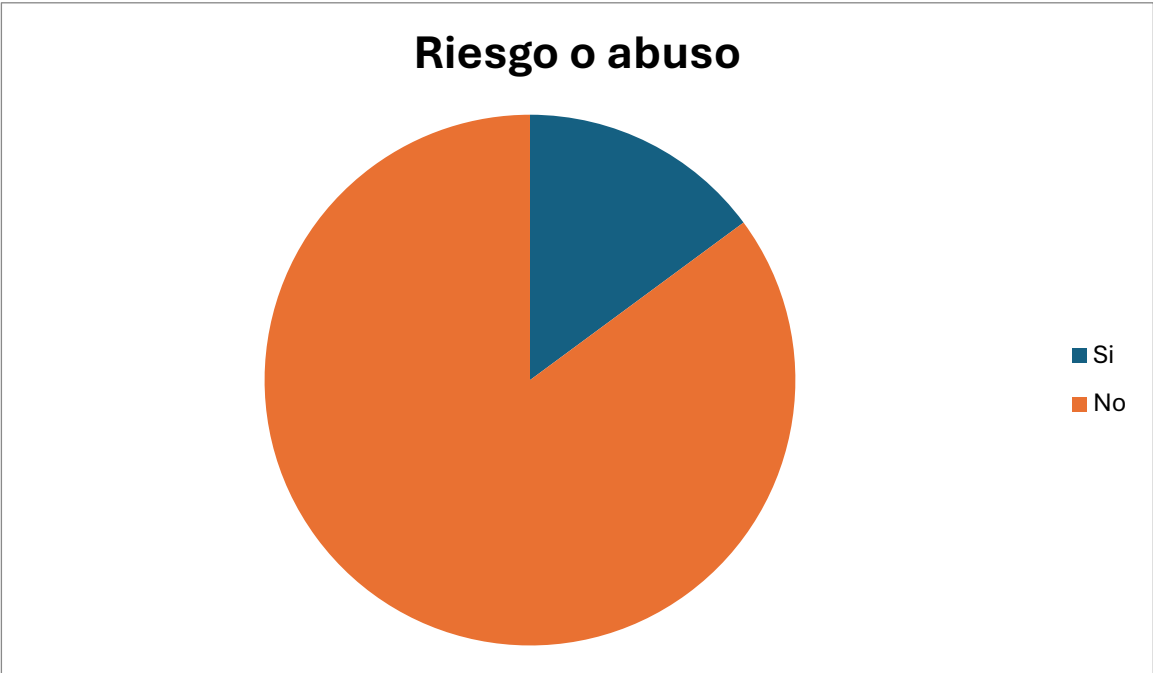
Grafica 22



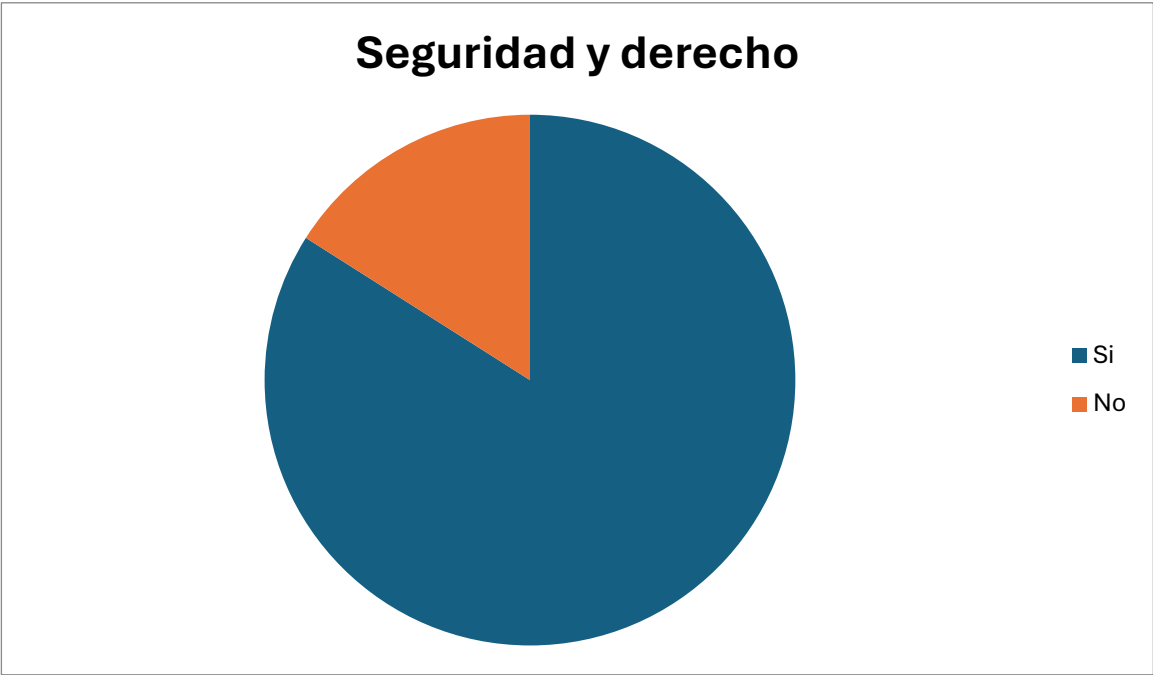
Grafica 23



Grafica 24



Grafica 25



Variable	Detalle	Frecuencia	%
Edad	13-25	2	8%
	25-35	18	72%
	35-45	5	20%
	total	25	100%
Sexo	Hombre		0%
	Mujer	25	100%
	Otro		0%
	total	25	100%
País de origen	Honduras	10	40%
	Venezuela	5	20%
	Salvador	2	8%
	otro	8	32%
	total	25	100%
Ingreso	1-6 Meses	18	72%
	6-12 Meses	7	28%
	Total	25	100%
Migración (familiar)	Si	18	72%
	No	7	28%
	total	25	100%
Convivencia (familiar)	Papa y mama	7	28%
	Solo mama	16	64%
	Solo con abuelos	2	8%
	total	25	100%
Hermanos	Si	7	28%
	No	18	72%
	total	25	100%
Cantidad de hermanos	1-2		
	3-4		
	5-7		
	total	25	100%
Vida laboral	Si	20	80%
	No	5	20%
	total	25	100%
Responsabilidad (casa)	Mama y papa	5	20%
	Hermanos	4	16%
	Yo	14	56%
	Cónyuge	2	8%
	total	25	100%
Amigos	Si	19	76%
	No	6	24%
	total	25	100%
Socialización	Si	16	64%
	No	9	36%

Convivencia (social)	Si	18	72%
	No	7	28%
	total	25	100%
Relaciones sociales	Si	19	76%
	No	6	24%
	total	25	100%
Deportes	Si	3	12%
	No	22	88%
	total	25	100%
Trabajo	Si	9	36%
	No	16	64%
	total	25	100%
Apoyo	si	20	80%
	no	5	20%
	total	25	100%
Dependientes	si	8	32%
	no	17	68%
	total	25	100%
Gastos	200-400	3	12%
	400-600	17	68%
	600-800	5	20%
	total	25	100%
Necesidades	Alimentación	13	52%
	Transporte	3	12%
	Hospedaje	4	16%
	Trabajo	3	12%
	Salud	2	8%
	Otros	25	100%
Discriminación	Si	17	68%
	No	8	32%
	total	25	100%
Motivo	Amenazas	19	76%
	Crimen organizado	5	20%
	Motivos políticos	1	4%
	Total	25	100%
Accidente o enfermedad	si	2	8%
	no	23	92%
	total	25	100%
Riesgo o abuso	si	16	64%
	no	9	36%
	total	25	100%
Seguridad y derechos	si	21	84%
	no	4	16%
	total	25	100%

SUGERENCIAS Y PROPUESTAS

Medidas en los países de origen.

Mejorar las condiciones económicas y sociales:

- **Creación de Empleo:** Promover inversiones y políticas que generen empleos bien remunerados.
- **Educación y Capacitación:** Mejorar el acceso a la educación y programas de capacitación laboral.
- **Servicios Básicos:** Asegurar el acceso a servicios de salud, vivienda y seguridad.

Fortalecer la estabilidad política:

- **Gobernanza Democrática:** Apoyar la transparencia, la rendición de cuentas y los procesos democráticos.
- **Seguridad y Justicia:** Combatir la corrupción y fortalecer el sistema judicial para reducir la violencia y la inseguridad.

Desarrollo Rural y Agrícola:

- **Apoyo a la Agricultura:** Implementar programas que apoyen a los pequeños agricultores y promuevan el desarrollo rural.
- **Sostenibilidad:** Promover prácticas agrícolas sostenibles y adaptar las comunidades al cambio climático.

Medidas en los Países de Destino

Políticas de Integración:

- **Regularización:** Facilitar procesos de regularización y otorgar estatus legal a los migrantes.
- **Derechos Humanos:** Garantizar que los migrantes tengan acceso a servicios básicos como salud, educación y vivienda.
- **Programas de Integración:** Ofrecer cursos de idioma y cultura, y programas de orientación laboral.

Promoción de la Inclusión Social:

- **Sensibilización y Educación:** Implementar campañas para combatir la xenofobia y promover la convivencia pacífica.
- **Espacios de Diálogo:** Crear foros y plataformas donde los migrantes y las comunidades locales puedan interactuar y conocerse.

Apoyo Económico y Laboral:

- **Acceso al Mercado Laboral:** Facilitar el reconocimiento de títulos y competencias profesionales de los migrantes.
- **Emprendimiento:** Apoyar a los migrantes que deseen iniciar sus propios negocios con asesoramiento y microcréditos.

Protección Legal y Social:

- **Asistencia Jurídica:** Proveer servicios legales gratuitos o asequibles para ayudar a los migrantes con su estatus migratorio y otros problemas legales.
- **Protección Contra la Discriminación:** Implementar y hacer cumplir leyes que protejan a los migrantes contra la discriminación y el abuso.

Colaboración Internacional.

Cooperación Regional:

- **Acuerdos Bilaterales y Multilaterales:** Establecer acuerdos entre países para gestionar mejor los flujos migratorios y proteger los derechos de los migrantes.
- **Programas de Desarrollo Conjuntos:** Colaborar en proyectos que mejoren las condiciones de vida en los países de origen.

Asistencia Humanitaria:

- **Organizaciones Internacionales:** Trabajar con organizaciones como la ONU, la OIM y ONGs para proporcionar asistencia humanitaria a migrantes y refugiados.
- **Fondos Internacionales:** Crear fondos específicos para apoyar a los países en desarrollo en la mejora de sus condiciones económicas y sociales.

CONCLUSIONES

Las mujeres migrantes embarazadas enfrentan desafíos adicionales y específicos debido a su condición, que pueden afectar tanto su salud como la del bebé. A continuación, describiremos los problemas más comunes:

- **Falta de Servicios Médicos:** Dificultades para acceder a servicios de salud prenatal y postnatal debido a su estatus migratorio, barreras lingüísticas o económicas.
- **Atención Médica Inadecuada:** Recepción de atención médica de baja calidad o insuficiente, lo que puede aumentar los riesgos de complicaciones durante el embarazo y el parto.
- **Estatus Migratorio Irregular:** Temor a buscar atención médica por miedo a ser deportadas o denunciadas.
- **Documentación:** Falta de documentos necesarios para acceder a servicios de salud y beneficios sociales.
- **Vivienda Precaria:** Vivir en condiciones de hacinamiento o en alojamientos inadecuados, lo que puede afectar la salud materna y fetal.
- **Desnutrición:** Dificultad para obtener una alimentación adecuada debido a la pobreza o la falta de acceso a alimentos nutritivos.

REFERENCIAS BIBLIGRÁFICAS

- Chuang, S. S., Hwang, C. P., Chen, C. H. y Tseng, Y. F. (2016). La salud mental de niños de familias inmigrantes y no inmigrantes: el papel de la depresión materna y las características del vecindario. *Revista de Salud de Inmigrantes y Minorías, 18*(5), 1124-1133. <https://doi.org/10.1007/s10903-015-0272-2>.
- Villarreal, A. (2019). Inseguridad económica y conductas de salud materna durante el embarazo en México: El papel del empleo informal y el apoyo social. *Revista de Psicología Infantil y Reproductiva, 37*(1), 92-107. <https://doi.org/10.1080/02646838.2018.1479411>.
- Kennedy, E. y Binder, M. (2017). Desafíos para un embarazo saludable para mujeres inmigrantes: una revisión sistemática. *Revista de Enfermería Obstétrica, Ginecológica y Neonatal, 46*(4), 572-580. <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2017.03.003>.
- Suárez-Orozco, C., & Qin, D. B. (2006). Perspectivas de género en psicología: jóvenes de origen inmigrante. *Revista de Asuntos Sociales, 62*(4), 685-704. <https://doi.org/10.1111/j.1540-4560.2006.00485.x>.

Anexos

CUESTIONARIO

Fecha: 30/05/2024 Nº de cuestionario: 2

Instrucciones: Lee detenidamente y señala con una X la respuesta que consideres correcta o completa el dato que se te pide.

1.- DATOS PERSONALES

Nombre:

Rosaura Antonia Juan

1.- Edad

a) 13 - 25 b) 35 - 35 c) 35 - 40

2.- Sexo:

a) Masculino b) Femenino c) Otro

3.- País de origen

a) Honduras b) Venezuela c) El salvador

d) Otro

San Pedro Soloma
Huehuetenango,

4.- ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en México?

a) Meses b) 1 año o menos c) Más de 1 año

5.- ¿Tiene algún familiar o conocido que también haya emigrado?

a) Sí b) No

II.- DATOS FAMILIARES

6.- Vives con:

a) Papá y mamá b) Pareja c) Hijos

7.- ¿Tienes hermanos?

a) Sí b) No

8.- ¿Cuántos?

a) 1 - 2 b) 3 - 4 c) 4 - 5

9.- ¿Alguno de ellos trabaja?

a) Sí b) No

10.- ¿Quiénes trabajan de casa?

a) Mamá y papá b) Hermanos c) Yo d) Cónyuge

III.- SOCIALIZACIÓN

11.- ¿Tienes amigos?

a) Sí b) No

12.- ¿Sueles salir con amigos o conocidos?

a) Sí b) No

13.- ¿Te llevas bien con las demás familias que residen en la institución San Rafael?

a) Sí b) No

14.- ¿Durante la semana convives con tus compañeros?

a) Sí b) No

15.- ¿Practican juegos o actividades con frecuencia?

a) Sí b) No

IV. - ASPECTO ECONÓMICO

16.- ¿Cuentas con un trabajo estable?

a) Sí b) No

16.- ¿cuenta con el apoyo de alguien en el país?

- a) Sí b) No

17.- ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?

- a) 1 - 3 b) 4 - 6 c) 7 -10

18.- ¿Cuál es el valor promedio de los gastos de usted y su familia a la semana?

- a) \$200 - \$400 b) \$400 - \$600 c) \$600 - \$800

20.- Indique cuál es la principal necesidad que tiene usted o su familia:

- Alimentación
- Transporte
- Hospedaje
- Trabajo
- Salud

IV.- PROTECCIÓN

21.- ¿Han sufrido algún tipo de discriminación?

- a) Sí b) No

22.- ¿motivo de migración?

- a) Amenazas b) Crimen organizado c) Motivos políticos o económicos

23.- ¿Ha tenido algún tipo de accidente o enfermedad durante la permanencia en el país?

- a) Sí b) No

24.- ¿Ha pasado por alguna situación de riesgo o abuso en su trayecto?

- a) Sí b) No

25.- ¿Conoce que entidades actúan por su protección a nivel de seguridad y derecho?

- a) Sí b) No

