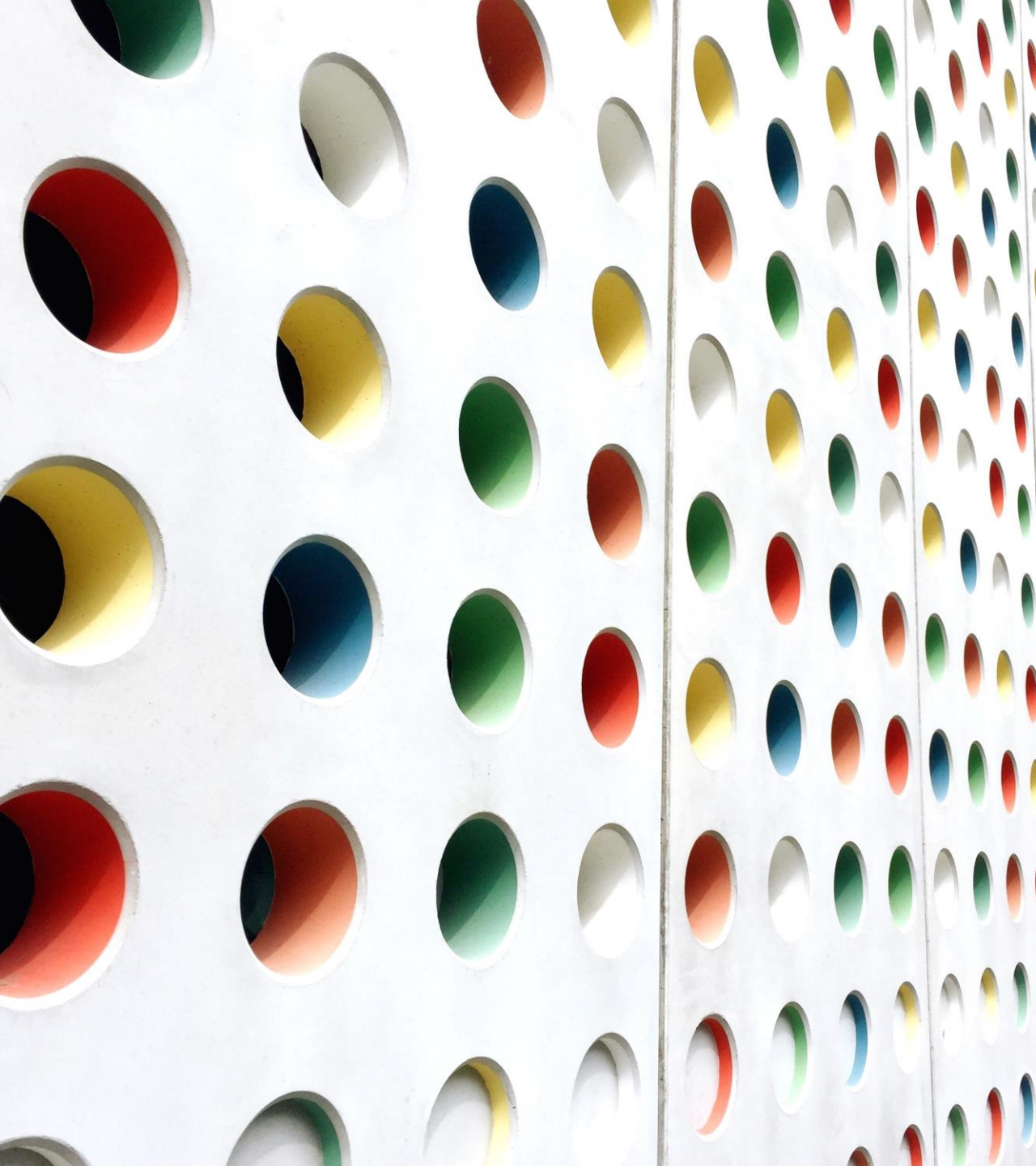
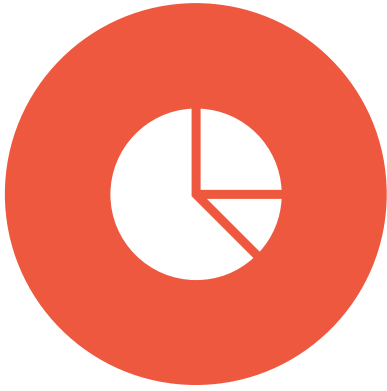




Estudio Nacional sobre las afectaciones psicosociales y del estado de la salud mental de la población en movilidad humana con enfoque de igualdad

MARCELITA ARROYO A.

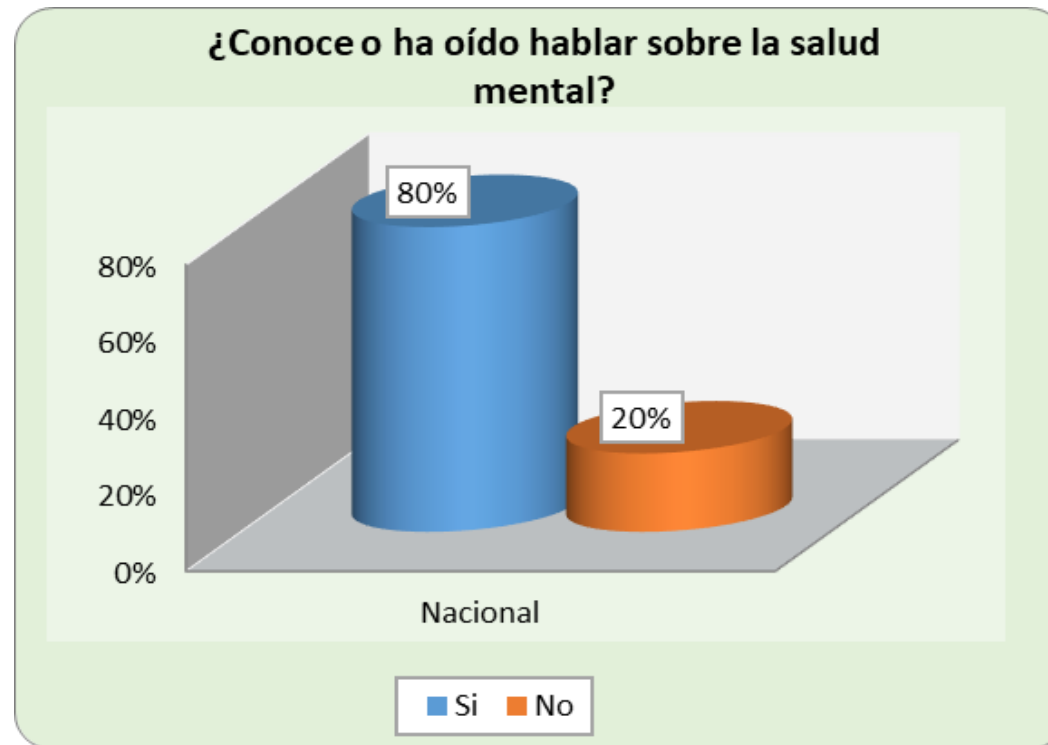
Encuesta a comunidad de acogida



Encuesta 1: 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

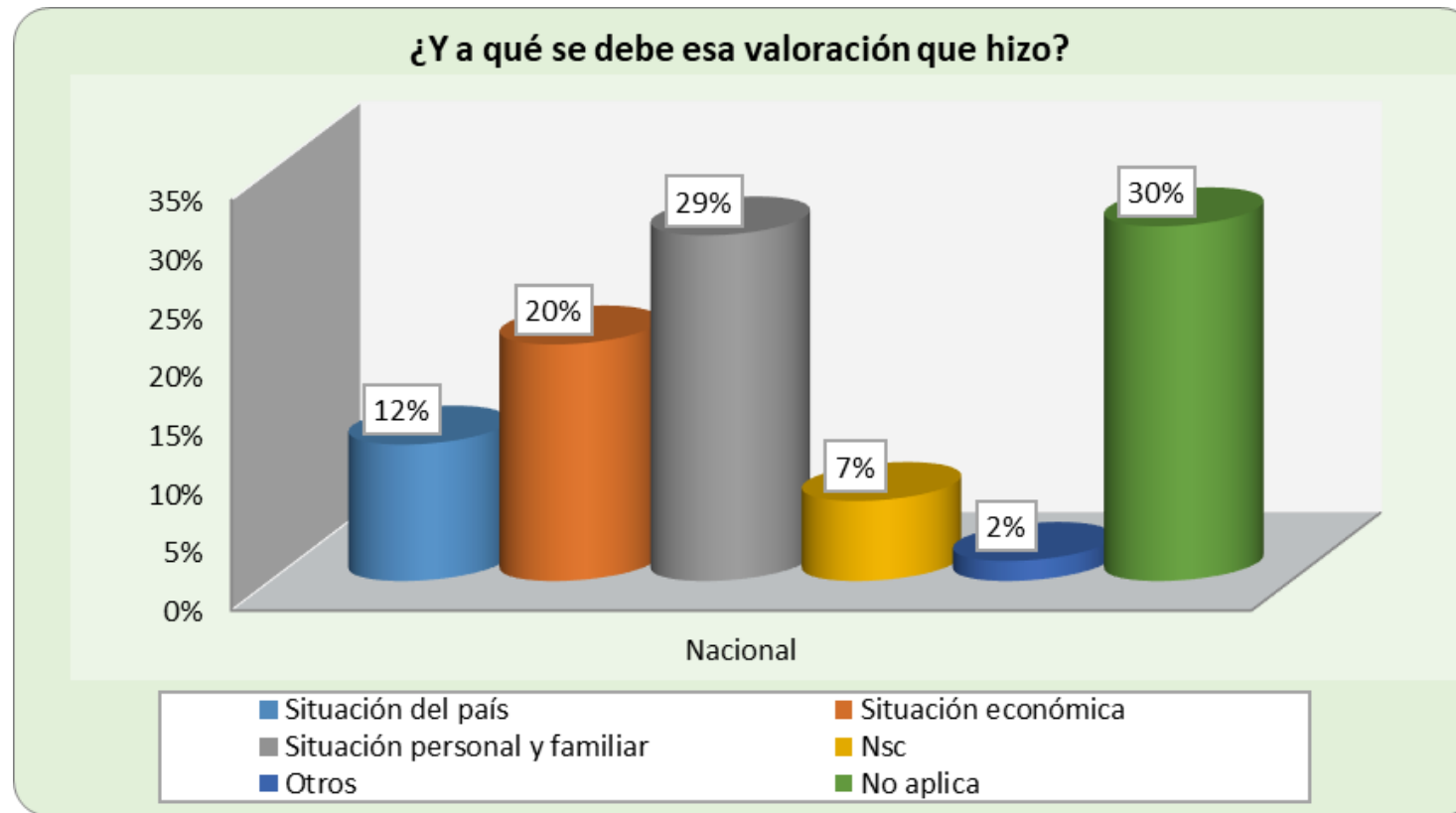
Conocimiento sobre salud mental (Comunidad de acogida)



Sintomatología (Comunidad de acogida)

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%

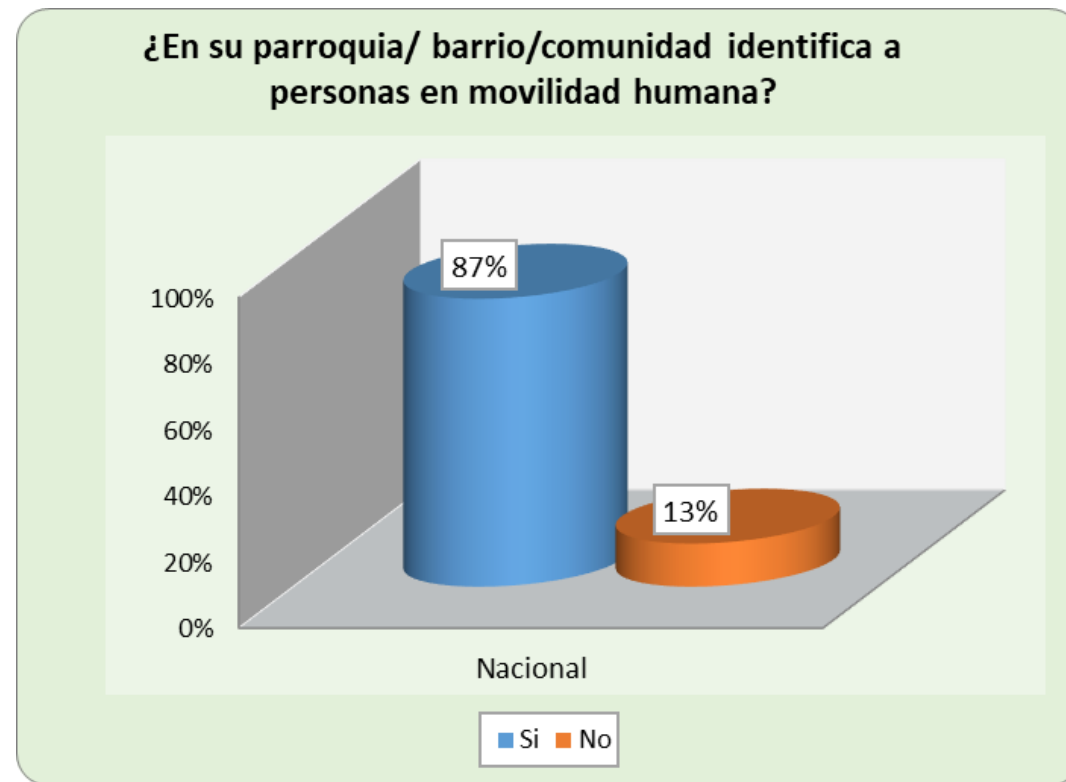
¿A qué se debe esa valoración?



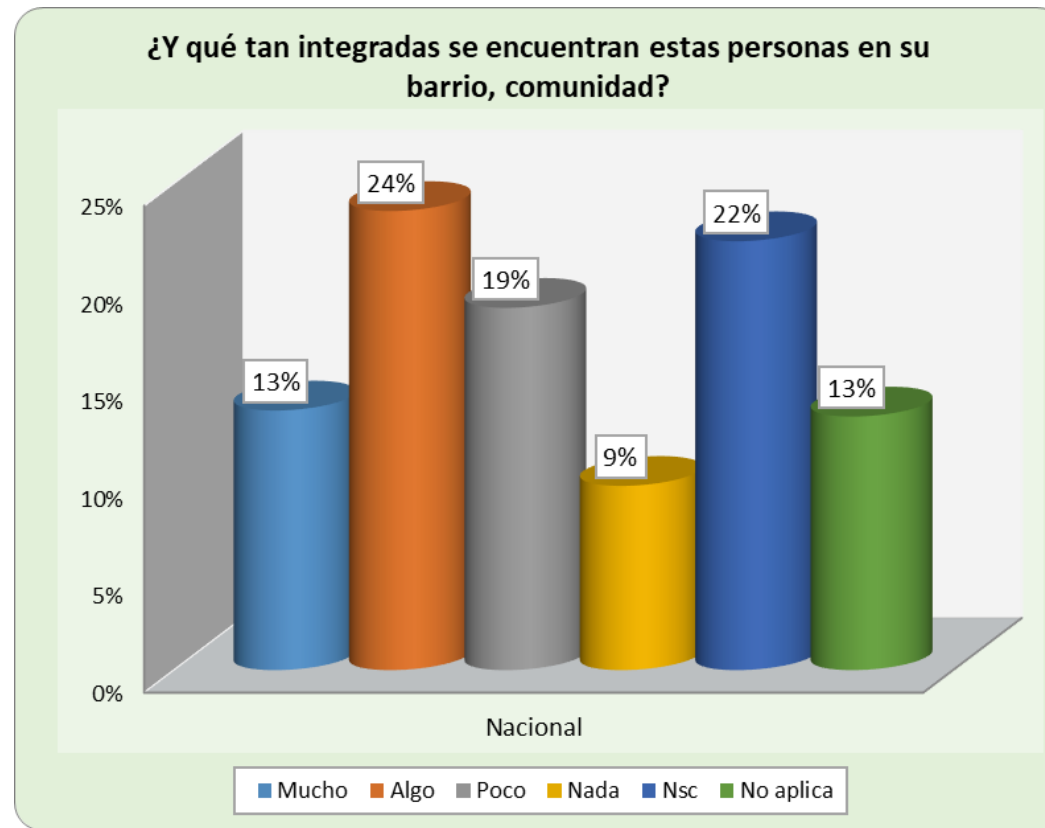
Familiares o amigos cercanos que han migrado (comunidad de acogida)



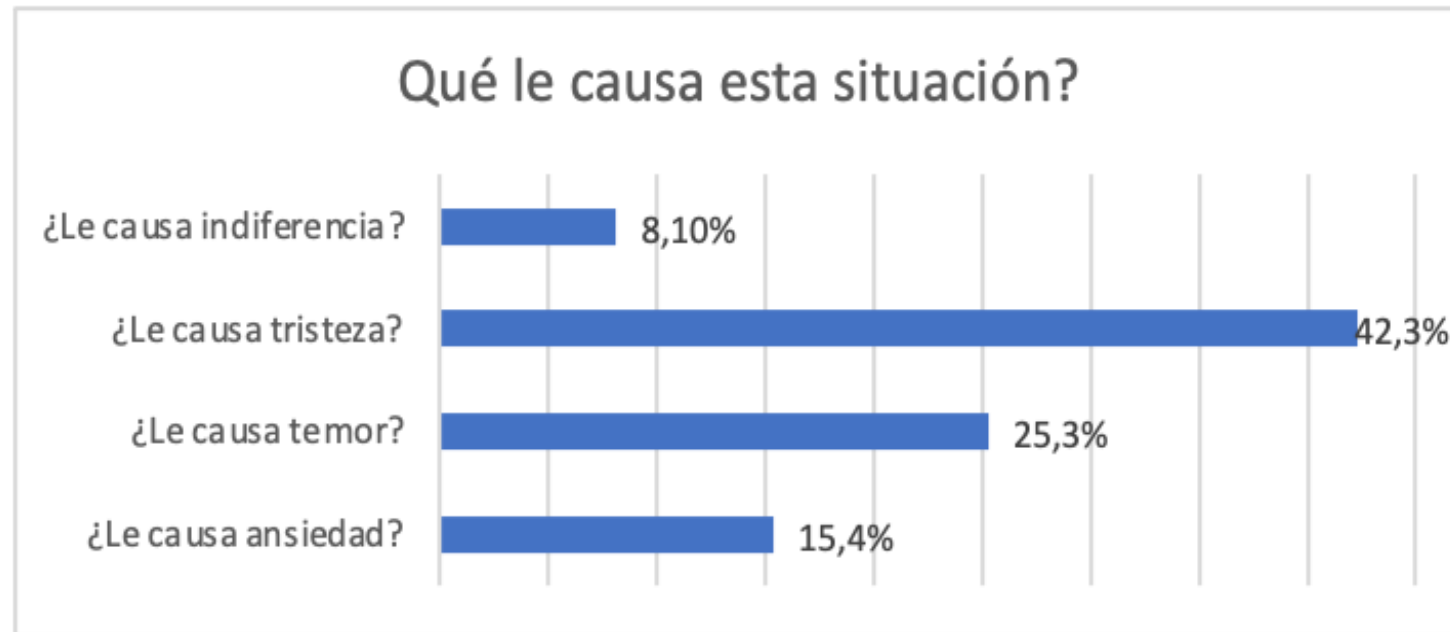
Identificación de personas en MH



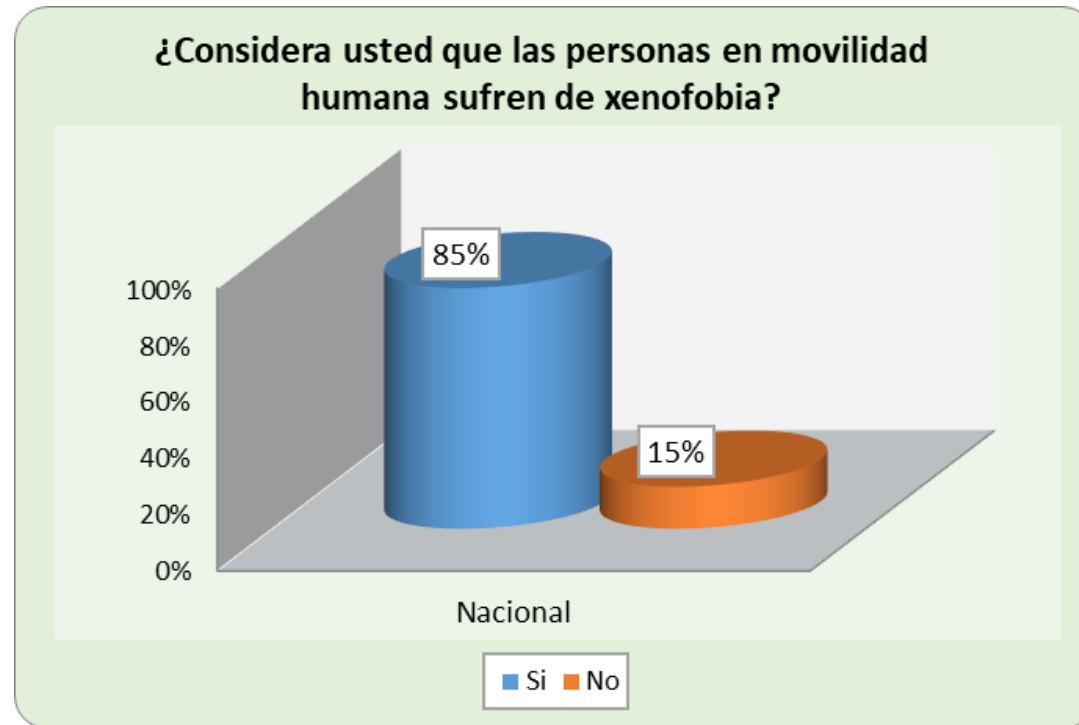
Percepción de integración de personas en MH



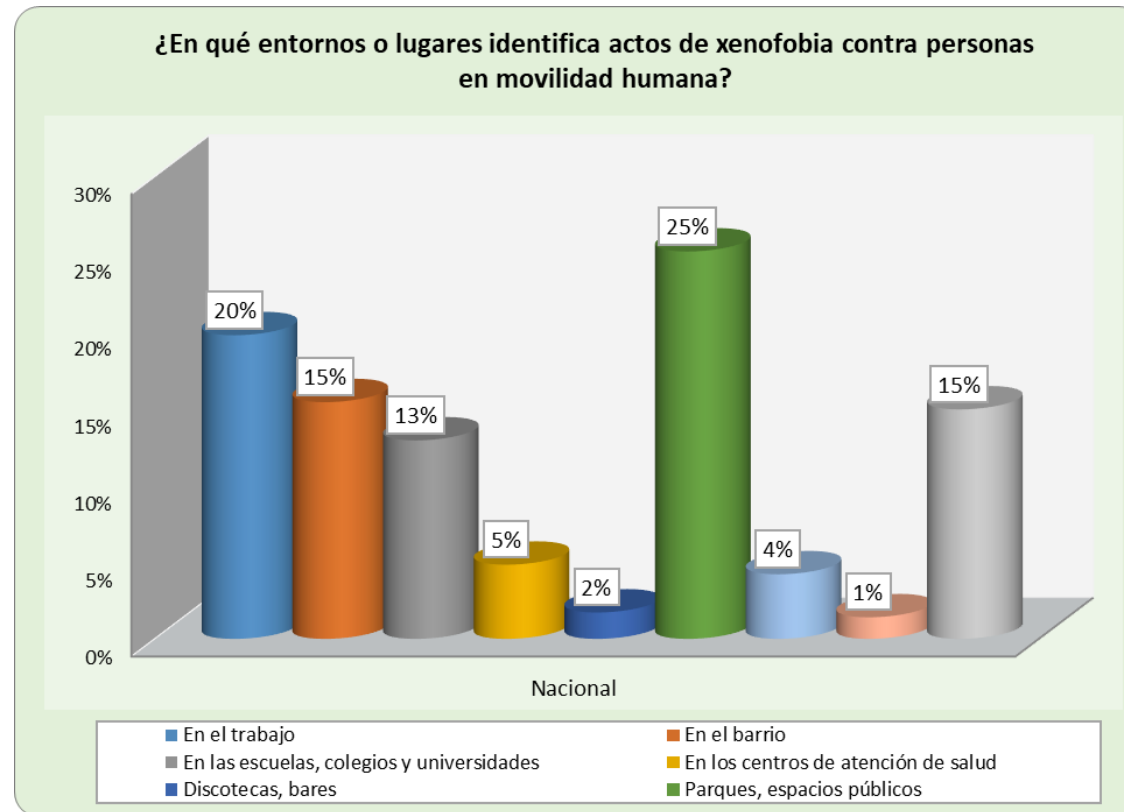
Percepción de personas en situación de MH



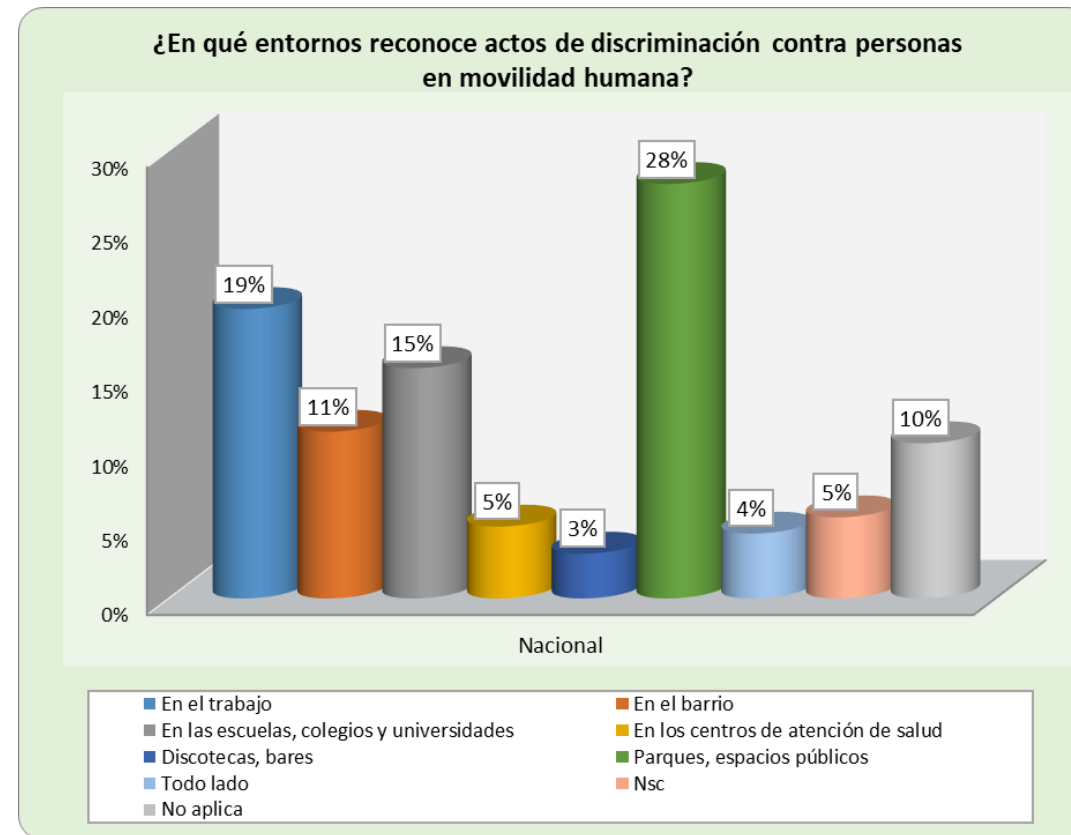
Percepción de xenofobia en comunidad de acogida



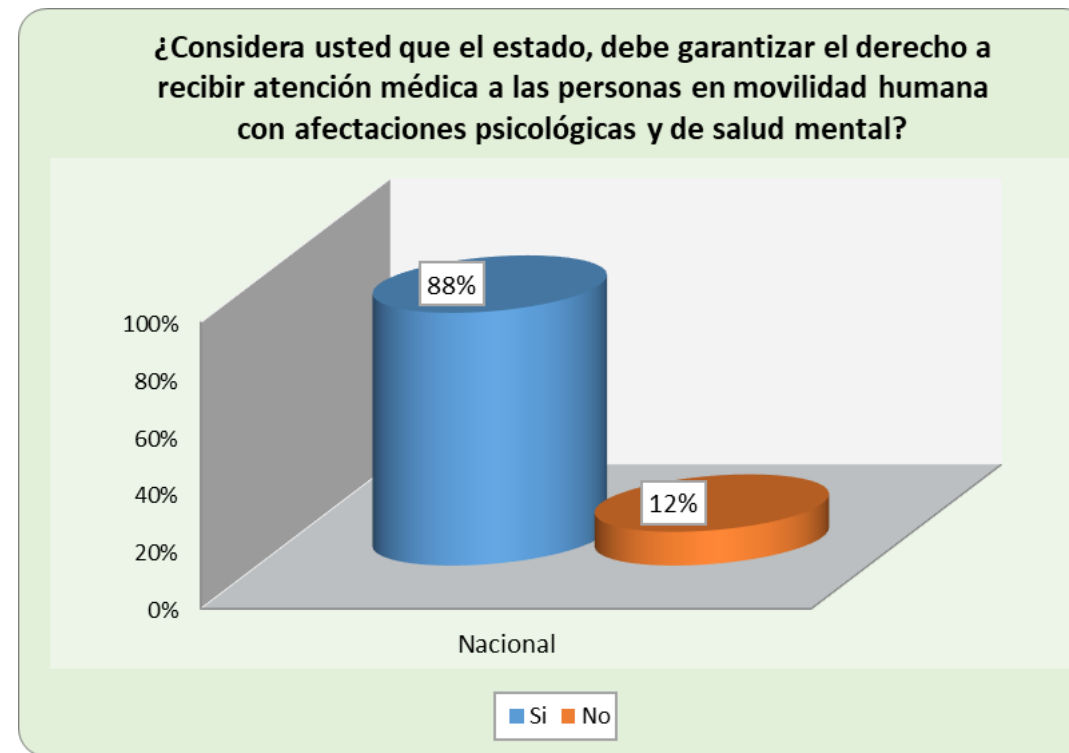
Entornos donde se identifica xenofobia



Entornos de discriminación en comunidad de acogida



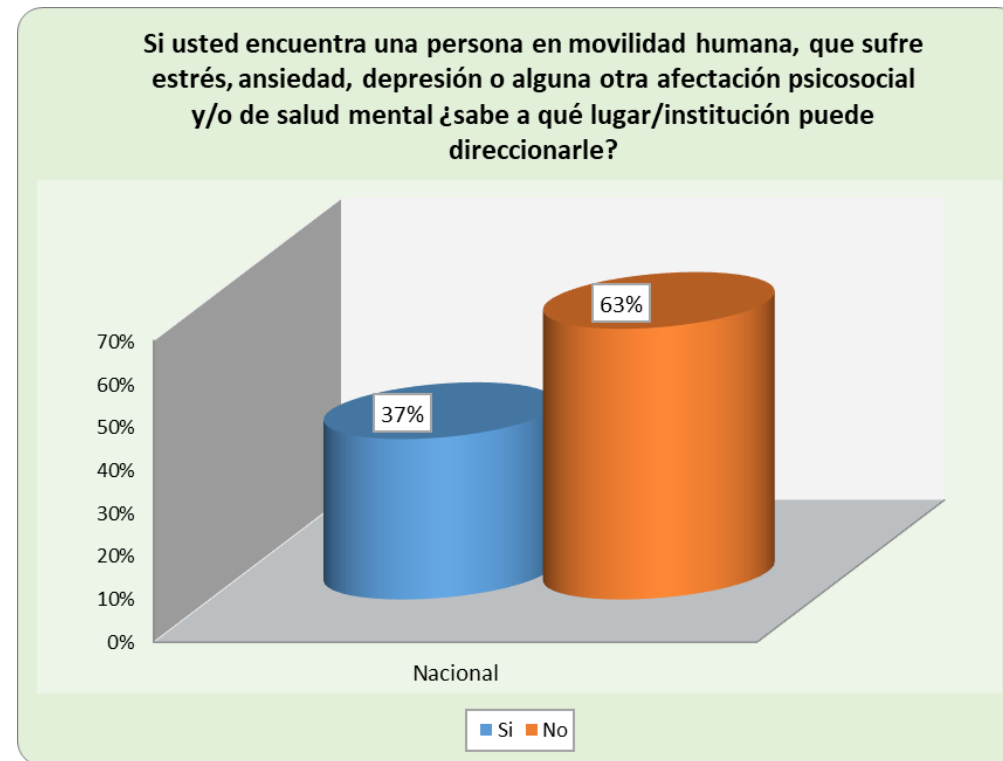
Acceso a servicios y garantía de derechos



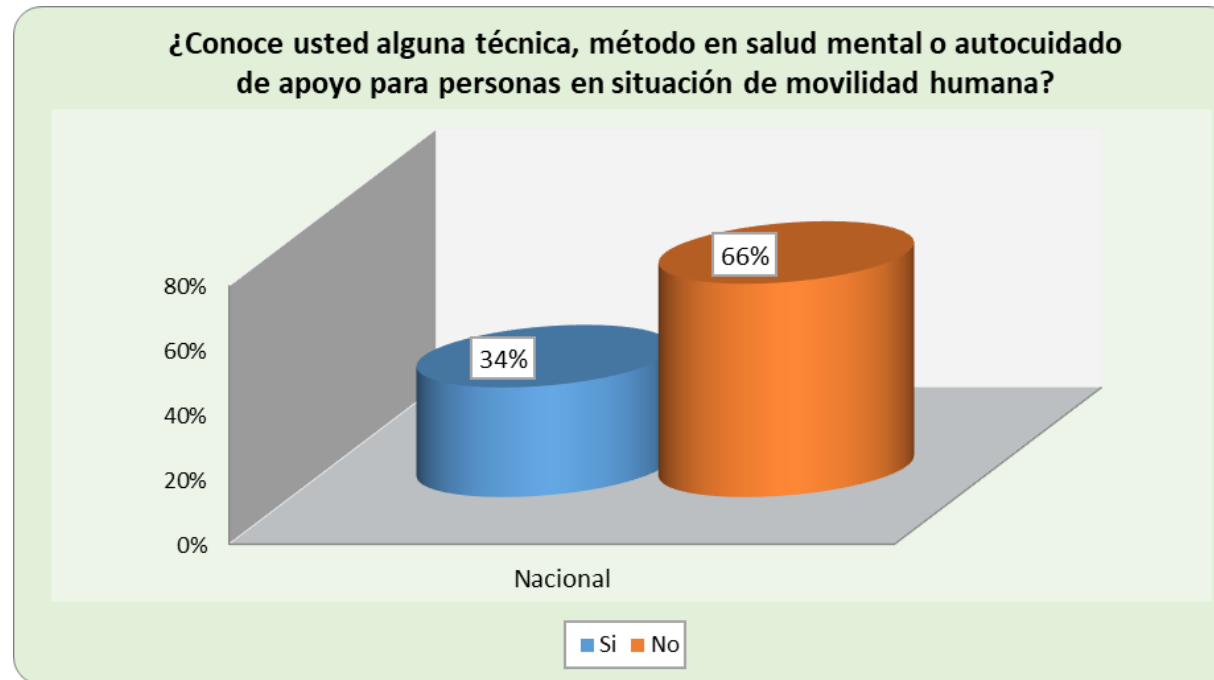
Percepción de necesidades de personas en MH (comunidad de acogida)

¿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%

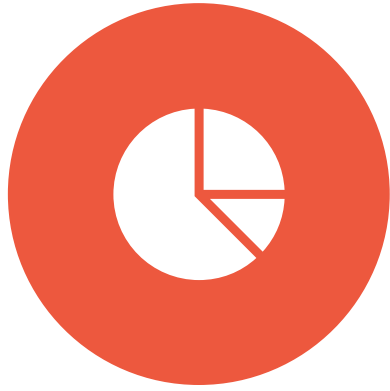
Conocimiento sobre redes de apoyo



Conocimiento sobre primeros auxilios en SM



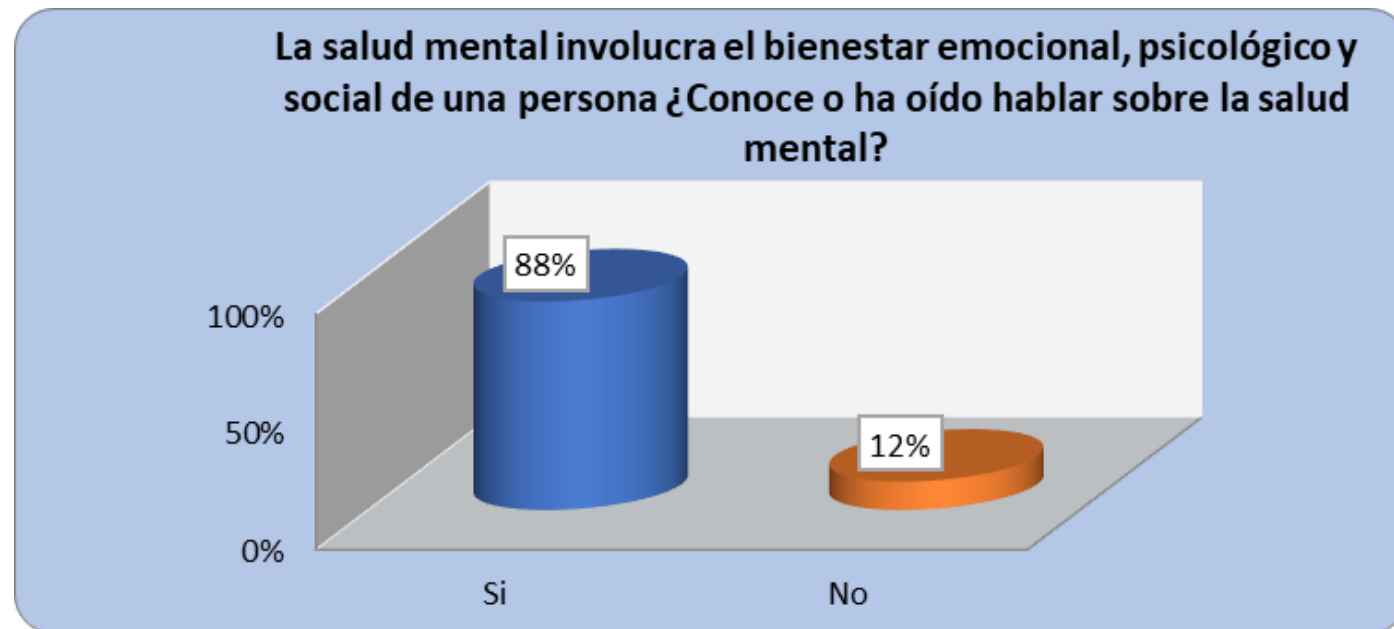
Encuesta a personas en situación de MG



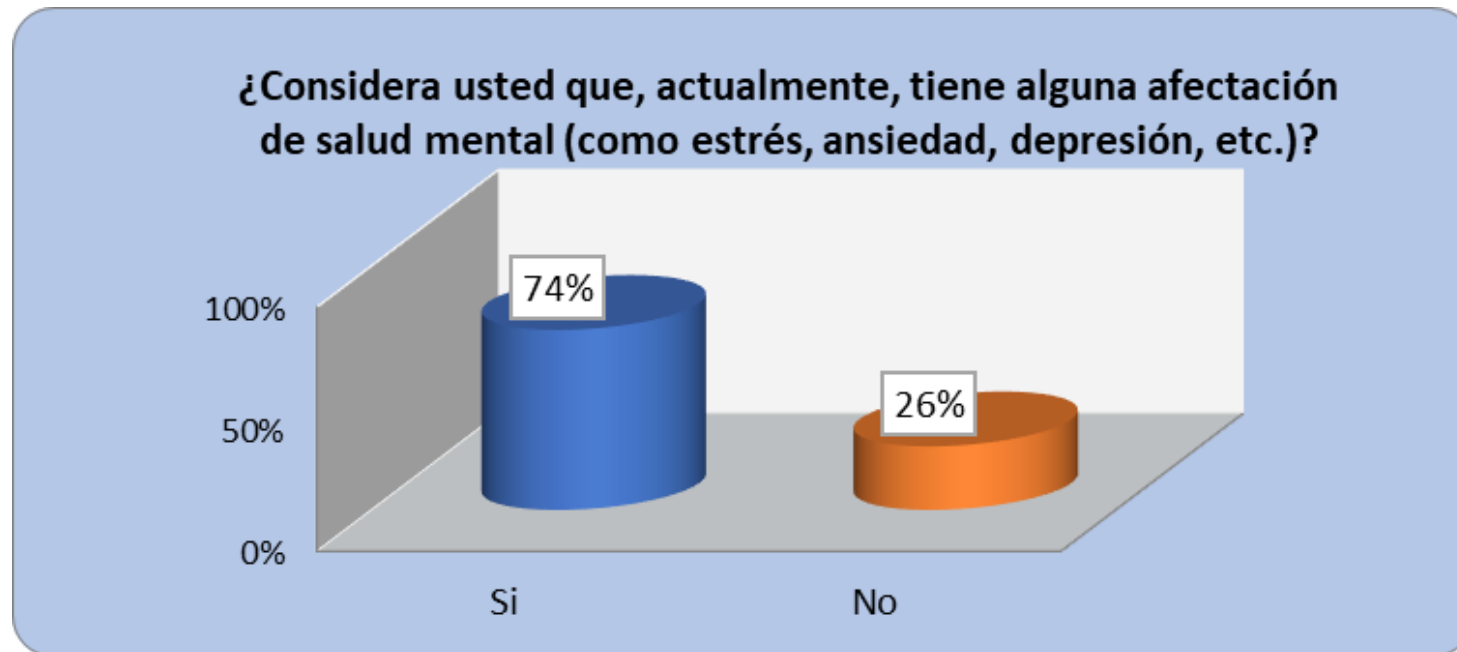
Encuesta 2: personas en MH

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

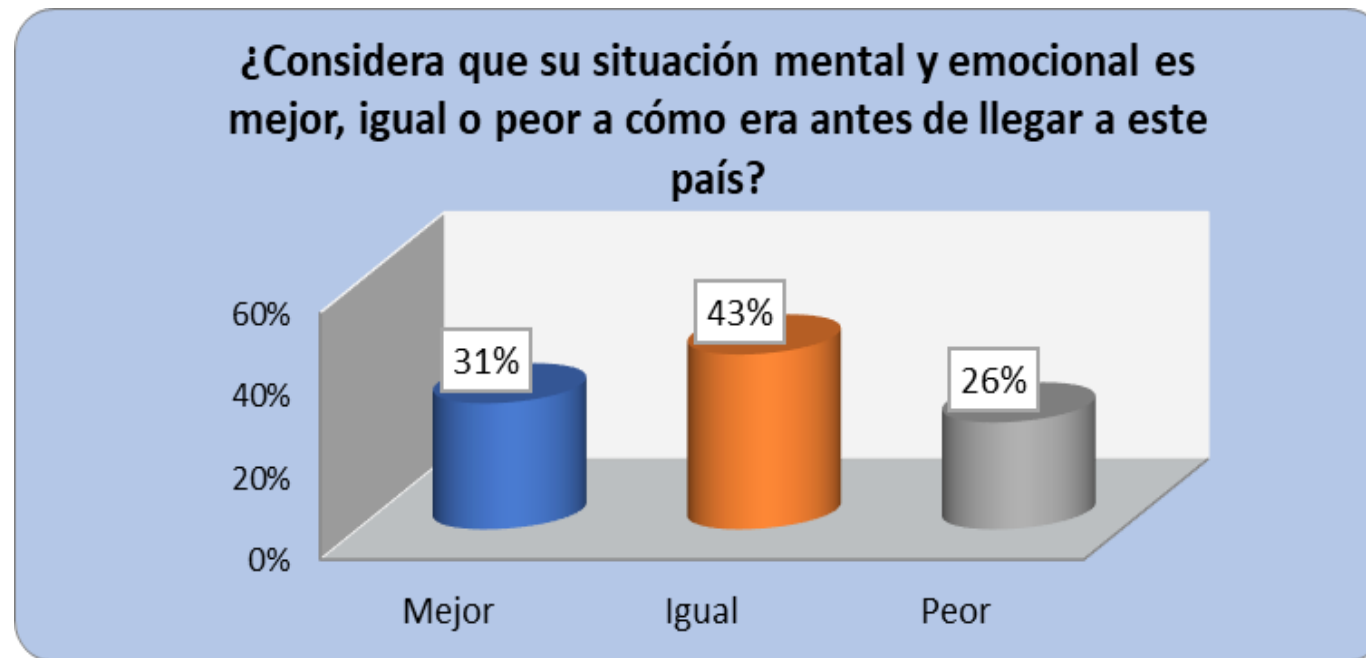
Conocimiento sobre SM (personas en MH)



Percepción propia sobre su salud mental



Percepción sobre salud mental en personas en MH



Percepción sobre autoestima en personas en MH

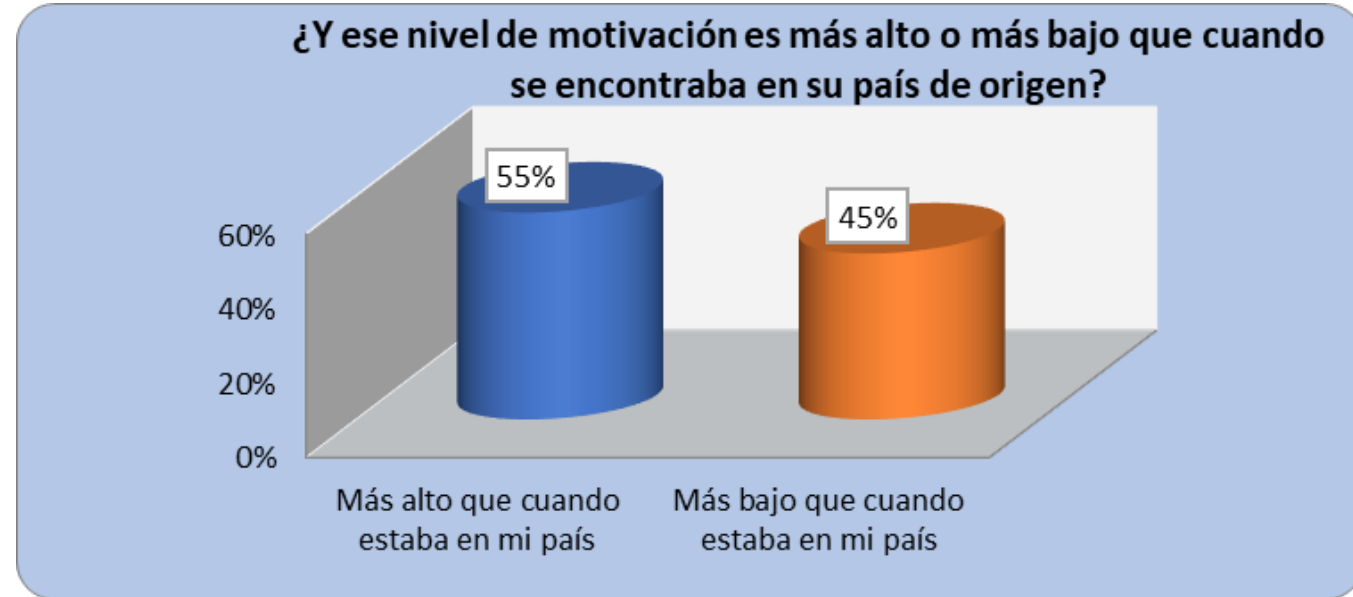
En una escala del 1 al 5, donde 1 es muy baja y 5 es muy alta ¿Cómo valoraría su autoestima?

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%

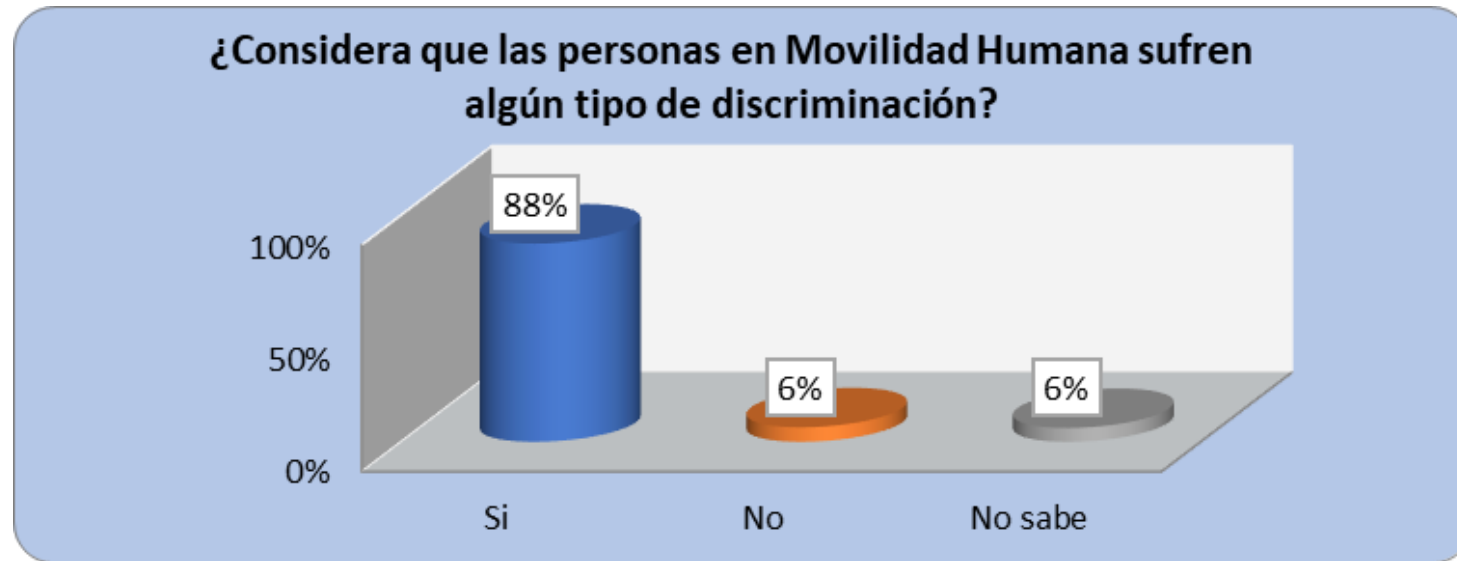
Percepción sobre autoestima y motivación en personas en MH



Integración de personas en MH

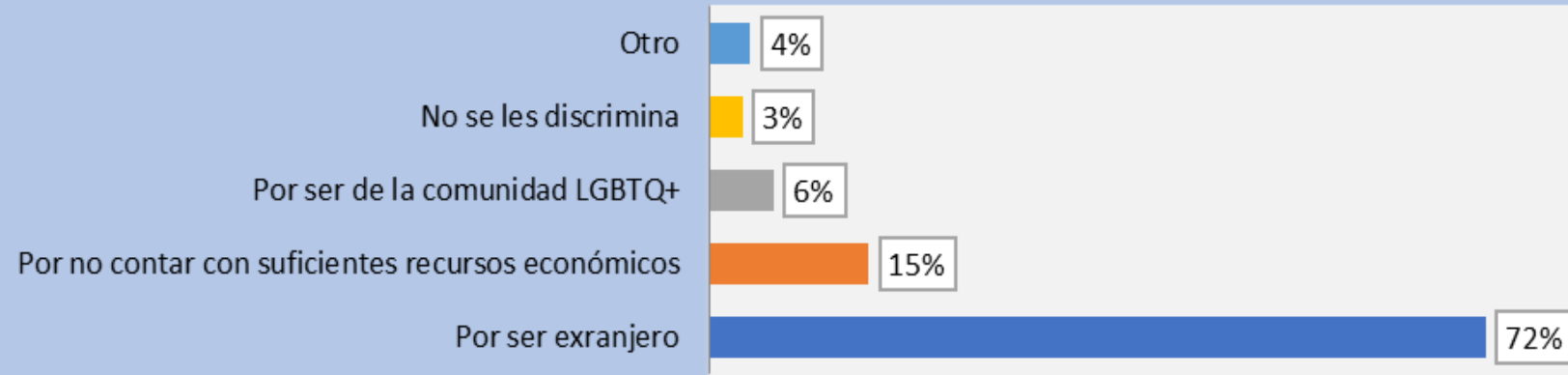
En una escala del 1 al 5 donde 1 es poco y 5 es mucho ¿Qué tan integrado se siente en su nueva comunidad?				
1	2	3	4	5
5,34%	9,15%	34,76%	30,35%	20,40%

Percepción de discriminación en personas en MH

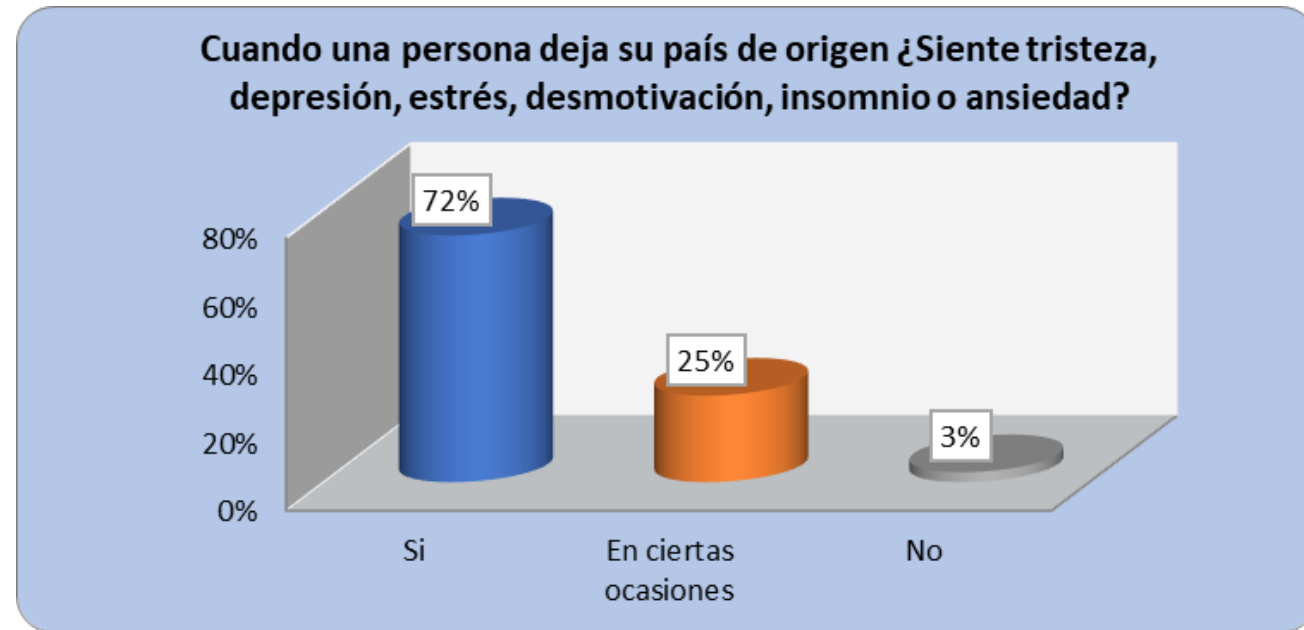


Percepción de discriminación en personas en MH

¿Por qué razón considera que se les discrimina?



Sintomatología asociada a SM en personas en MH



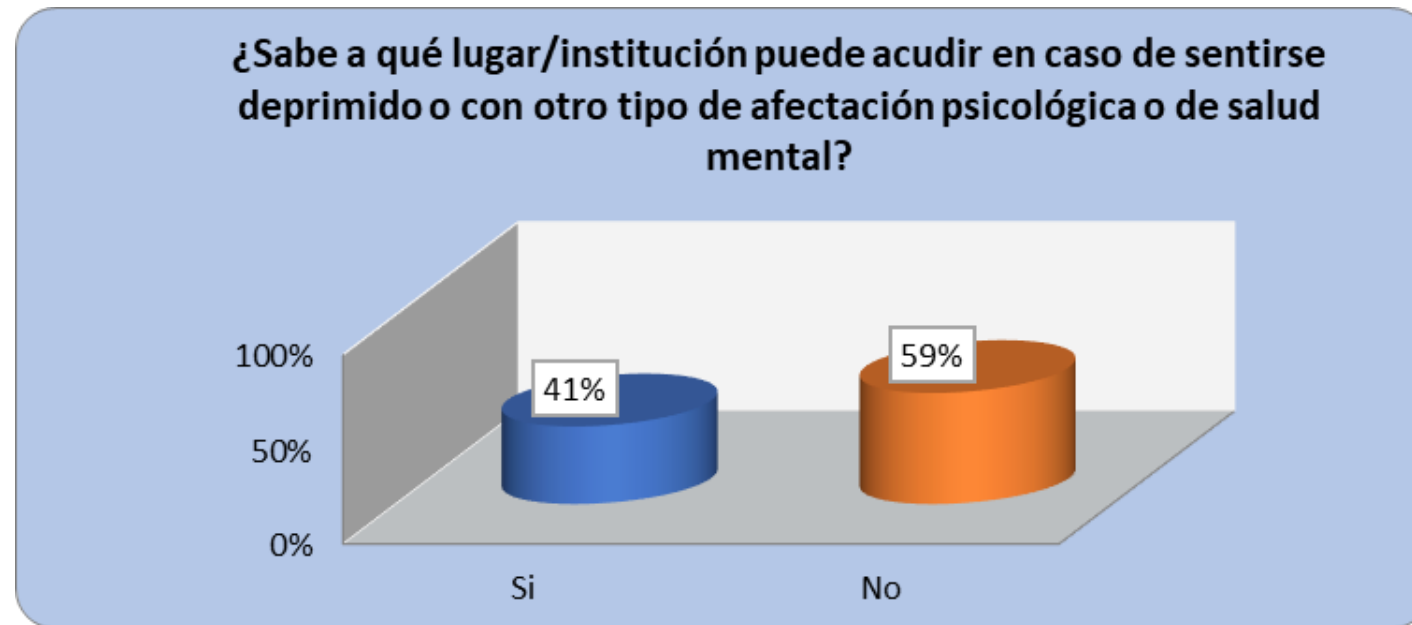
Sintomatología asociada a SM en personas en MH

¿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%

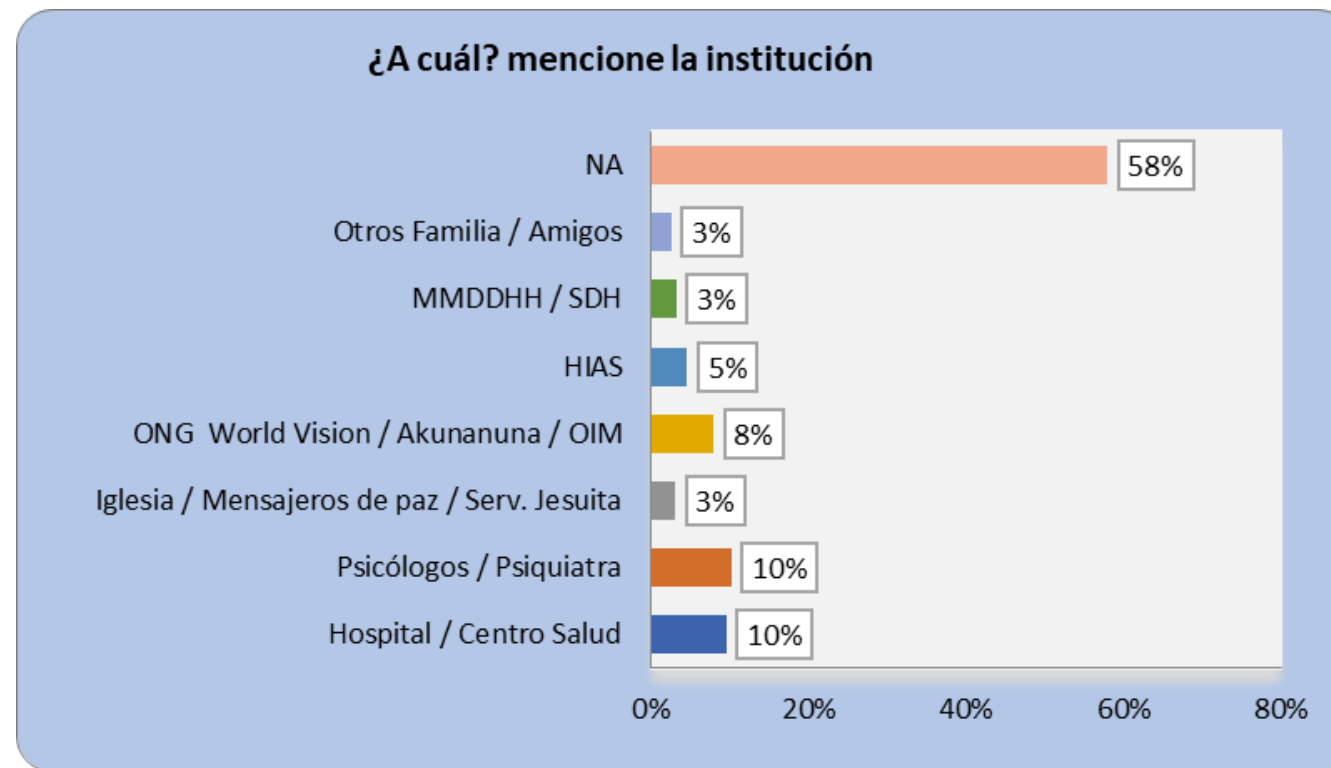
Cosas que más afectan en el proceso migratorio

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%

Conocimiento instituciones y redes de apoyo



Identidad instituciones y redes



Sintomatología asociada a SM en personas en MH

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%

Autocuidado personas en MH

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%

Tipología grupos focales y entrevistas

Tipología	Código
Grupo focal personas en movilidad humana Quito	GF_EXT_UIO
Grupo focal personas en movilidad humana Portoviejo	GF_EXT_PRT
Grupo focal comunidad de acogida Guayaquil	GF_ACG_GYE
Grupo focal comunidad de acogida Ambato	GF_ACG_AMB
Entrevista a migrante retornado en Cuenca	ENTR_CUENCA[1]
Entrevista a migrante ecuatoriano en Estados Unidos (Nueva York)	ENTR_NYC[2]

Percepción de salud mental

“Es un estado emocional y equilibrio del ser humano no solo emocional sino también físico. Va relacionado”
(GF_EXT_UIO)

“Para mí la estabilidad es la tranquilidad, la paz.” (GF_EXT_PRT)

“La autoestima de cada persona es distinta, los efectos de los problemas dependen del tipo de autoestima.”
(GF_EXT_UIO)

“Creo que es sentirse bien con uno mismo, dependiendo del entorno, que todo se encuentre y de que te sientas feliz. Hacer las cosas que a uno te satisface y te llena de felicidad” (GF_ACG_AMB)

Tríada de la salud mental



Los “dejados atrás”

“Estamos aquí y nos estás tocando el tema. Yo tengo a mis hijos y nietos aquí, a mi esposo y, sin embargo, (voz quebrada) voy a cumplir 7 años que no veo a mi mamá. Yo estando aquí murió mi papá y no pude despedirme de él. Tengo dos hermanas en España, 2 hermanos en Venezuela y una hermana aquí. También me duele toda esa cantidad de tiempo que no puedo ver a mis hermanos. Cuando preguntas será que la otra parte de la familia de no tenerla, afecta. No es que todo el tiempo te sientas mal, es cuando te tocan el tema, cuando tienes que expresarlo, allí sientes el dolor.” (GF_EXT_UIO)

La situación en EE.UU.

"Yo vine porque yo pensaba otra cosa. Me decía que aquí se podía trabajar, se podía conseguir quizá un lugar donde lavar platos; o quizá un lugar donde trabajar en jardinería, quizá en limpieza. Pero resulta que no es fácil, porque nos piden recomendación, nos piden ID, nos piden Oshas; y nosotros no podemos siquiera coger un tren, es difícil." (ENTR_NYC)

Causas asociadas a afectaciones de SM

Estrés: *“Pues al principio estrés porque no podía encontrar trabajo, salí a buscar y no encontraba. Me pone triste (llanto) porque no tenía los recursos para poder estudiar [...] Ha sido difícil porque en mi mente y en los planes de todo joven está estudiar, no ha sido mi caso porque no tenía recursos.” (GF_EXT_UIO)*

Cambio en los planes de vida: *“yo sí, donde vivía unos chicos que me recibieron, ya tengo 6 años aquí, y ese chico aguantó en la casa solo 15 días acá, no sé adaptó a la cultura, al clima, comida y más que todo le afectó más que era el único de su casa que había salido. Tuvimos que reunirlo el pasaje entre todos porque no aguantó. Se sentía como encerrado en la casa a pesar que le conseguimos trabajo rápido.” (GF_EXT_UIO)*

El duelo migratorio

“Me vine como buscando un respiro, una mejora para ayudar. Dejé todo lo mío botado, incluso sin familia. Conseguí un respiro me ha ido bien, pero ha mermado toda la cosa. Ahora estoy trabajando en la economía informal.” (GF_EXT_UIO)

“Entonces, nada. El plan de vida se te cambia. Y entonces acá esa frustración de no tener papeles, de no tener papeles, de buscar lo que hacer, de cómo uno dice, más con un tigrito por aquí, hacer una actividad por allá para poder sentir... Y los resultados” (GF_EXT_PRT)

“Creo que los migrantes hemos sido muy fuertes porque al venir de otro país nos afectó bastante, incluso perdimos casa, matrimonio, esposos, hijos, mamás” (GF_EXT_UIO)

Expectativa vs Realidad

“O sea, atrás de esa persona que se tomó una foto en un carro, el carro era prestado, la persona está comiendo una vez al día, por ejemplo, y está pasando roncha, como dice uno. Entonces, tú no puedes pensar que porque aquel se tomó una foto en un carro le está yendo bien y tú te vas a ir porque a él le está yendo bien.”

(GF_EXT_PRT)

“Yoísmo”

“He llorado muchas veces. Ya que estoy aquí, debo sacar fuerzas de donde sea, pero si no hay como, me tocará regresar a mi lindo Ecuador, porque lo extraño muchísimo, me hace falta el encebollado, el bolón, la Guatita, pero sobre todo la familia.” (ENTR_NYC)

“Somos fuertes y batallamos con todas esas cosas” (GF_EXT_UIO)

“Tienes que ser positivo, controlarte, no estamos en nuestra tierra, con nuestras familias, qué se puede hacer.” (GF_EXT_PRT)

Integración de personas en MH

“Yo siempre les comentaba que Cuenca era una ciudad tranquila; antes ni siquiera se abrían los bares desde el jueves, ahora es desde los miércoles. Entonces lo que pasaba es que la gente aquí tenía otras costumbres. Se empezaba a las seis de la mañana, luego el almuerzo, la merienda y se acostaban como a las siete [de la noche]. Cuando empezó a venir la gente qué pasa, como estábamos acostumbrados a una vida mucho más casera, esa gente era más bulliciosa, con las sillas en los parques, los bailantes, la música. Y a eso no estaba acostumbrado. Quieran o no son choques de cultura, quiere decir que los serranos somos distintos a los costeños.” (ENTR_CUENCA)

“ya tengo 6 años aquí, y ese chico aguantó en la casa solo 15 días acá, no sé adaptó a la cultura, al clima, comida y más que todo le afectó más que era el único de su casa que había salido. Tuvimos que reunirle el pasaje entre todos porque no aguantó. Se sentía como encerrado en la casa a pesar que le conseguimos trabajo rápido.” (GF_EXT_UIO)

Xenofobia, racismo, discriminación

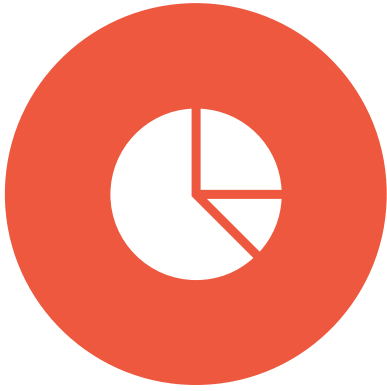
“Cuando el bus viene lleno, lo primero que piensan es que les voy a robar. Trabajaba en la Amazonas e Inglaterra, el bus que viene lleno y lo primero que hacen si tienen un teléfono se guardan en el bolso. Trabaja en la Cooperación Técnica Alemana. Cuando estoy con el chaleco rojo, es otra persona. Claro. Cuando todo el mundo quiere saber quién es, de dónde es. Todo el mundo te dice, pero cuando uno no está, ya uno tiene otro estatuto social.” (GF_EXT_UIO) – migrante venezolano.

“Me siento desarmado y triste. Yo empecé a conocer la palabra xenofobia en estos días.” (GF_EXT_UIO)

“Pagan justos por pecadores”

“¿A quiénes se les da más luz, a quienes hacen las cosas bien o a quienes hacen las cosas mal? A veces se los juzga mal. Por eso la gente genera la xenofobia porque tienen más atención puesta en quienes hacen mal.”
(GF_ACG_AMB)

Conclusiones



Conclusiones

1. La salud mental requiere atención efectiva

Los instrumentos de verificación cualitativos y cuantitativos evidencian de forma concreta que las personas en situación de MH requieren un enfoque de atención basado en su balance de salud mental. En la encuesta realizada a personas provenientes de otros países, se observa que 7 de cada 10 personas considera que tiene una afección en salud mental; el 81,86% asegura sufrir tristeza; el 66,16% dice sentir ansiedad; el 87,96% asegura sentir estrés; y el 55,18% señala sentir depresión. Todos ellos, síntomas coincidentes con un desbalance en salud mental, de acuerdo con un diagnóstico de personas refugiadas y migrantes en albergues del Perú (ACNUR, 2019)

Conclusiones

2. Situación económica y social del país son agravantes para la SM

En el caso de la encuesta realizada a ecuatorianos y ecuatorianas (comunidad de acogida), se aprecian dos datos importantes. El primero indica un fuerte proceso migratorio: 78,3% de sujetos consultados afirma tener un familiar o amigo cercano que ha migrado; el segundo, por otra parte indica que la principal razón por cual esas personas abandonó el país es por la situación económica y social del país (42,2%).

Conclusiones

3. El duelo migratorio es uno de los principales factores de desbalance en la salud mental de las personas en situación de movilidad humana

La encuesta realizada a ecuatorianos y ecuatorianas (comunidad de acogida) refleja que existe poco impacto en el duelo migratorio (por ejemplo, el 60,3% asegura que no le produjo depresión); por otro lado, en el caso de la encuesta realizada a personas en movilidad humana, este proceso de duelo les afecta de forma importante, pues 44,66% calificó con la puntuación más alta, es decir que, dejar atrás a su familia es uno de los factores más determinantes en su proceso migratorio.

Conclusiones

4. Discriminación y xenofobia como catalizadores de las afecciones psicosociales

La encuesta a personas en MH evidencia que el 87,5% de las personas han sufrido algún tipo de discriminación; el 72% de ellas considera que esta discriminación se debe a su condición de extranjero; en tanto que el 75,2% asegura que esto puede afectarles “mucho”.

Conclusiones

5. Trabajar en sensibilización como pilar para generar empatía

Por una parte, los ecuatorianos y ecuatorianas consultados aseguran, en su mayoría (51,7%), las personas en movilidad humana están algo, poco o nada integrados; por otra parte, en torno al reconocimiento de estas personas y su condición, las personas encuestadas aseguran que les causa temor (25,3%); ansiedad (15,4%); indiferencia (8,10%), es decir, sentimientos no necesariamente positivos hacia las personas provenientes de otros países.

Conclusiones

6. El velo de la salud mental no se ha levantado

Se observa que la salud mental, pese a ser un problema conocido, no se reconoce como una afección que deba ser tratada como cualquier otra afección. Un ejemplo claro de esto es que 62,8% ecuatorianos y ecuatorianas consultadas desconoce donde derivar a una persona que no tiene un balance en su salud mental.

En esta misma línea, la encuesta realizada a personas en movilidad humana evidencia que si bien el 73,78% de las personas considera que actualmente tiene una afectación de salud mental, el 81,10% no ha sido atendido nunca en servicios de salud mental. A pesar de ser un hábito muy típico en países de Latinoamérica, la falta de hábitos de higiene en salud mental y la capacidad de construir socialmente a la salud mental como una afectación que depende exclusivamente de uno mismo, vuelve considerablemente peligroso este proceso de invisibilización.

GRACIAS
