

**Estudio Nacional sobre las afectaciones psicosociales y del estado
de la salud mental de la población en movilidad humana con
enfoque de igualdad**

Informe de investigación cuantitativa

Noviembre de 2023

MARCELITA ARROYO A.

Tabla de contenido

Descripción metodológica de los productos y técnicas de investigación:.....	2
Resultados Componente Cuantitativo.....	3
Encuesta nacional de opinión pública (comunidad de acogida).....	3
Encuesta para personas en movilidad humana residentes en Ecuador.....	5
Resultados de la investigación cuantitativa a comunidad de acogida (ENC 1)	5
Resultados de la investigación cuantitativa a personas en movilidad humana (ENC 2)	20

Descripción metodológica de los productos y técnicas de investigación:

Resultados Componente Cuantitativo

La metodología cuantitativa permite un acercamiento a la realidad social para realizar un examen numérico con ayuda de técnicas estadísticas. Los datos que se obtienen por esta técnica son de tipo descriptivos.

Encuesta nacional de opinión pública (comunidad de acogida)

La primera herramienta seleccionada permite identificar la dirección y dimensión (¿qué piensan?, ¿cuántos son?, ¿dónde están?) de las percepciones presentes en la opinión pública con relación a los temas de interés y sus relaciones. Los resultados de la encuesta deben permitir identificar los segmentos sociodemográficos como género y edad, entre otros.

La encuesta puede definirse como “una técnica primaria de obtención de información sobre la base de un conjunto objetivo, coherente y articulado de preguntas, que garantiza que la información proporcionada por una muestra pueda ser analizada mediante métodos cuantitativos y los resultados sean extrapolables con determinados errores y confianza a una población.” (Abascal & Esteban: 2005)

Para el levantamiento de información se realizaron encuestas a personas in situ (entrevistas directas en hogares) con el fin de recolectar la información relevante para cumplir con los objetivos de la investigación.

Para el efecto se diseñó de manera participativa una encuesta a través de un formulario digital, aplicado a través de un enlace que permitió el llenado del instrumento, con el apoyo de World Vision y sus bases de datos de personas en situación de movilidad humana.

Tipo de muestreo

El muestreo aleatorio puede realizarse de varias maneras. El muestreo aleatorio simple consiste en elegir cada uno de los individuos al azar mediante números aleatorios. El muestreo aleatorio estratificado consiste en dividir la población en grupos en función de una característica determinada y realizar a continuación el muestreo proporcionalmente. (Casal & Mateu, 2003)

Este muestreo tiene representatividad estadística, y, por lo tanto, puede aplicarse al conjunto de la población sujeto de estudio. La muestra establece las variables o estratos que son necesarios para establecer las diferentes correlaciones que serán fundamentales para la formulación de la política pública.

Cálculo de la muestra

En la siguiente tabla, se detalla la muestra para hombres y mujeres de las provincias de: Guayas, Pichincha, Manabí y Tungurahua. Donde n = es el tamaño de la muestra poblacional a obtener.

Fórmula para calcular muestra total.

$$n = \frac{z^2 \sigma^2 N}{e^2 (N - 1) + z^2 \sigma^2}$$

- n = es el tamaño de la muestra poblacional a obtener.
- σ = Representa la desviación estándar de la población. En caso de desconocer este dato es común utilizar un valor constante que equivale a 0.5
- Z = es el valor obtenido mediante niveles de confianza. Su valor es una constante, por lo general se tienen dos valores dependiendo el grado de confianza que se desee siendo 99% el valor más alto (este valor equivale a 2.58), 98% (2.0537); y, 95% (1.96) el valor mínimo aceptado para considerar la investigación como confiable.
- e = representa el límite aceptable de error muestral, generalmente va del 1% (0.01) al 9% (0.09), siendo 5% (0.05) el valor estándar usado en las investigaciones.

Con esta fórmula se calcula la muestra de la población total para las cuatro provincias.

Ficha técnica de encuesta 1 nacional a comunidad de acogida

Encuesta nacional a comunidad de acogida	
UNIVERSO	Ciudadanos ecuatorianos y ecuatorianas mayores de 16 años, residentes en Guayas, Manabí, Pichincha y Tungurahua
CASOS	640 casos
DOMINIOS	Nacional
CONFIANZA	95%
MARGEN DE ERROR	+/- 4%
APLICACIÓN	Entrevista directa a individuos en hogares

Diseño muestral y aplicación de la muestra, en las provincias determinadas por el estudio.

PROVINCIA	n= Hombres	n= Mujeres	n= Total
GUAYAS	134	140	274
PICHINCHA	109	116	206
MANABI	48	48	112
TUNGURAHUA	22	23	41
Total general	313	327	640

Encuesta para personas en movilidad humana residentes en Ecuador

Tipos de muestra - Selección o muestreo intencionado

La selección intencionada o muestreo por conveniencia consiste en un muestreo no aleatorio, el cual elige el investigador intencionalmente para observar con detenimiento problemáticas referentes a los sujetos del estudio. Este tipo de muestreo tiene la característica de no ser un muestreo que tenga representatividad estadística (muestreo no probabilístico), pues no se tienen registros o datos confiables que puedan estimar adecuadamente una población, por lo tanto, es útil en los casos en los cuales no se puede determinar concretamente una población. fuente

Muestro por cuotas

A su vez, es importante señalar que esta encuesta también involucra el muestreo por cuotas, el mismo que consiste en que 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. (Salvadó, 2016)

Ficha técnica de encuesta 2 a personas en situación de movilidad humana

Encuesta nacional a personas en movilidad humana	
UNIVERSO	Por conveniencia (intencionado), por cuotas
CASOS	656 casos validos
APLICACIÓN	Auto aplicación de formulario digital

Resultados de la investigación cuantitativa a comunidad de acogida (ENC 1)

DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

La presente encuesta fue aplicada a personas nacionales que conforman la comunidad de acogida del Ecuador, con base en una selección definida por una muestra aleatoria. La encuesta se definió según el lugar de residencia de las personas, sexo, género, edad y nivel socioeconómico. La temática y batería de preguntas se relacionan a la investigación de la situación de la salud mental de las personas en movilidad humana y comunidad de acogida en el Ecuador. La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad fuente. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos.



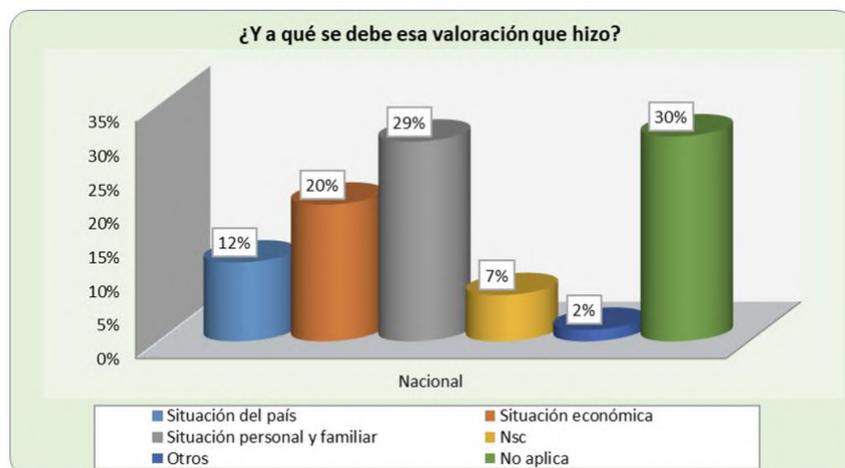
Aproximadamente ocho de cada diez entrevistados (80%) conocen o han escuchado sobre la salud mental y sus implicaciones y el 20% alguna vez fue medicado por estrés, ansiedad o algún tipo de afectación psicosocial o mental. En vista de este resultado, es importante promover el desarrollo de campañas de sensibilización para la comunidad de acogida y la población en situación de movilidad huana para reducir ciertos estigmas que se presentan en relación a los temas asociados a los trastornos mentales o afectaciones emocionales y promover la búsqueda de apoyo especializado.



De los entrevistados, es importante mencionar que el 78% no ha sido medicado por estrés, ansiedad o algún tipo de afectación psicosocial o mental, mientras que el 22% , sí lo fue, lo que implica de alguna manera la visita o atención de un profesional facultado para medicar en estos casos. El estudio no revela si el 78% no ha sido medicado debido a que no tiene algún síntoma asociado a alguna afectación emocional, o se debe a cuestiones económicas; no obstante el estudio arroja como resultado que un 22% tiene acceso a atención médica y medicina para tratamientos de orden emocional o mental.

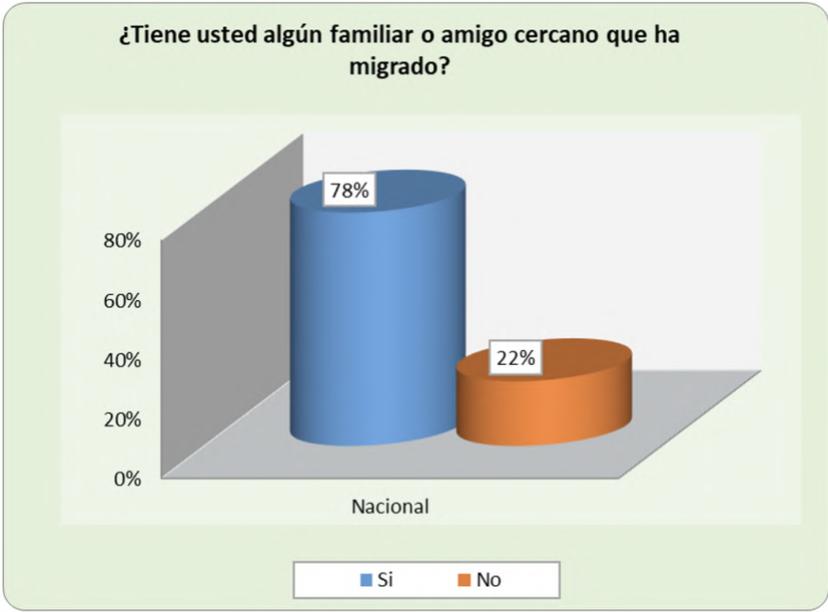
Tristeza	
Si	No
46,40%	53,60%
Desmotivación	
Si	No
39,20%	60,80%
No puede conciliar el sueño	
Si	No
69,80%	30,20%

Con respecto al estado emocional de las personas el 46,40% sintió tristeza, el 39,20% desmotivación y el 69,80% no pueden conciliar el sueño. Por el contrario, el 53,60% mencionó no tener tristeza, el 60,80% no se siente desmotivado y el 30,20% puede conciliar el sueño. Estos números revelan que existe un número que se acerca al 50% de personas que sienten tristeza, en este sentido es necesario tomar medidas preventivas frente a que la situación no se convierta en una afectación severa, misma que requiera otro tipo de tratamiento más especializado.

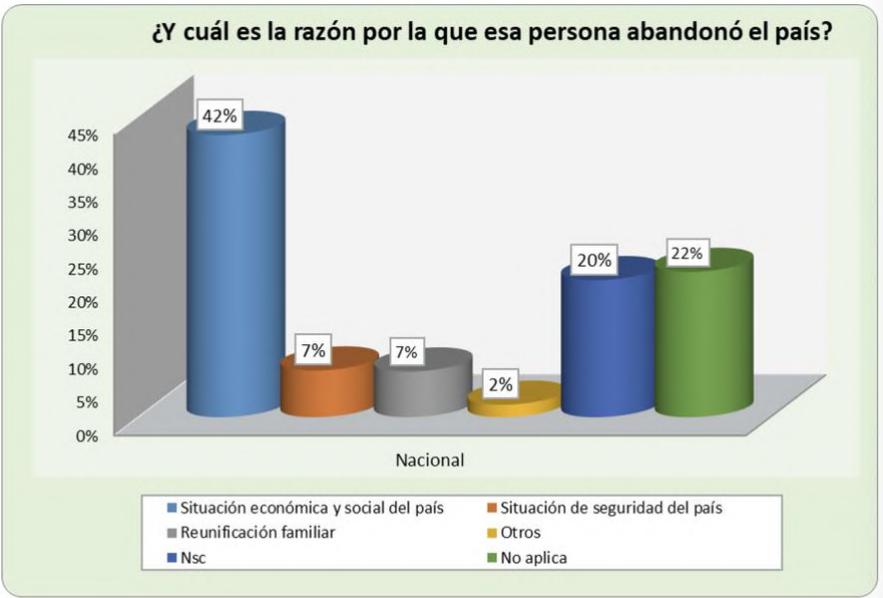


Con respecto al motivo por el cual las personas sintieron tristeza, desmotivación o falta de conciliación del sueño, el 29% mencionó que es por su situación personal actual o familiar, el 20% mencionó su situación económica, el 12% por la situación del país. En relación a que, casi 3 de cada 10 personas tienen preocupación o sentimientos de tristeza por la situación familiar, revela que existe una necesidad de realizar intervenciones de apoyo que incorporen acompañamiento familiar con la finalidad de tener familias cohesionadas y promover que niños, niñas y adolescentes, considerados grupos de atención prioritaria, encuentren en sus familias un lugar seguro y esto mitigue la exposición a situaciones de riesgo que vulneren sus derechos.

MOVILIDAD HUMANA



El 78% de las personas entrevistadas tienen un familiar o conocen a alguien que ha salido del Ecuador hacia otros países sea de manera regular o irregular. Este dato es alarmante y coincide con la situación actual de migración riesgosa que se ha producido durante este año 2023. Así también, la información del estudio muestra que existe información importante que puede ser recavada a través de mecanismos técnicos por parte de las instancias estatales responsables, para poder rastrear a las redes de trata de personas y tráfico ilícito de migrantes.



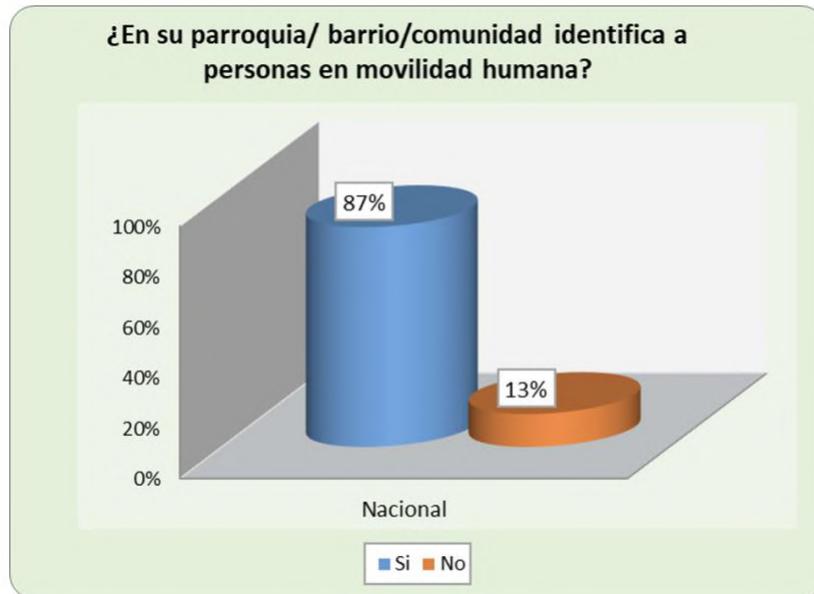
Conforme a la investigación, el principal motivo por el cual los ecuatorianos están saliendo del Ecuador se debe principalmente a la situación económica y social del país (42%), en segundo lugar están la situación actual de inseguridad (7%) y en tercer lugar la reunificación familiar (7%). Este dato revela la necesidad primordial de construir entornos productivos que incluyan: fortalecimiento de capacidades, trabajo digno, oportunidades de empleabilidad, esquemas de financiamiento de emprendimientos y aprovechamiento de los procesos de mixtura intercultural para el desarrollo territorial.

AFECTACIONES PSICOSICIALES

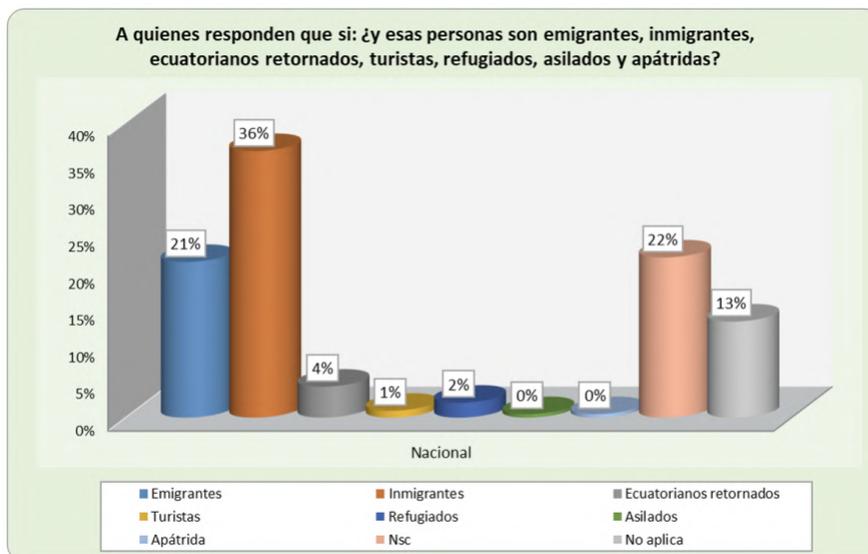
¿Le produjo estrés o ansiedad?		
Si	No	No aplica
18,60%	59,70%	21,70%
¿Le produjo depresión?		
Si	No	No aplica
18,00%	60,30%	21,70%
¿Le produjo soledad?		
Si	No	No aplica
18,80%	59,50%	21,70%
¿Quebrantó su salud?		
Si	No	No aplica
11,20%	67,10%	21,70%

Sobre el proceso migratorio y el desprendimiento se consultó a las personas ¿De qué manera le afectó? Y la encuesta arroja que a un 18,6% le produjo ansiedad o estrés, al 18% le produjo depresión, al 18,80% soledad y el 11,20% afirma que si le quebrantado la salud. Estos resultados implican una necesidad de implementar programas que faciliten el acceso a servicios de salud mental, incluyendo atención psicológica y psiquiátrica; así como también, la creación de redes de apoyo comunitario que incluyan a miembros de la población de acogida y la población en situación de movilidad humana, facilitando la integración y proporcionando un sistema de apoyo emocional.

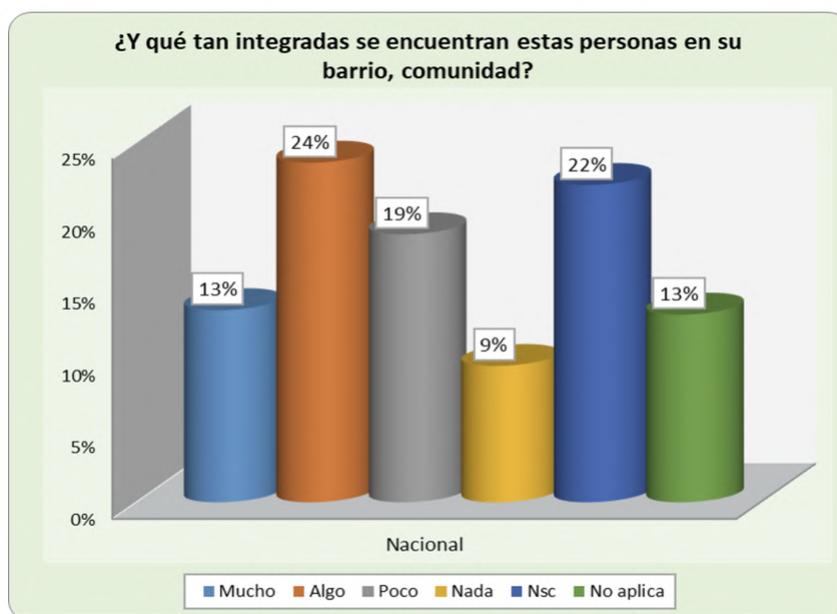
IDENTIFICACIÓN



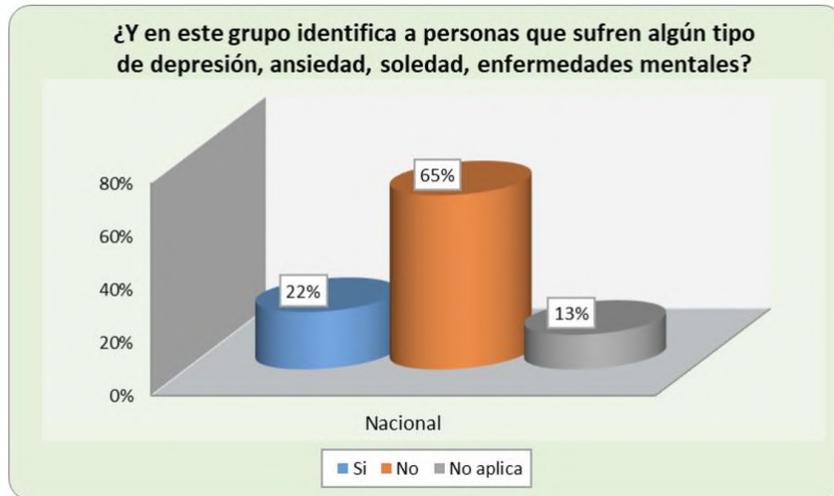
El 87% de entrevistados identifica a personas en situación de movilidad humana en su localidad, este resultado muestra que, al ser la movilidad humana un derecho universal, este se está ejerciendo, y existe la necesidad de los Estados de garantizar que los procesos de movilidad humana sean seguros, organizados y los derechos de los sujetos en movilidad sean plenamente garantizados; así como también existe una corresponsabilidad ciudadana en la construcción de una sociedad incluyente en el marco de una cultura de paz y sana convivencia.



De las personas identificadas, el 36,1% corresponde a inmigrantes, el 21,1% a emigrantes, el 4,2% a ecuatorianos retornados y el 3% mencionó a otros grupos. Este resultado convoca a contar con una comunidad de acogida que esté sensibilizada frente a las necesidades y situación de vulnerabilidad en la que pueden encontrarse las personas de otra nacionalidad que deciden establecerse, de manera temporal o permanente, en el Ecuador; en este sentido tanto el gobierno nacional como los gobiernos locales tienen una responsabilidad en mantener una política de capacitación tanto a servidores públicos como a la ciudadanía en general.

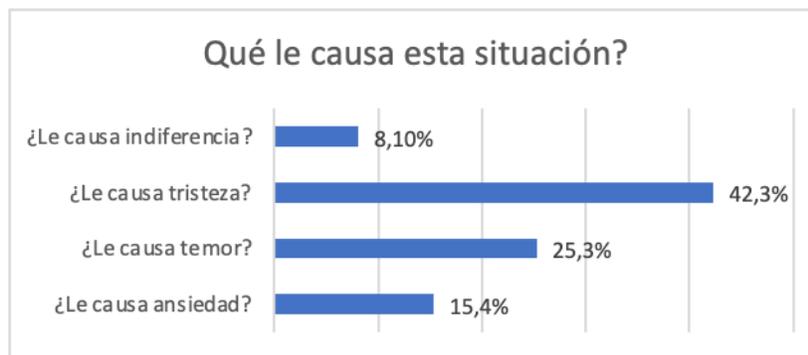


En cuanto a la integración social que se percibe, sobre las personas en situación de movilidad humana, principalmente de otras nacionalidades, el 13% de entrevistados opinan que se han integrado mucho y el 24% que se han integrado algo, el 19% opina que la integración es poca y el 9% que es nula. Si bien la encuesta nos muestra que existe un número de personas importante que han sido identificadas, y la mayoría corresponde a población inmigrante, se observa que el 24% y el 19% se integran algo o poco, la creación de redes de apoyo comunitario que incluyan a miembros de la población de acogida y la población en situación de movilidad humana, facilitando la integración y proporcionando un sistema de apoyo emocional, es importante.



Así mismo, el 22% de entrevistados consideran que las personas en situación de movilidad humana que identifican, sufren algún tipo de depresión, ansiedad, soledad o afectaciones de la salud mental. Cabe mencionar que este dato es de percepción y la misma métrica se realiza con las personas del grupo objetivo del Estudio a fin de poder contrastar la data.

SENTIMIENTO SOBRE LAS PERSONAS EN MOVILIDAD HUMANA:



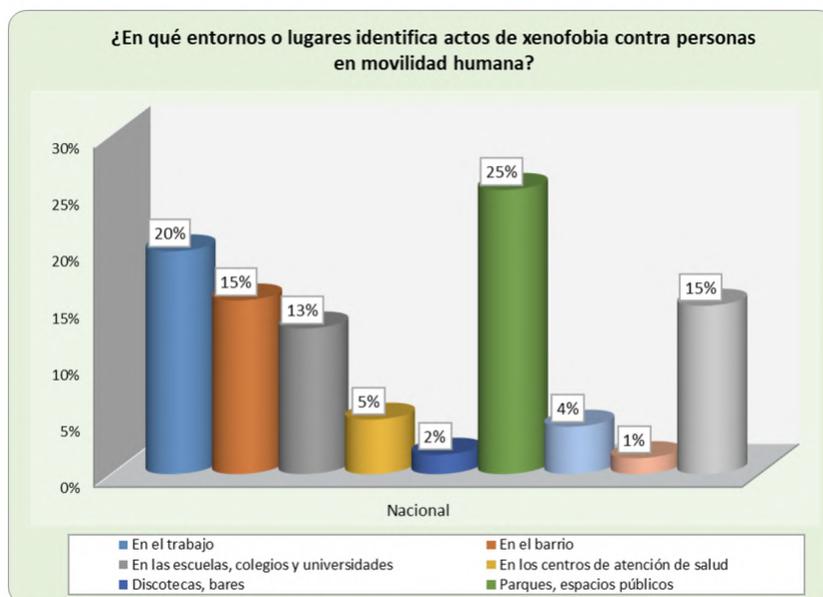
Se consultó sobre varios sentimientos que pueden generarse en relación a las personas en movilidad humana, la encuesta arrojó que al 42,3% le causan tristeza, al 25,3% temor, al 15,4% ansiedad y al 8,1% indiferencia, se puede evidenciar que para la comunidad de acogida está presente la movilidad humana en el cotidiano actual del país. Cabe mencionar que en esta gráfica se muestran valores individuales sobre el 100%. La respuesta emocional que tiene la comunidad de acogida frente a la población en situación de movilidad humana, es de tristeza mayoritariamente, lo que implica que la situación de esta población no es la óptima, por ello la comunidad de acogida tiene este tipo de percepción; este dato nos conlleva hacia una situación de oportunidad en los procesos de sensibilización en la comunidad de acogida, y también de los prestadores de servicios públicos, con la finalidad de fortalecer los sentimientos de empatía y acción positiva

frente a casos de discriminación, violencia o xenofobia que puedan sufrir las personas en situación de movilidad humana.

XENOFOBIA

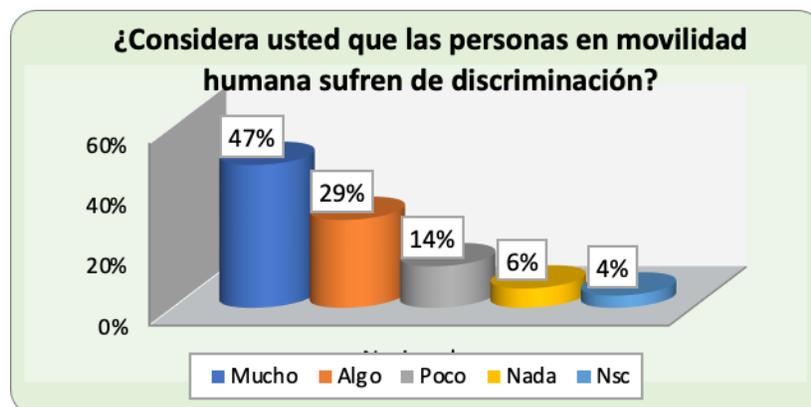


El 85% de personas entrevistadas opinan que las personas en situación de movilidad humana en la actualidad sufren de xenofobia en el Ecuador. Esta percepción alerta a quienes son tomadores de decisiones sobre la política pública de movilidad humana, debido a que se percibe una creciente tendencia hacia hechos de violencia que podrían poner en riesgo la garantía de derechos de la población en situación de movilidad humana. Ante esta situación una consideración importante respecto del desarrollo de campañas de concienciación para educar a la comunidad de acogida sobre la realidad de la movilidad humana, desafiando estereotipos y mitos asociados a inmigrantes y refugiados. Promover espacios para fomentar la comprensión y respeto hacia las diversas culturas, a través de la creación de “diálogos interculturales” que faciliten la comunicación y comprensión mutua. Para ello el involucramiento de líderes comunitarios, religiosos y figuras públicas para que actúen como defensores de la inclusión puede ser un mecanismo efectivo a través de la promoción de mensajes comunitarios positivos.

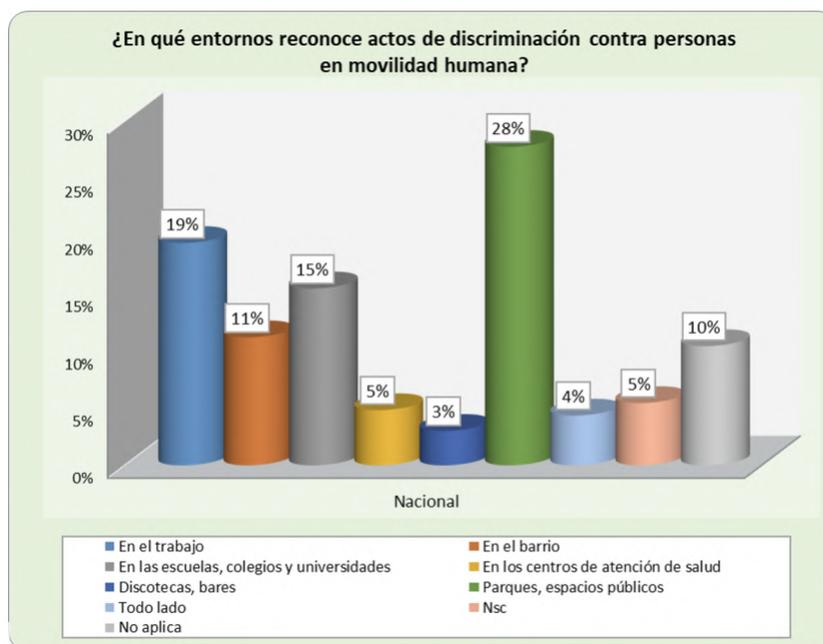


Sobre los lugares en donde más se puede visibilizar la xenofobia, se observa que, el 25% mencionó que son los parques y espacios públicos (la calle), el 20% indicó que es el lugar de trabajo, también para quienes trabajan en las calles, le siguen quienes mencionaron que en los barrios se identifican actos xenófobos (15%), le siguen las escuelas, colegios y universidades con 13%, centros comerciales 5% y discotecas y bares 2%. En este caso, el uso y gestión del espacio público por parte de los gobiernos autónomos descentralizados se vuelve un reto importante, al considerar: las calles, las plazas, las escuelas, paradas de buses, centros culturales, mercados, museos y lugares turísticos, como espacios para compartir cultura y construir espacios inclusivos y libres de violencia, a través de metodologías basadas en la construcción de espacios públicos seguros (CPTED, Ciudades Seguras – ONU HÁBITAT, Mi barrio seguro, etc.)

DISCRIMINACIÓN

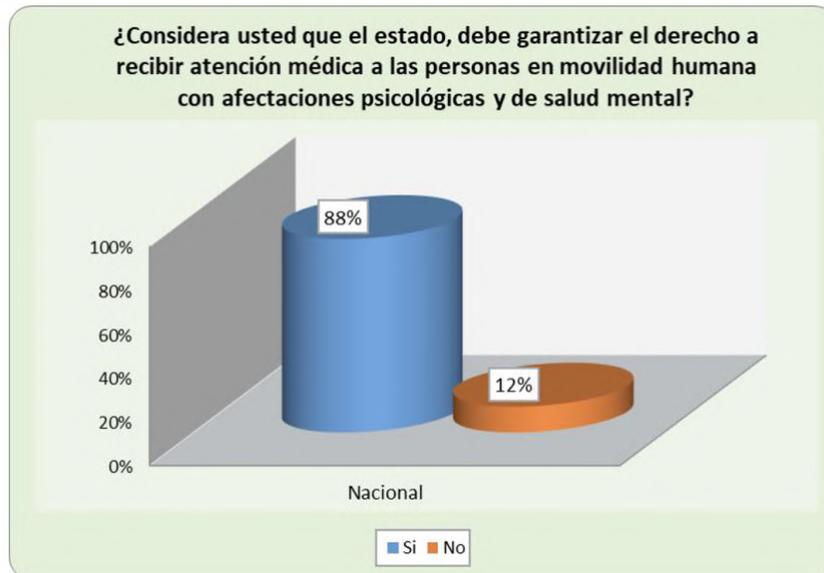


Para el 76% de la población encuestada las personas en situación de movilidad humana sufren de discriminación con alta o moderada frecuencia, es decir mucho o algo, mientras que, para el 14% sufren de discriminación a veces y para el 6% no sufren discriminación. La tendencia de la discriminación es similar a la xenofobia; por ello es importante poder vincular a otros actores locales que contribuyan a la construcción de comunidades de acogida más inclusivas, por ejemplo: Ministerio de Deportes, Ministerio de Cultura y Patrimonio, Ministerio de Salud, Ministerio de Inclusión Económica y Social, Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos, Ministerio del interior, Defensoría del Pueblo; estas instituciones cuentan con un contingente importante (talleres, cajas de herramientas, metodologías, programas y proyectos comunitarios) en desarrollo de temáticas de prevención de violencias y prestación de servicios a personas en situación de movilidad humana que requieren atención especializada por vulneración de sus derechos.

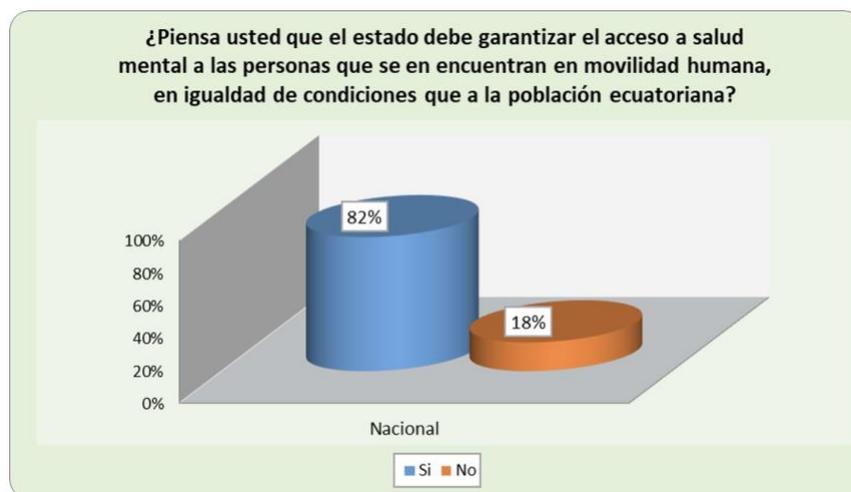


En relación a los entornos en los que mayormente se expresa discriminación, el 28% de la población encuestada indica que, son los parques y espacios públicos, seguidos de el trabajo con un 19%, Escuelas y colegios 15%, en los barrios 12%, centros de salud 5% y bares y discotecas 3%. En este sentido es necesario considerar las recomendaciones dadas para los casos de xenofobia en lo relacionado a la ocupación y apropiación del espacio público por parte de la ciudadanía, considerando las diversidades y la interculturalidad; las acciones emprendidas para el rescate del espacio publico, pasan por procesos de articulación interinstitucional, involucramiento de organizaciones sociales y líderes comunitarios, quienes “adoptan” los espacios y se empoderan para generar cohesión social inclusiva.

ACCESO A SERVICIOS Y GARANTÍA DE DERECHOS



Para el 88% de entrevistados, es el Estado quien debe garantizar el derecho al acceso a atención en salud para tratar afectaciones psicosociales y de salud mental y el 12% opina que no se debe garantizar. Si bien el Estado en su conjunto es el garante de los derechos ciudadanos y en especial de los grupos de atención prioritaria, dentro de los que se encuentra la población en situación de movilidad humana; existe un gran componente de corresponsabilidad ciudadana en la construcción y mantenimiento de espacios seguros y de sana convivencia, este es un trabajo y esfuerzo mancomunado con los gobiernos locales.



Así mismo, el 82% opina que este acceso a la salud debe ser igual que el acceso que tienen las personas ecuatorianas. La percepción de contar con igualdad de derechos, por parte de la población de acogida, es legítima; no obstante de ello es importante considerar que la normativa vigente define a la población en situación de movilidad humana como un grupo de atención prioritaria; en tal razón los procesos de educación ciudadana y de comprensión y empatía con esta situación que viven quienes ejercen

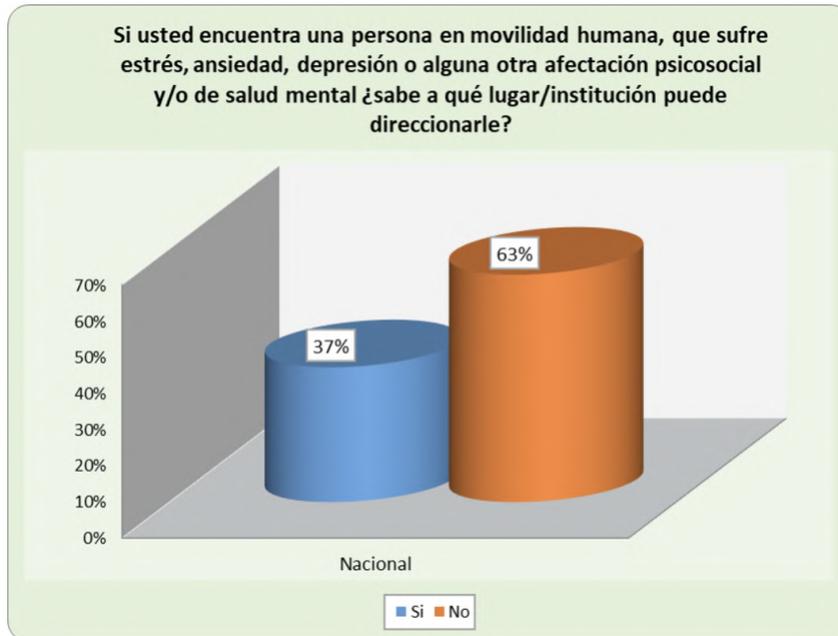
ESCALA DE LIKERT

En una sección de la encuesta aplicada a comunidad de acogida, se consultó sobre cuál se considera que es la mayor afectación que sufren las personas en movilidad humana. Se solicitó que la valoración se la realizara en una escala del 1 al 5 donde (1 es menor y 5 es de mayor afectación y los resultados son los siguientes:

¿CUÁL CONSIDERA USTED QUE ES LA MAYOR AFECTACIÓN QUE SUFREN LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE MOVILIDAD HUMANA?					
0	1	2	3	4	5
Falta de recursos económicos					
0,60%	4,00%	5,10%	16,00%	17,40%	56,90%
Imposibilidad de acceder a servicios sociales					
2,60%	16,10%	11,20%	24,00%	20,00%	26,10%
Afectaciones psicosociales					
3,70%	9,60%	14,40%	22,30%	21,10%	28,80%
Problemas de salud mental					
5,30%	19,50%	15,00%	18,00%	18,09%	24,00%
Acceso a educación					
2,30%	16,70%	14,40%	16,80%	16,80%	33,00%
Acceso a vivienda					
3,00%	13,50%	11,80%	14,10%	15,50%	42,10%

La falta de recursos económicos (56,9%), y la dificultad de acceso a vivienda (42,2%) son los principales problemas a los que se enfrentan las personas en situación de movilidad humana, le sigue el acceso a la educación (33%), finalmente los problemas psicosociales y de salud mental se mencionaron como afectación por el 28,8% y 24% respectivamente. El resultado de la investigación revela la necesidad de contar con el desarrollo de programas que faciliten la integración socioeconómica de la población en movilidad humana, brindándoles oportunidades de empleo, vivienda y acceso a servicios básicos; así como, Incentivación de la participación en programas de capacitación y educación que fortalezcan las habilidades y la empleabilidad.

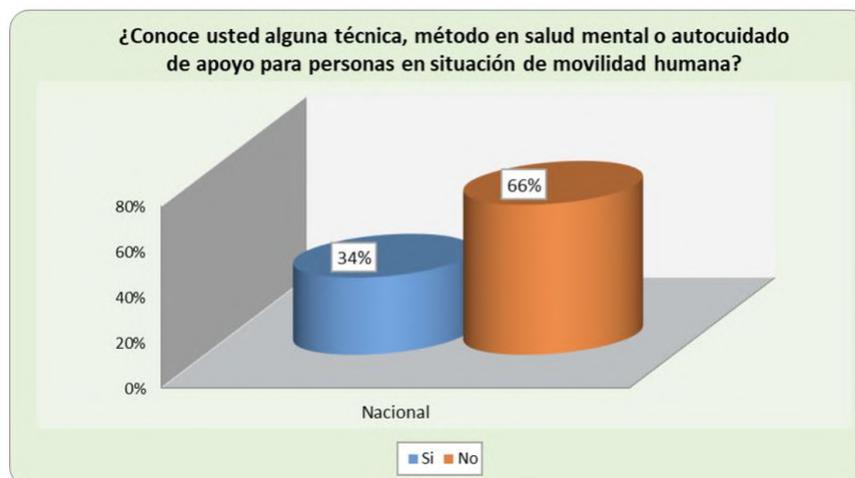
CONOCIMIENTO SOBRE INSTITUCIONES QUE BRINDAN APOYO



El 63% de las personas entrevistadas no sabrían a qué institución redireccionar a una persona en situación de movilidad humana que sufra de ansiedad, estrés, depresión o alguna afectación a su salud mental. Esta respuesta revela que existe una necesidad de un programa de socialización de los servicios públicos relacionados con la salud mental y afectaciones psicosociales, instituciones como: Ministerio de Salud, Ministerio de Inclusión Económica y Social, Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos, Ministerio del interior, Defensoría del Pueblo, Fiscalía General del Estado; entre otras, cuentan con servicios asociados da la temática.



De las personas que sí sabrían sobre una institución que puede brindar atención, se mencionó: Centros de Salud Públicos 11%, centros de atención psiquiátrica 7%, Ministerio de Salud Pública 6% , hospitales en general 8% y el 63% no sabe o no contesta la pregunta.



Así mismo, el 34% sí conoce sobre alguna técnica de autocuidado de apoyo para personas que sufren alguna condición de salud mental. Se mencionó principalmente hacer deporte, yoga, terapia psicológica y ejercicios de relajación.

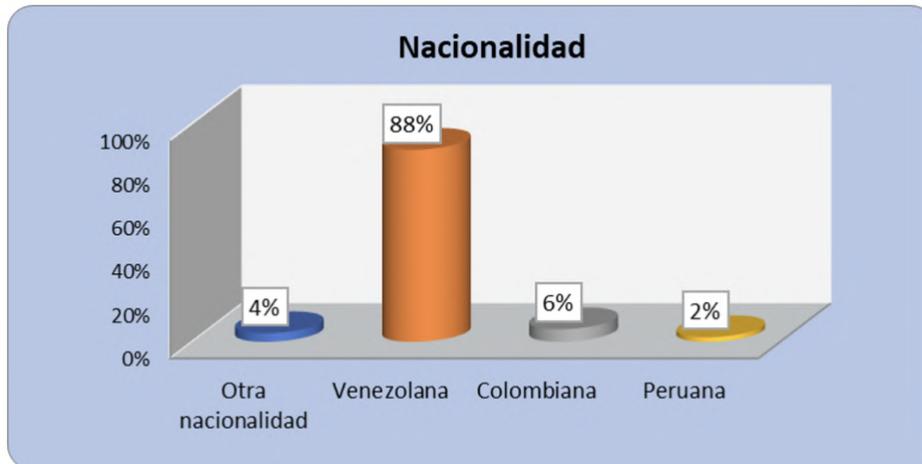
Resultados de la investigación cuantitativa a personas en movilidad humana (ENC 2)

DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

La aplicación del formulario digital a personas en situación de movilidad humana llegó a 656 casos válidos, esto una vez que se descartaron aquellos que no cumplían con los parámetros sociodemográficos preestablecidos en la muestra, es decir: de nacionalidad ecuatoriana, menores de 16 años y de zonas de carga estadística alta.

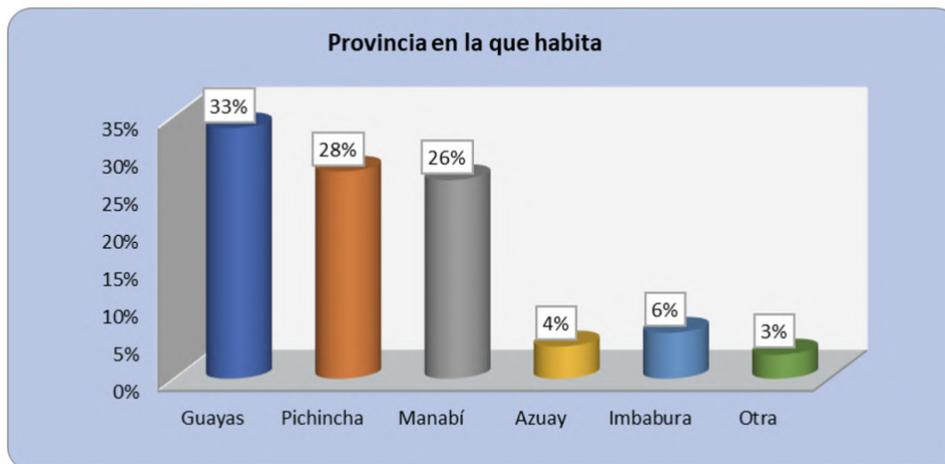
La encuesta alcanzó un 58% de mujeres y 42% hombres, en cuanto a la autoidentificación de género; el 56% mencionó ser femenino, el 42% masculino y el 2% LGBTIQ+

A diferencia de la encuesta presencial aplicada a la comunidad de acogida, la clasificación de nivel socioeconómico en este caso fue por auto percepción, es así que el 62% mencionó pertenecer a un estrato popular, el 35% a un estrato medio y el 3% a un estrato alto.



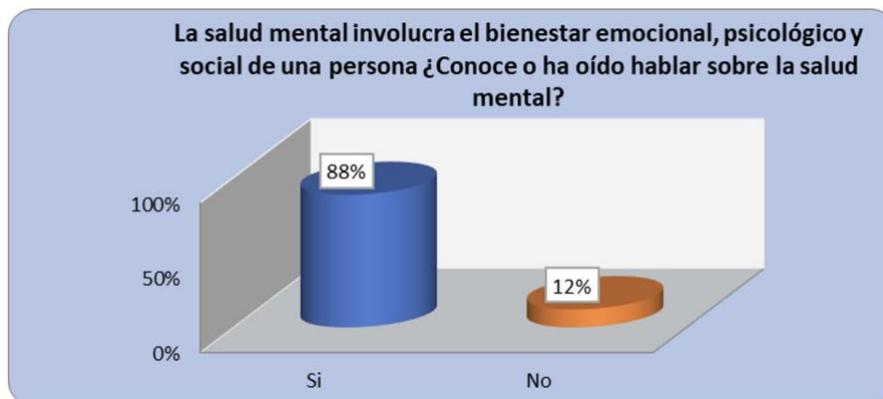
En cuanto a la nacionalidad, el 88% de entrevistados es venezolana, le sigue el 6% de nacionalidad colombiana, 2% peruana y el 4% de otra nacionalidad diferente.

En cuanto al rango de edad de las personas entrevistadas, el 36,4% tienen (entre 26 y 35 años), le sigue el 18,6% que tienen (entre 41 y 50 años), en tercer lugar jóvenes de (36 a 40 años) 17,53%. El 15,8% tiene entre 16 y 17 años y el 10,5% es mayor a 50 años de edad.

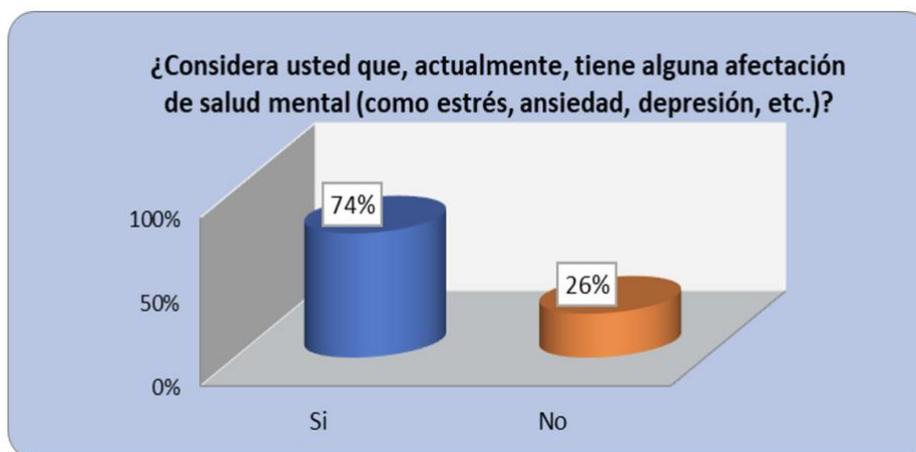


El 33% reside en la provincia de Guayas, el 28% en Pichincha, el 26% en Manabí, siendo las provincias de mayor alcance de aplicación en el formulario digital, también participaron personas que viven en Azuay, Imbabura, Tungurahua, entre otras.

SALUD MENTAL – MOVILIDAD HUMANA



Aproximadamente 9 de cada diez personas entrevistadas conocen o están familiarizadas con la salud mental y el bienestar emocional. El conocimiento de la temática es mayor en relación a la comunidad de acogida, se podría inferir que la temática se aborda con más frecuencia o se debe a otros factores que la investigación no identificó, sin embargo; es necesario que este conocimiento, de igual manera se encuentre debidamente concebido, evitando mitos y estereotipos relacionados con la salud mental y las afectaciones psicosociales.



Es importante mencionar que el 74% de los entrevistados sienten que en la actualidad sufren de alguna afectación en su salud mental como estrés, ansiedad o depresión, mientras que el 26% no tiene afectación alguna. Esta percepción de la población en situación de movilidad humana revela que existe la necesidad de establecer lineamientos de política pública que mitiguen esta situación y que se desarrollen programas de prevención de la salud mental.



El 25% de personas en situación de movilidad humana indicó que se ha auto medicado por estrés, ansiedad o algún tipo de afectación psicológica o de salud mental, mientras que el 75% no lo ha hecho. El resultado de esta pregunta implica que las personas que tomaron la decisión de automedicarse no acudieron a un especialista, el riesgo de tomar medicina psiquiátrica sin acompañamiento médico podría generar mayores problemas que los mismos asociados a su situación mental. Por ello se considera importante la implementación de programas que faciliten el acceso a servicios de salud mental, incluyendo atención psicológica y psiquiátrica para la población en movilidad humana; pero también es necesario desarrollar programas de capacitación para profesionales de la salud y trabajadores sociales que trabajan con personas en movilidad humana, para que estén mejor equipados para abordar estos problemas de salud mental; pero por otro lado generar una campaña de sensibilización que desmitifique los estigmas asociados a los trastornos mentales y fomentar la búsqueda de ayuda profesional.



Como se observó en los resultados anteriores, el 74% de la población decía tener algún síntoma, el 25% declaró automedicarse, ahora el 19% alguna vez al menos fue atendido por alguna afectación en su salud mental por algún profesional de la salud. El 81% no ha sido atendido. Estos números nos dan cuenta de las brechas existentes en la atención de casos de afectaciones mentales o psicosociales y la necesidad de establecer políticas públicas que den atención a esta problemática, planes, programas y proyectos enfocados en la prevención y atención especializada de estos casos.

AUTOEVALUACIÓN DE SALUD MENTAL



Para las personas en movilidad humana, el hecho de cambiar de país de residencia implica cambios relevantes en su vida, es así que, el 31% indica estar mejor en su situación emocional y mental desde que llegó al Ecuador, el 43% indica estar igual y el 26% indica estar peor. La respuesta a esta interrogante revela que las razones por las que las personas en movilidad humana sienten algún tipo de afectación mental tienen que ver con sus expectativas no cumplidas, y que se encuentran en Ecuador posiblemente con situaciones similares a las de su país; el 69% revela que está igual o peor que en su país de origen, esta situación deja mucho trabajo para las autoridades nacionales y locales en la procuración de la

ESCALA DE LIKERT

En una escala del 1 al 5, donde 1 es muy baja y 5 es muy alta ¿Cómo valoraría su autoestima?				
1	2	3	4	5
4,42%	10,67%	29,42%	31,10%	24,40%
En una escala del 1 al 5 donde 1 es poco y 5 es mucho ¿Qué tan motivado se siente cada mañana?				
1	2	3	4	5
5,03%	10,52%	30,94%	34,30%	19,21%

Se solicitó a las personas entrevistadas que realicen valoraciones en una escala del uno al cinco, donde 1 es muy bajo y 5 es muy alto; en cuanto al autoestima, el 29,4% valora de manera regular su autoestima y el 31,1% indica tenerlo alto; El 30,6% está regularmente motivado cada mañana y el 34,3% altamente motivado cada mañana. Es importante mencionar que el 15,5% se siente poco o nada motivado (1+2). Estos resultados revelan que de alguna manera la autovaloración y el sentido de motivación tienen relación; es así que el autoestima es un factor fundamental a cuidar en la población en situación de movilidad humana, para que su motivación también contribuya a fortalecer sus procesos resilientes para enfrentar los retos de la movilidad humana. Es así como la creación de espacios inclusivos, la promoción de redes de acogida, la accesibilidad a procesos formativos, a educación y a un entorno productivo de oportunidades puede mitigar de manera importante las afectaciones mentales y psicosociales.



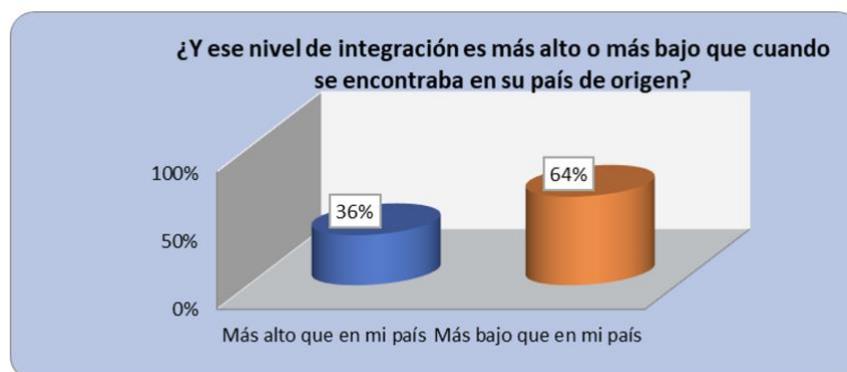
El 55% indica que el nivel de motivación que ostenta en la actualidad es más alto que cuando estaba en su país de origen, mientras que el 45% indica que es más bajo. Al realizar la pregunta más enfocada en la situación actual vs. la anterior, se observa que las

personas en movilidad humana se encuentran más motivadas en Ecuador, este estado de percepción de mejora en su estado de motivación es una oportunidad para la comunidad de acogida para poder contar con un contingente que puede aportar al desarrollo desde una actitud positiva. No obstante el otro 45% requiere de una atención para poder recuperar su motivación.

INTEGRACIÓN CON LA COMUNIDAD DE ACOGIDA

En una escala del 1 al 5 donde 1 es poco y 5 es mucho ¿Qué tan integrado se siente en su nueva comunidad?				
1	2	3	4	5
5,34%	9,15%	34,76%	30,35%	20,40%

Como parte de la encuesta aplicada, se solicitó a las personas entrevistadas que realicen valoraciones en una escala del uno al cinco, donde 1 es muy bajo y 5 es muy alto; en este caso, el 34,7% de personas en movilidad humana se sienten integradas de una manera regular, ni muy alta ni muy baja, el 30,35% se siente integrada. Es importante mencionar que el 14,5% se siente poco a nada integrado. Estos resultado vistos desde la perspectiva de la población en movilidad humana dan cuenta de su integración en la comunidad de acogida, es importante tomar en consideración las recomendaciones dadas en la misma pregunta realizada a la comunidad de acogida en relación a la construcción de espacios de diálogo de culturas y a la construcción de una sociedad más cohesionada e inclusiva.



El 36% de personas en movilidad humana se sienten integradas más con la comunidad de acogida en comparación a cuando se encontraban en su país de origen; mientras que, el 64% siente un nivel de integración inferior al que tenía en su país de origen. Esta percepción está relacionada justamente con los procesos de desarraigo de los planes de vida propios, en los que figuran las construcciones relacionales del país de origen; en la nueva comunidad de acogida, se requiere volver a construir las redes de apoyo y los

niveles de relacionamiento dejados en el país de origen. Los mecanismos de construcción de confianza pasan por la creación de entornos favorables para el desarrollo económico, para la vivienda en armonía, para promover el acceso a servicios públicos e igualdad.

ASIMILACIÓN

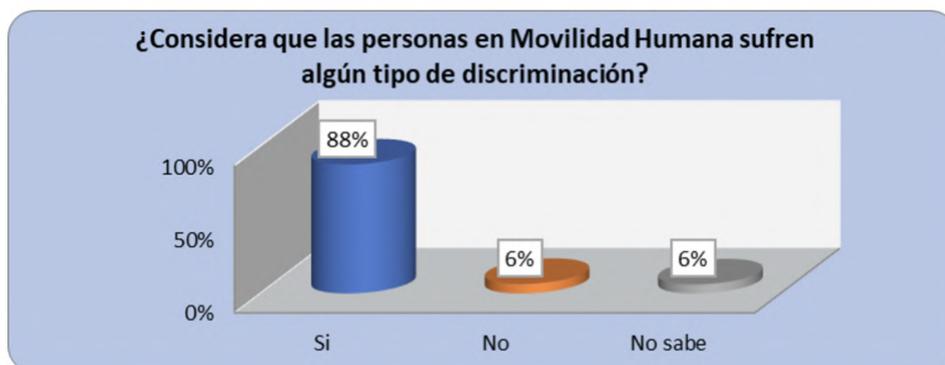


Aproximadamente nueve de cada diez entrevistados se consideran capaces de mantener su equilibrio personal al momento de enfrentarse a situaciones de presión exterior desfavorable, mientras que una de cada diez se siente incapaz.



El 73% está plenamente consciente de la situación que vive en la actualidad, el 26% a veces prefiere no realizar o pensar en su situación actual y menos del 1% procura escapar de la realidad. Este 26% de la población sujeto de investigación tiene una reacción de negación frente a la situación que vive, en estos casos es importante contar con un acompañamiento profesional que pueda ubicar a la persona en el aquí y ahora, con la finalidad de proyectar un plan de vida con las condiciones y elementos que posee, esto le permitirá identificarse con el entorno con mayor facilidad y realidad.

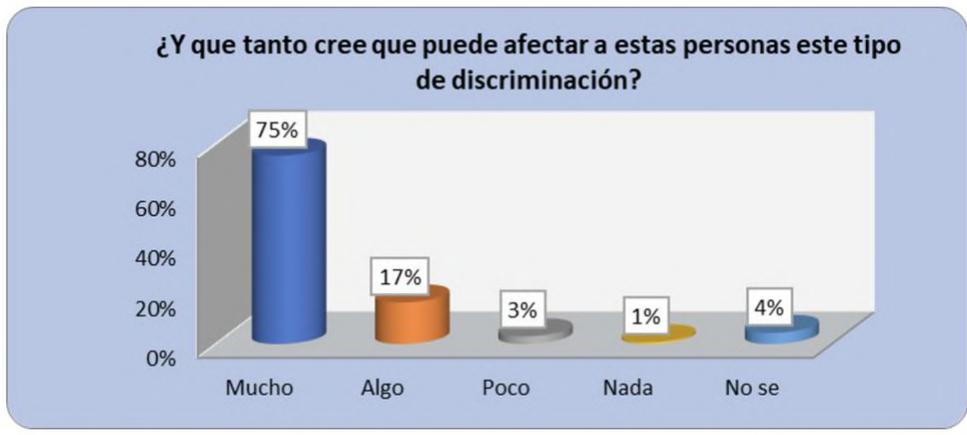
DISCRIMINACIÓN – MOVILIDAD HUMANA



El 88% de las personas en situación de movilidad humana opinan que en el Ecuador si sufren de algún tipo de discriminación, apenas el 6% indica que no. Esta situación es similar a la percepción de discriminación que tiene la comunidad de acogida. En este caso es importante poder identificar con mayor desagregación las tipologías, ámbitos y naturaleza de discriminación, con la finalidad de contar con planes, programas y proyectos que permitan atender de manera específica la discriminación desde una perspectiva interseccional.



Sobre el motivo de discriminación, el 72% opina que es xenofobia, el 15% por escases de recursos o aporofobia, el 6% menciona que es por pertenecer a la comunidad LGBTQ+ y el 4% indica que es por otros motivos. El 3% indica que no se les discrimina. En el análisis de la data leantada a la comunidad de acogida sobre la temática de discriminación se citan algunos mecanimos de implementación para mitigar y prevenir los actos de discriminación y xoenofobia. Los procesos educomunicacionales son efectivos, así también procesos de sensibilización, abodajes transversales de la política de movilidad humana en las políticas públicas nacionales y locales.



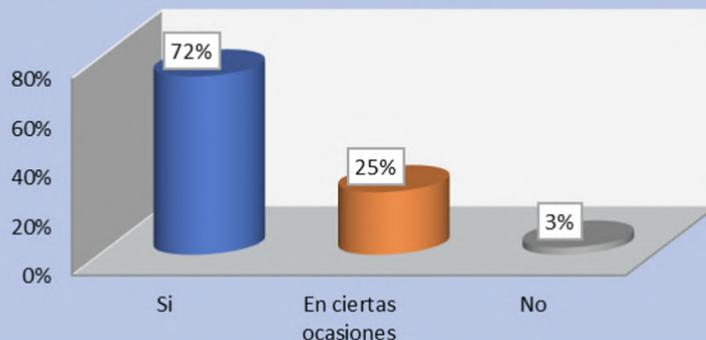
Sobre la afectación que pueden sentir las personas en movilidad humana por la discriminación, el 92% opina que es alta (mucho + algo), mientras que para el 4% es ínfima (poco+ nada), el 4% no sabe o no contesta la pregunta.

En esta batería de preguntas de la encuesta se solicitó a los entrevistados que realicen valoraciones en una escala del uno al cinco, donde 1 es muy bajo y 5 es muy alto; en este caso, al consultar sobre ¿qué tanto puede afectarle a una persona sentirse discriminada? El 57,4% opina que es muy alta la afectación y el 22,41% que es alta.

En una escala del 1 al 5, donde 1 es poco y 5 es mucho ¿Qué tanto puede afectarle a una persona sentirse discriminada?				
1	2	3	4	5
3,81%	6,40%	9,91%	22,41%	57,47%
En una escala del 1 al 5, donde 1 es poco y 5 es mucho ¿Qué tanto puede afectarle a una persona sentirse violentada?				
1	2	3	4	5
4,73%	2,44%	5,18%	13,26%	74,39%

De igual manera al consultar ¿qué tanto puede afectarle a una persona sentirse violentada? El 74,39% opina que la afectación es muy alta y el 13,26% que es alta, lo que puede conllevar a afectaciones psicosociales y de salud mental.

Cuando una persona deja su país de origen ¿Siente tristeza, depresión, estrés, desmotivación, insomnio o ansiedad?



El 72% opina que es propenso a sentir tristeza, depresión, estrés o desmotivación al dejar su país de origen, el 25% es propenso en ciertas ocasiones y apenas el 3% opina que no ha sentido afectación alguna

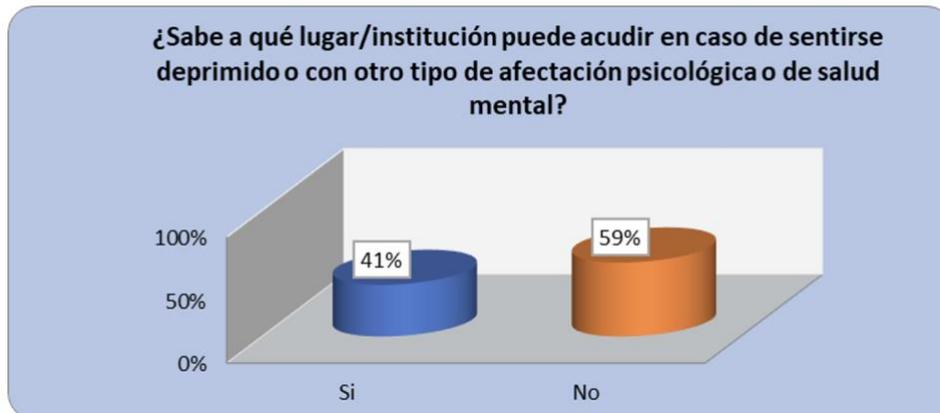
¿En los últimos días ha sentido tristeza?	
Si	No
82,06%	17,94%
¿En los últimos días ha sentido ansiedad?	
Si	No
66,46%	33,54%
¿En los últimos días ha sentido estrés?	
Si	No
87,96%	12,04%
¿En los últimos días ha sentido depresión?	
Si	No
55,49%	44,51%
¿En los últimos días ha sentido desmotivación?	
Si	No
69,82%	30,18%
¿En los últimos días ha sentido insomnio?	
Si	No
61,13%	38,87%

En cuanto a la situación de salud mental actual, el 82,06% ha sentido tristeza en los últimos días, el 66,46% sintió ansiedad, el 87,96% sintió estrés, el 55,49% sintió depresión, el 69,82% desmotivación y el 61,13% insomnio.

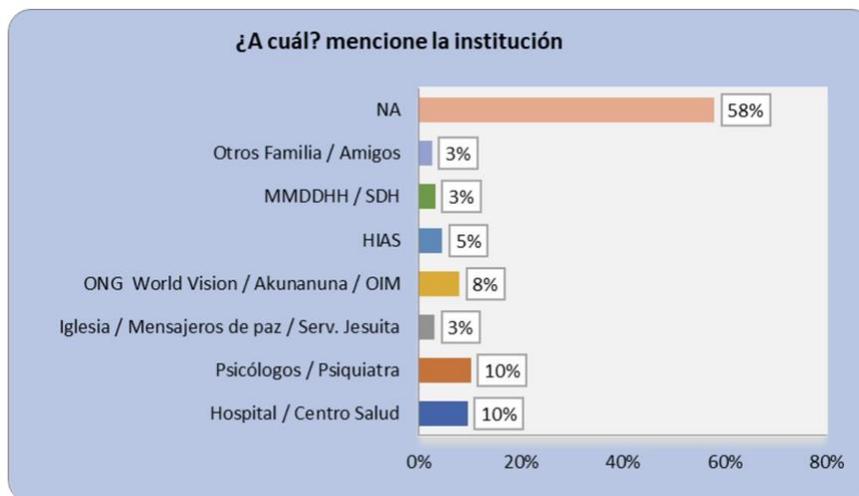
Dejar atrás a su familia				
1	2	3	4	5
7,16%	5,96%	23,93%	18,29%	44,66%
Dejar atrás su país de origen				
1	2	3	4	5
10,06%	8,94%	26,58%	21,80%	32,62%
Adaptarse a un nuevo estilo de vida				
1	2	3	4	5
8,84%	12,81%	25,91%	24,24%	28,20%
Que su nuevo lugar de destino no sea como se imaginó				
1	2	3	4	5
8,76%	15,70%	25,76%	21,80%	27,98%
No contar con suficiente dinero				
1	2	3	4	5
6,56%	5,34%	23,93%	19,66%	44,51%
No tener trabajo				
1	2	3	4	5
8,54%	4,27%	21,80%	17,99%	47,10%
Ser discriminado				
1	2	3	4	5
9,61%	10,67%	21,95%	18,75%	39,02%

Al preguntar **¿Qué es lo que más le afecta cuando una persona deja su país de origen?**, el 44,6% indica que la afectación es muy alta al dejar atrás a su familia, el 32,6% indica que es muy alta al dejar atrás su país de origen, el 28,2% indica que es alta la afectación al adaptarse a un nuevo estilo de vida, El 27,9% que es alta cuando su nuevo lugar de destino no es como se imaginó, el 44,5% que es muy alta al no contar con el dinero suficiente, el 47,1% al no tener trabajo y el 39% al ser discriminado.

INSTITUCIONALIDAD



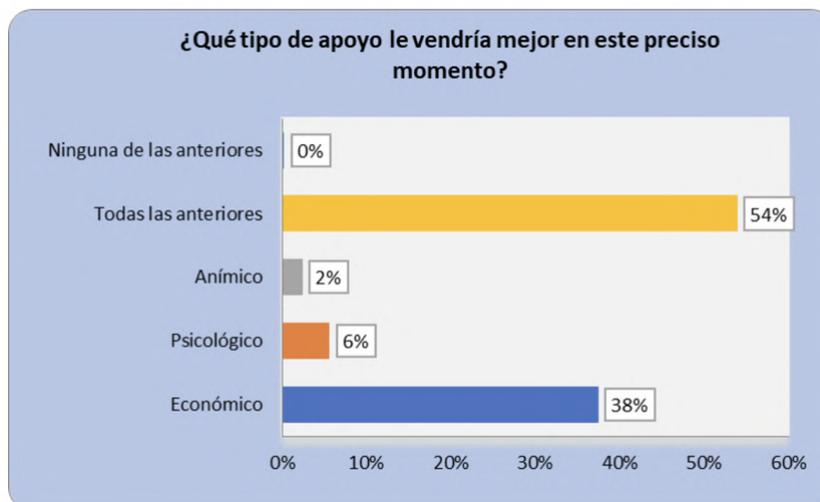
Aproximadamente seis de cada diez entrevistados no saben o no conocen un lugar o institución donde puedan acudir en caso de sentirse deprimidos o con alguna afectación psicosocial, mientras que cuatro de cada diez si conocen.



Entre quienes sí conocen, se mencionó principalmente a hospitales y centros de salud, psicólogos y psiquiatras, organizaciones de la cooperación internacional como World Vision, OIM, HIAS, Mensajeros de Paz, Akunamuna, Servicio Jesuita e instituciones estatales como el Ministerio de la Mujer, Secretaría de Derechos Humanos, amigos y familiares.

Estrés			
Mucho	Algo	Poco	Nada
42,53%	37,65%	14,94%	4,88%
Ansiedad			
Mucho	Algo	Poco	Nada
32,93%	30,79%	19,82%	16,46%
Incertidumbre respecto al futuro			
Mucho	Algo	Poco	Nada
41,93%	31,55%	18,90%	7,62%
Soledad			
Mucho	Algo	Poco	Nada
29,12%	21,49%	29,57%	19,82%
Desmotivación			
Mucho	Algo	Poco	Nada
32,77%	29,88%	22,41%	14,63%
Tristeza			
Mucho	Algo	Poco	Nada
38,93%	32,87%	17,68%	10,52%
Insomnio			
Mucho	Algo	Poco	Nada
30,49%	23,02%	23,78%	22,71%

Se consultó **¿qué tanto apoyo necesitaría en distintos momentos de afectación a la salud mental?**. Con relación al estrés, el 80,18% indica necesitar mucho o algo de apoyo; con relación a la ansiedad, el 63,72% necesita mucho o algo de apoyo; respecto de la incertidumbre por el futuro el 73,48% indica necesitar mucho o algo de apoyo; en cuanto a la soledad el valor es de 50,61% (mucho + algo); respecto de la desmotivación el valor es de 62,5%; tristeza 71,80% e insomnio 53,51%.



Sobre el tipo de apoyo que necesitaría, el 38% indica que es económico, el 6% psicológico, el 2% anímico y el 54% indica que necesitaría todas las opciones consultadas.

ONG (Instituciones no gubernamentales)			
Mucho	Algo	Poco	Nada
50,30%	29,12%	10,98%	9,60%
Hospitales			
Mucho	Algo	Poco	Nada
30,95%	37,65%	20,58%	10,82%
Empresa privada			
Mucho	Algo	Poco	Nada
19,82%	27,74%	27,74%	24,70%
Iglesia			
Mucho	Algo	Poco	Nada
51,52%	29,73%	13,11%	5,64%
Centro de salud			
Mucho	Algo	Poco	Nada
40,70%	32,93%	18,44%	7,93%
Policía Nacional			
Mucho	Algo	Poco	Nada
21,34%	17,99%	33,38%	27,29%

Sobre qué tanto apoyo pueden ofrecer las instituciones si tuviera que referir a alguien con afectaciones psicosociales y de salud mental, principalmente se mencionó hospitales, centros de salud, organizaciones de la cooperación internacional y la iglesia.

AUTOCUIDADO

Cuando una persona necesita apoyo cercano inmediato en caso de sentir afectaciones psicosociales y de salud mental, el 43,2% busca a su familia en Ecuador (no todos la tienen), el 47,4% busca a su familia en su país, el 29,5% busca apoyo profesional, el 64,5% busca apoyo espiritual, el 3,3% recurre al alcohol. El 34,4% recurre a alguna actividad deportiva, y el 24,4% medita o hace yoga.

En cuanto al consumo de alcohol, el 32% menciona un consumo poco frecuente y el 1,6% muy frecuente; para el caso de drogas, el 4% consume con poca frecuencia y el 1,4% frecuentemente.

Busca apoyo de su familia aquí	
Si	No
43,45%	56,55%
Busca apoyo de su familia en su país	
Si	No
47,71%	52,29%
Busca apoyo profesional	
Si	No
29,88%	70,12%
Toma alcohol	
Si	No
3,66%	96,34%
Busca apoyo espiritual	
Si	No
64,48%	35,52%
Hace deporte	
Si	No
34,76%	65,24%
Toma calmantes, antidepresivos, somníferos	
Si	No
13,57%	86,43%
Hace yoga, meditación	
Si	No
25,55%	74,45%

Atentamente,

Marcelita Arroyo Arévalo
CONSULTORA