

**EXPERIENCIAS DE SALUD DE LAS MUJERES COLOMBIANAS QUE
MIGRAN A ESPAÑA**

**YULY ANDREA BERNAL GONZALEZ
LINA MARCELA CASTRO ARAGON**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA COLECTIVA
BOGOTA D.C
2012**

**EXPERIENCIAS DE SALUD DE LAS MUJERES COLOMBIANAS QUE
MIGRAN A ESPAÑA**

**YULY ANDREA BERNAL GONZALEZ
LINA MARCELA CASTRO ARAGON**

**ASESORA
MARÍA CLAUDIA DUQUE PÁRAMO, Ph.D.
PROFESORA TITULAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA COLECTIVA
BOGOTA
2012**

Nota de aceptación:

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Bogotá 9 de mayo de 2012

DEDICATORIAS

Les debo cada día de mi vida a mis padres que han sido mi ejemplo, demostrándome que no hay obstáculos grandes ni pequeños, si no hombres fuertes dispuestos a superarlos.

A mi mamá que ha sido la promotora de todo mi proyecto académico, protagonista de mi investigación y agente importante en mi crecimiento personal la cual miro con respeto y admiración porque ha sido una mujer valiente y nos ha demostrado con su esfuerzo y tenacidad, el alcance de una madre por sus hijos, es por eso que hoy me siento orgullosa y veo a la mujer que me dio la vida como mi modelo a seguir.

Abuela por tu sabiduría y experiencias que te han hecho un ejemplo de madre fuerte y bondadoso y han impreso en mi los mejores momentos de mi vida y me permiten decirte gracias mamá.

Que porque el hombre que me acompañe por el resto de mi vida y construya a mi lado una familia, se caracterice por ser un hombre honesto, noble, respetuoso, inteligente y sabio como mi padre, quien no solo me ha apoyado, protegido y guiado si no que se ha convertido en mi mejor amigo y estoy en deuda con el por sus buenos consejos y su amor incondicional en los momentos difíciles y de mayor felicidad en mi vida.

Por todas las figuras maternas y paternas que me han dado lo mejor de sí, por todos los hermanos y hermanas que han sido actores importantes lo largo de mi

vida, haciéndome sentir una mujer afortunada y bendecida por tener una familia tan numerosa con un sin número de personas que siempre han estado presentes para mí.

Y por último no por ser el menos importante si no por ser el primero en mi nueva etapa personal, mi compañero sentimental que llego a darme la mano sin el saberlo brindándome una oportunidad y demostrándome que la vida no tiene atajos si no caminos dispuestos para recorrer y que con amor se pueden dar los primeros pasos.

Yuly Andrea Bernal González

DEDICATORIA

Agradezco a mi madre Teresa Aragón por su apoyo y comprensión por darme la fuerza cada día sin importar las circunstancias y adversidades sin dejarme caer y siempre encontrar su mano para levantarme por estar siempre ahí, demostrando me su superación y cuando uno logra y aspira algo con esfuerzo se puede cumplir, por lo valores enseñados, por formarme como persona y profesional que sin ella no sería quien soy hoy en día gracias madre por estar incondicionalmente conmigo. A mi hermana, por su colaboración cuando lo he necesitado y estar ahí apoyándome en las decisiones tomadas, y Camilo Romero mi gran amor, compañero, amigo y confidente por estar constante en el camino de mi vida, con su gran amor y palabras de fortaleza, su preocupación por ayudarme a crecer y cumplir mis sueños en una realidad, y siempre estar ahí con su comprensión, ayuda y enriquecer mi día a día, que es una gran felicidad, mis amigas y compañeras de carrera aprendí de cada una de ustedes algo que lo llevare y lo resaltare en el campo de mi profesión, y a todos ustedes les dedico mi éxitos para que cada día los llenen de orgullo y a mi me da la satisfacción y felicidad por cumplir un sueño realidad con gran esfuerzo y compromiso.

Lina Marcela Castro Aragón.

AGRADECIMIENTOS

Damos de manera especial gracias a Dios por habernos iluminado cada paso para encontrar el camino, por habernos guiado en cada obstáculo, ya que sin él hubiese sido imposible la realización de nuestro sueño.

Agradecimientos a las mujeres que participaron en esta investigación, ya que nos abrieron las puertas de sus vidas y nos brindaron la oportunidad de conocer las experiencias vividas relacionadas a su salud y enfermedad, además su colaboración fue indispensable para la ejecución de este trabajo.

A nuestras familias que nunca nos abandonaron durante ese largo proceso, en cambio siempre recibimos una voz de aliento, dándonos fuerzas y motivándonos a seguir adelante sin importar las adversidades

A la Pontificia Universidad Javeriana, por habernos brindado las herramientas necesarias durante nuestra carrera, preocupándose por formar profesionales íntegros comprometidos con la realidad de nuestra sociedad basándonos en valores.

Por último, pero no menos importante agradecemos inmensamente a nuestra asesora de tesis María Claudia Duque, quien con su compromiso, dedicación y empeño estuvo presente en el desarrollo de este trabajo de grado, queriendo siempre obtener un resultado con calidad.

NOTA DE ADVERTENCIA

“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Solo velará por qué no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y por que las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vea en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia”.

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|---|----|
| 1. INTRODUCCIÓN | 1 |
| 2. JUSTIFICACIÓN YPLANTEAMIENTO DELPROBLEMA..... | 7 |
| 2.1 ANTECEDENTESYJUSTIFICACION | 7 |
| 3. DEFINICIÓN OPERACIONALDETERMINOS..... | 15 |
| 4. OBJETIVOS | 17 |
| 4.1 OBJETIVO GENERAL | 17 |
| 4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS | 17 |
| 4.3 PROPOSITOS | 18 |
| 5 MARCO TEORICO | 19 |
| 5.1 MIGRACION Y GENERALIDADES..... | 19 |
| 5.1.1 Migraciónyglobalización | 19 |
| 5.1.2 Historiade lamigración..... | 21 |
| 5.1.3 Definición de migraciones..... | 24 |
| 5.2 DINÁMICAS DE MIGRACION | 27 |
| 5.2.1 INMIGRACION | 27 |
| 5.2.2 Emigración | 30 |
| 5.2.3 Causasdelasmigraciones..... | 33 |
| 5.2.4 Políticas | 34 |
| 5.2.5 Familiares | 34 |
| 5.2.6 Catástrofes generalizadas | 35 |
| 5.2.7 Socioeconómicas | 35 |
| 5.2.8Migración laboral | 36 |
| 5.2.8 Refugio..... | 38 |
| 5.2.9 Consecuenciasdelenvío deremesas | 41 |
| 5.2.10 Retorno..... | 43 |
| 5.3 Migración internacional..... | 44 |
| 5.4 MIGRACIONCOLOMBIA | 45 |
| 5.4.1 Tendencias de la migración colombiana | 45 |
| 5.4.2 Cifrasdelamigración Colombia | 48 |

| | |
|---|----|
| 5.5 INMIGRACIÓN EN ESPAÑA..... | 52 |
| 5.5.1 Evolución de la inmigración en España..... | 52 |
| 5.5.2 Distribución de la Inmigración en España..... | 54 |
| 5.5.3 Origen de los Inmigrantes..... | 56 |
| 5.5.4 Inmigrantes Regulares en España..... | 57 |
| 5.5.5 España como destino de la migración colombiana..... | 58 |
| 5.6 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS..... | 61 |
| 5.6.1 Perfil por género..... | 61 |
| 5.6.2 Perfil por edad..... | 63 |
| 5.7 SALUD MIGRATORIA..... | 65 |
| 5.7.1 Estado de salud..... | 65 |
| 5.7.2 Factores asociados a la salud de los migrantes..... | 65 |
| 5.7.3 Enfermedades infecciosas..... | 67 |
| 5.7.4 Tuberculosis..... | 68 |
| 5.7.5 VIH / etc..... | 68 |
| 5.7.6. Enfermedades tropicales importadas..... | 69 |
| 5.8 DIFERENTES DEFINICIONES DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD | |
| 70 | |
| 5.8.1 Antecedentes..... | 70 |
| 5.8.2 Definiciones de determinantes sociales de la salud..... | 72 |
| 5.8.3 Modelo de determinantes sociales..... | 72 |
| 5.8.4 Determinantes estructurales..... | 73 |
| 5.8.5 Determinantes intermedios..... | 73 |
| 6. METODOLOGÍA..... | 77 |
| 6.1 Participantes..... | 78 |
| 6.2 Escenario de la investigación y contacto a participantes..... | 79 |
| 6.3 Instrumento..... | 80 |
| 6.4 Procedimiento..... | 82 |
| 6.5 Categoría..... | 82 |
| 6.6 Análisis..... | 83 |
| 6.7 Aspectos éticos..... | 85 |
| 6.8. Riesgo beneficio..... | 86 |

| | |
|--|-----|
| 6.9. Confidencialidad..... | 87 |
| 6.10 Anonimato..... | 87 |
| 8. ANALISIS DE RESULTADO | 88 |
| 8.1 Participantes..... | 99 |
| 8.2 Característicasde lavivienda..... | 99 |
| 8.3 Característicasde laEducación..... | 103 |
| 8.4 Característicadelos Ingresos | 106 |
| 8.5 Característicade salud..... | 106 |
| 8.6 Característicade suenio y descanso | 106 |
| 8.7 Característicade alimentacion | 106 |
| 8.8 Característicade Comunicacion | 106 |
| 8.9 Categorías Inductivas..... | 106 |
| 9. CONCLUSIONES..... | 106 |
| 10 BIBLIOGRAFIA | 106 |

LISTA DE TABLAS

| | Pag |
|---|-----|
| Tabla No 1: Tendencias de migración colombiana, 1990–2010 | 28 |
| TablaNo 2: Emigrantes estimados por quinquenio, 1970–2005 | 30 |
| TablaNo3: Motivos de emigrantes para vivir en el exterior antes y después de 2005 | 31 |
| Tabla No.4. Número de colombianos en el exterior en calidad de refugiados, 2009 | 38 |
| Tabla No 5. Ingresos de remesas de trabajadores colombianos por país de origen, 2005–2009 | 40 |
| Tabla No 6 Caracterización de migrantes por necesidades básicas, 2009 | 42 |
| TablaNo7. Distribución de hogares con experiencia migratoria internacional por departamento. | 50 |
| TablaNo.8 Población Inmigrante entre Censos registrados. | 55 |
| TABLANo 9 Residentes extranjeros de origen iberoamericano según sexo. | 62 |

LISTA DE FIGURAS

| | Pag. |
|---|-------------|
| FiguraNo.1 Pirámide poblacional Inmigrantes | 27 |
| Figura No 2. Evolución histórica de flujos migratorios según datos del convenio entre Colombia y España 2001–2009. | 36 |
| FiguraNo 3. Colombianos que han salido mediante los convenios de flujos migratorios según zonas de origen, 2010 | 37 |
| FiguraNo 4. Crecimiento poblacional a escala. | 46 |
| FiguraNo 5. Flujo migrantes en el mundo | 48 |
| FiguraNo 6. Pirámidepoblacional | 49 |
| Figura No 7. NuevaMigración | 59 |
| Figura No8. Marco Conceptual de los determinantes sociales de la salud. | 75 |

LISTA DE ANEXOS

| | Pag. |
|---|------|
| Anexo 1. Consentimiento Informado | 129 |
| Anexo 2 Instrumento | 134 |
| Anexo 3 Diarios de Campo | 138 |
| Anexo 4 Matrices análisis de Datos | 145 |
| Anexo 5. Cartilla | 176 |

1. INTRODUCCIÓN

La Migración se ha descrito como un suceso de expansión territorial presente en todas las épocas y en todas las partes del mundo, tiene sus orígenes desde la prehistoria caracterizada por el nomadismo en donde el hombre iba en búsqueda de nuevos alimentos para su supervivencia o se trasladaba por alteraciones de fenómenos naturales¹, dicho fenómeno se presenta hasta nuestros días reconocido como todo aquel desplazamiento masivo de habitantes denominado migración, que tiene por objeto la búsqueda de mejores condiciones de vida y sobre todo, de mayores oportunidades de empleo.

La migración está directamente relacionada por factores contextuales socioeconómicos y políticos presentes en el medio ambiente, que influyen en la salud de las personas en características como: La alimentación, ingresos, vivienda estilos de vida y educación, entre otros.²

Para los migrantes la salida de su país les dispone unos retos en el país de acogida que deben enfrentar como, la adaptación multicultural, que incluye el

¹SUTCLIFFE, Bob. Nacido en Otra Parte. III.La Historia de las Migraciones. 1. El Ser Humano: Una Especie Migrante. Hegoa, Bilbao. 2008. Pag. 55-64. Disponible En: http://www.bantaba.ehu.es/obs/files/view/Nacido_en_otra_parte_Parte_2.pdf?revision_id=54747&package_id=54707 . Consultado: el 17 de marzo de 2011.

²OMS.(2007).Commissiononsocialdeterminantsofhealth.Aconceptualframeworkforactiononthesocial determinants of health. Disponible En: http://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_action_05_07.pdf, Consultado:el 21 de febrerode2012.

des propio de sus raíces para adoptar nuevas costumbres y tradiciones en un nuevo contexto que deben definir como familia y apropiación del lugar de residencia.

Las tendencias migratorias siguen una misma línea de acción en la que se identifican factores de expulsión y atracción, entre los factores de expulsión se destacan las pocas expectativas y esperanzas de un futuro mejor en el país de origen relacionados con inseguridad, violencia, desempleo. Entre los factores de atracción predominan mejores perspectivas de calidad de vida y mayores posibilidades de una subsistencia digna para los inmigrantes y eventualmente para sus hijos.

Estas tendencias se distinguen según el tiempo, su carácter y su destino, en Colombia según estudios de la OIM³ indican que 4.167.388 de nacionales colombianos viven en el exterior, aproximadamente el 9% del total de la población; lo que explica que la migración internacional es una de las tendencias migratorias de mayor elección de los nacionales.

Según datos de Naciones Unidas cerca de 200 millones de personas residen fuera de su país de origen, se localizan alrededor del mundo en 28 países, entre los que se destaca Estados Unidos, Alemania y España. Siendo el país

³ Organización Internacional para las Migraciones. Sobre Migración. Datos y Cifras. Disponible En: <http://oim.org.co/Sobremigraci%C3%B3n/Migraci%C3%B3ncolombiana/Datosycifras/tabid/160/language/es-CO/Default.aspx>. Consultado en marzo de 2011.

Ibérico el segundo país del mundo (tras Estados Unidos) en promedio anual de inmigrantes acogidos durante el período 2000-2005. Según datos de Naciones Unidas, actualmente uno de cada tres inmigrantes vive en Europa y uno de cada cuatro en América del Norte⁴.

El principal país de elección preferido por los migrantes Colombianos es España por razones tales como: La facilidad con el idioma, por ser un país desarrollado, con amplias ofertas laborales generalmente bien remuneradas y la posibilidad de acceder aun sistema educativo, brindando oportunidades al núcleo familiar y particularmente a los hijos; definiendo uno de los tipos de migración reconocidos como migración parental internacional que es cuando uno de los padres o ambos migren a otro país, dejando a su familia y a sus hijos en el país de origen⁵.

La migración parental originariamente tuvo una mayor participación por el género masculino, que se caracterizaba por ser reconocido como cabezas de familia, responsables de los recursos económicos del núcleo familiar, posterior las familias trasnacionales comienzan a reagruparse en el país de acogida, dando los primeros hitos de la llegada femenina, la cual comenzó a tener una participación en el mercado laboral, teniendo acceso a mayores ingresos, factor que impulsó dicha migración femenina.

⁴ ONU, Informe del Consejo Económico y Social de Naciones Unidas, de 25 de enero de 2006, sobre «Seguimiento de la población mundial, con especial referencia a la migración internacional y el desarrollo», p. 4.

⁵ ESPIAGO, Javier. Migraciones exteriores, Aula Abierta Salvat, Madrid, 2005. Pag 3-16

En la actualidad la población migrante esta representada mayoritariamente por las mujeres, como resultado de las transformaciones que ha tenido la familia Colombiana, representado un 54% de la población femenina migrante en España, originando la denominada feminización de la migración.

Puede afirmarse que este fenómeno migratorio es producto de la “feminización de la pobreza” que se caracteriza por una situación de dependencia donde hay un abandono de la corresponsabilidad económica de la pareja o cónyuge debido a la fractura de los núcleos familiares restructurando las familias colombianas a monoparentales, en donde la figura de cuidado y responsabilidad queda a cargo de la madre denominada madres cabezas de familia.

Después de realizar una revisión bibliográfica de las investigaciones elaboradas por el departamento de Enfermería Salud Colectiva en migración internacional, destacamos que las poblaciones de mayor interés investigadas son los niños, en donde se describen y narran las experiencias en relación con el proceso migratorio propio o parental^{6, 7}

Destacando lo anterior como un hallazgo hemos decidido desarrollar una investigación motivada desde el departamento de Salud Colectiva de la

⁶ MONSALVE, Carrillo. Diana Alejandra. Vivencias de algunos niños y niñas antes y después de la migración parental internacional y los cambios en su cuidado diario en Colombia, Bogotá y Pereira en el segundo período del año 2009.

⁷ DUQUE, María Claudia. ESLAVA, Daniel. JAIMES, María Belén y MEJÍA, William. Experiencias y Situación de salud de niños y niñas viviendo migración parental en Bogotá y en dos municipios de Risaralda y de sus madres y/o padres emigrantes. 2009.

Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana, cuyo objetivo fue describir las Experiencias de Salud de las Mujeres Colombianas Migrantes en España durante el primer semestre de 2012.

Utilizando el método cualitativo a través de una entrevista semi-estructurada recolectamos información que nos permitió identificar, Las Experiencias de Salud de las Mujeres Colombianas que Migran a España.

Dicho método se aplicó a 5 mujeres migrantes Colombianas, a través del método Bola de Nieve, en donde las participantes nos suministraron información de otras mujeres migrantes que nos permitieron contactarlas; al finalizar la recolección de los datos y su posterior análisis identificamos las experiencias relacionadas con la salud de las participantes y la influencia de los determinantes sociales de la salud durante todo el proceso migratorio.

En relación con los determinantes estructurales, las participantes presentaron dos tipos de alteraciones, las primeras de tipo neurológicas, evidenciadas, por nostalgia, soledad, tristeza y ansiedad; y en un segundo grupo alteraciones patológicas como: enfermedades infecciosas de tipo respiratorio, gastrointestinales por patologías previas, circulatorias debido al desempeño laboral y musculo-esqueléticas relacionadas con cambios propios de la edad y secundarias al rol laboral.

En cuanto a los determinantes intermedios se identificaron cambios en relación con el patrón de sueño y descanso, modificaciones en sus hábitos alimenticios relacionados con la adopción de una nueva dieta nutricional, identificación de redes de apoyo sociales, que sustancialmente se convirtieron en su núcleo relacional y por último la inclusión de nuevas formas de comunicación que les permitieron el acceso a las telecomunicaciones y el manejo de los mismos, formando una capacitación educativa.

2. JUSTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

La decisión de trabajar el tema de migración nace especialmente por dos razones, la primera motivada por un interés y experiencia personal, debido a que la mamá de una de las investigadoras vive en la actualidad migración internacional en España hace más de 10 años; la segunda por la invitación a participar en el tema de migraciones que nos hizo el grupo Procesos Sociales y Salud, el cual ha trabajado investigaciones docentes y trabajos de grado en temas relacionados con las migraciones en América Latina, migración parental y experiencias de salud.⁸

El conocimiento histórico de los movimientos poblacionales en general y de las migraciones humanas en particular, tiene una importancia capital para poder comprender la magnitud del fenómeno. Hoy somos testigos como el hombre moderno ha ensayado el camino de la migración para alcanzar sus metas personales más anheladas, pero conviene no olvidar también que varios millones de seres humanos han cruzado los océanos y sus fronteras de tierras desconocidas a lo largo de la historia para conservar la existencia y sobrevivir.⁹

⁸ JANSÁ, M. Josep. Salud e inmigración: nuevas realidades y nuevos retos. Barcelona. 2004. Disponible en: H:\salud\Gaceta Sanitaria - Salud e inmigración nuevas realidades y nuevos retos_php.mht.

⁹ HERRERA, Carassou Roberto. México. Siglo XXI Editores. 2006, p. 9.

Se pueden identificar dos grandes grupos que clasifican la migración, por un lado se encuentra la migración interna la cual se caracteriza por el aumento masivo en la movilización de personas en el interior de una país hacia otras regiones del mismo; por otro lado se encuentra la migración externa o también conocida como internacional, la cual se caracteriza porque “se producen fuera del país de origen, se refiere al fenómeno migratorio que sucede en los diversos países cuando personas dejan su país de origen para radicarse en otro”.¹⁰

Según la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), la migración externa es la responsable del mayor porcentaje de migración según estudios para el año 2002, el número de migrantes alrededor del mundo llegaba aproximadamente a unos 75 millones, cifra que para el año 2009 ascendió considerablemente a 175 millones de personas. Por otro lado, La Organización de Naciones Unidas (ONU) ha revelado que el número de personas nacidas en América Latina y residentes en otro país de acogida asciende a cerca de 25 millones de personas, identificando los destinos preferidos teniendo en cuenta su desarrollo económico y oportunidad laboral, entre ellos están: Estados Unidos con cerca de 18 millones de personas, España con 840.000, Canadá con 620.000 y Reino Unido con 328.000. Vale la pena resaltar que entre los países de mayor procedencia cuando migran se encuentran Ecuador y

¹⁰ CELADE. La migración internacional. Disponible en internet en el siguiente enlace: http://www.eclac.org/publicaciones/xml/2/5432/LCG.2062_p3.pdf consultado: el 20 de Marzo de 2011

Colombia debido a la crisis económica interna reciente y a los problemas de violencia propios de cada país.¹¹

Para el caso de Colombia y según el censo realizado entre mayo de 2005 y mayo de 2006 por el Departamento Administrativo Nacional de estadística (DANE)¹² el número de colombianos migrante alcanzaba los 4.167.388, lo que corresponde al 9% del total de la población nacional.

La migración internacional en Colombia es un fenómeno creciente y heterogéneo cuyas causas y consecuencias están profundamente ligadas a la situación local y global. Los colombianos que emigran lo hacen por diversas razones y hacia diferentes destinos. Entre los principal es motivos están la búsqueda de oportunidades laborales, teniendo en cuenta la demanda de fuerza de trabajo poco calificada en los países desarrollados y el efecto de la globalización sobre el aumento de fuerza de trabajo que busca una mayor remuneración en los países desarrollados Así mismo, se encuentran causas como la reunificación familiar, la mejora de los niveles de calidad de vida, y la oferta de estudios en educación superior de otros estados.¹³

La inmigración internacional en España está relacionada con la “globalización de la economía y los desequilibrios producidos por la inclusión de las economías más desarrolladas en los países envías de desarrollo, además del

¹¹ SOLIMANO, Andrés, Migraciones Internacionales en América Latina, Booms, crisis y desarrollo, Fondo de Cultura Económica, Chile, 2008, p. 38.

¹² DANE. Anuario Estadístico.2007

¹³ COLOMBIA. Ministerio de Relaciones Exteriores. Disponible en internet en el siguiente enlace: Disponible en: <http://www.cancilleria.gov.co/colombia/migration/historical>. Consultado: 23 mayo de 2011

aumento de la pobreza y las situaciones de crisis en algunos países latinoamericanos.¹⁴

Según datos de la Secretaría de Estado de Inmigración y Emigración¹⁵ en España se encuentran 3.021.808 extranjeros con permiso o autorización de residencia divididos parcialmente en dos grupos: 69,23% régimen general y 30,77% en régimen comunitario, De los países iberoamericanos destacan numéricamente los procedentes de Ecuador (12,46%), Colombia (7,47%) y Perú (3%) sobre el total. Analizando estos datos la población inmigrante está contribuyendo al rejuvenecimiento y al equilibrio de la estructura demográfica de la sociedad española y visto desde su distribución por sexos es de destacar que se encuentra muy equilibrada la presencia de hombres y mujeres.

Debido al aumento del número de mujeres migrantes procedentes de países latinoamericanos con mayor demanda de inmigrantes colombianas se conoce la denominada “feminización de la migración”, motivada en algunos casos por la reagrupación familiar con las parejas que previamente emigraron (inmigrantes “pasivas”), además de un número cada vez mayor de mujeres que inician su “aventura” migratoria en solitario (inmigrantes “activas”).¹⁶ Representada por un 45,83% del total de inmigrantes en España.

¹⁴ ARTIGAS, Bertha, La Salud en el siglo XXI: el reto de los cuidados multiculturales, Index Enfermería Vol 18 No.1 Granada enero -marzo 2009.

¹⁵Secretaria de estado de Inmigración y Emigración. Ministerio de Trabajo e Inmigracion . Gobierno de España. Disponible en <http://extranjeros.mtin.es/es/InformacionEstadistica>. Consultado : 21 e Marzo de 2011.

¹⁶ RODRIGUEZ, Camacho Clara. Mujer Inmigración y salud, Marzo 2008.

La incorporación de la mujer al mercado laboral, viene acompañada de una solicitud de mano de obra femenina en el trabajo doméstico y en los cuidados informales domiciliarios, el envejecimiento de la población y la necesidad en las economías de los países desarrollados de mano de obra no especializada para cubrir necesidades en ámbitos como la agricultura, el turismo y demás servicios, así como a los recursos y sistemas de protección social.¹⁷

La estructura de sexo y de edades de los inmigrantes está contribuyendo a amortiguar desequilibrios presentados en la sociedad española; están incrementando la natalidad y sobre todo a recuperar la tasa de fecundidad en España.¹⁸ Esta doble mirada, sospechosa y paternalista ha calado hondo en los profesionales de la salud. Desde esas miradas se clasifica y etiqueta al inmigrante de forma bastante subjetiva, hablando de ellos como "colectivos" y agrupándoles por nacionalidades (rumanos, ecuatorianos, marroquíes, etc.) o por regiones más amplias (sudamericanos, magrebíes, subsaharianos, asiáticos del Este, etc.), sin tener en cuenta diferencias como la procedencia de ámbitos rurales o urbanos, o el grado de escolarización.¹⁹

¹⁷ Dirección General de Servicios Sociales. II Plan integral de atención a la inmigración de las Illes Balears. Palma: Consejería de Presidencia y Deportes. Govern de les Illes Balears, 2005, EN: <http://scielo.isciii.es/scieloOrg/php/reflinks.php?refpid=S1132-1296200900010000900003&pid=S1132-12962009000100009&lng=es>. Consultado: 18 septiembre de 2011

¹⁸ Plan estratégico ciudadanía e integración (2007/2010). Ministerio de Trabajo e Inmigración. Disponible EN: <http://www.mtas.es/migraciones/Integracion/PlanEstrategico/indice.htm>. Consultado: 29 agosto de 2011

¹⁹ BUSTILLO. Rafael y Anton. Jose. De La España Que Emigra A La España Que Acoge: Contexto, Dimensión Y Características De La Inmigración Latinoamericana En España. Universidad de Salamanca. Disponible en : <http://mpr.ub.uni-muenchen.de/15055/1/ALHoy.pdf>

Todo proceso migratorio genera un cambio complejo en la vida de las personas. Según Achotegui²⁰ todo aquello que rodea a la persona que emigra, es decir todo aquello que le ha conformado como persona, cambia, cambiando sus relaciones familiares y sociales, cambia su cultura, su lengua, su alimentación, etc. Se puede decir que el proceso de emigración deja una huella en sus vidas, reconociendo que hay un antes y un después, que trae consigo un discurso anímico y sentimental.

Es debido a esta una de las principales barreras que puede encontrar la mujer migrante en España que es importante destacar, conocer las experiencias de salud de este grupo y redefinir el concepto de salud que puede ser relativo y multidimensional, reconociendo la salud con elementos propios como lo son los culturales y sociales. La Organización Mundial de la Salud define los determinantes de salud como “el conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones”. Hay una relación estrecha entre pobreza y bajo nivel de salud, pues las personas socialmente excluidas, como los desempleados, refugiados, inmigrantes pobres, y los sin techo, presentan unos resultados de salud peores o mucho peores que la población general.

²⁰Achotegui J. Los duelos de la migración: una aproximación psicopatológica y psicosocial. En: Perdiguero E, Comelles JM, editores. Medicina y Cultura. Estudios entre la antropología y la medicina. Barcelona: Bellaterra, 2000

En España el colectivo inmigrante es un grupo muy heterogéneo, de procedencias, características y culturas diferentes.²¹ La percepción que tienen sobre su estado de salud, y su concepto de enfermedad, constituyen una dificultad añadida en el proceso de asistencia sanitaria. Los inmigrantes en general no llegan enfermos a España, su vulnerabilidad empieza al llegar por los hábitos y situaciones sociales adquiridas, las malas condiciones laborales y de vivienda y el poco apoyo familiar y social, con las consiguientes repercusiones psicológicas.²² Los determinantes de salud de los inmigrantes se derivan de: la falta de acceso a un trabajo normalizado, de su situación irregular de residencia, del hecho de vivir en algunos casos en zonas de riesgo social elevado, de la dificultad de acceso a los servicios sanitarios en muchos casos por falta de información y de los problemas de comunicación relacionados con el idioma y las diferencias culturales.^(23, 24, 25)

La salud enfrenta una de las mayores barreras de los inmigrantes reconocida como la desigualdad en salud y en el acceso y la utilización de los

²¹ BUSTILLO. Rafael y Anton. Jose. De La España Que Emigra A La España Que Acoge: Contexto, Dimensión Y Características De La Inmigración Latinoamericana En España. Universidad de Salamanca. Disponible en : <http://mpra.ub.uni-muenchen.de/15055/1/ALHoy.pdf>

²² RIVAS, Rivas Ana María. Familias Transnacionales Colombianas. Catarata. 2009.

²³ ICETEX. La movilidad extranjera en Colombia. Disponible en internet en el siguiente enlace: <http://movilidad.universiablgs.net/movilidad-extranjera-colombia-postgrados>. consultado: el 23 de Agosto de 2010.

²⁴ CASTRO Edith Yuliana, GUTIÉRREZ Leidy Liliana. Las experiencias relacionadas con la salud de jóvenes universitarios en Bogotá que están viviendo migración parental internacional durante el primer semestre de 2010.

²⁵ ROJAS, Lorena, GAVIRIA, Angélica. Experiencias de la vida cotidiana de los niños y niñas viviendo (MP) en Municipio de Santuario Risaralda para el primer periodo del 2009

servicios²⁶ Los parámetros fundamentales a tener en cuenta en una primera etapa del proceso migratorio podrían resumirse: las particularidades de la zona de origen (hábitos dietéticos, características fisiológicas, rasgos culturales, tradiciones en salud materno-infantil...); las debidas a las consecuencias de las desigualdades sociales y económicas entre países (formación deficitaria, deficiente control sanitario de los alimentos, factores de riesgo ambiental, limitaciones de acceso a recursos de salud...), y las debidas a los trastornos vinculados al proceso migratorio (agotamiento físico y emocional, estrés, depresiones, hacinamiento y malas condiciones de la vivienda, condiciones de trabajo, etc.).

De acuerdo a lo anterior, nuestra propuesta va encaminada al desarrollo de una investigación cualitativa a través del análisis de los determinantes de la salud estructurales como vivienda, educación, ingresos, entre otros y los determinantes intermedios como sueño - descanso, recreación – ocio y estilos de vida.

2.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las experiencias relacionadas con la salud de algunas mujeres colombianas migrantes a España, durante el segundo semestre de 2011?

²⁶BORRELI C. Jansan Inmigración, desigualdades y atención primaria: situación actual y prioridades (editorial). Aten Primaria, Disponibl en : H:\salud\Gaceta Sanitaria - Salud e inmigración nuevas realidades y nuevos retos_php.mht

3. DEFINICIÓN OPERACIONALDETERMINOS

3.1 Experiencias:

Se define experiencia como la enseñanza que se adquiere con el uso de la práctica o el vivir²⁷. Para efectos de esta investigación, las experiencias son todas aquellas narraciones que hacen los participantes respecto a los eventos, sentimientos, emociones e ideas con relación al evento migratorio y con su salud.

3.2 Salud:

La OMS define salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades²⁸. Para efecto de esta investigación la salud está compuesta por diferentes determinantes como los son estructurales (vivienda, educación, ingresos y acceso a los servicios de salud) y los intermedios (sueño, descanso, alimentación, recreación y ocio, comunicación y redes de apoyo).

3.3 Salud migratoria:

Un campo especializado de las ciencias de la salud, caracterizado por su enfoque en el bienestar de los migrantes y las comunidades en países y regiones de origen, tránsito, destino y retorno. Tiene un enfoque doble,

²⁷ Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española - Vigésima segunda edición. Disponible en: <<http://www.docstoc.com/docs/> Recuperado 4 de Marzo de 2011.. consultado: 13 de abril de 2012

²⁸ OMS. Disponible en <http://www.who.int/peh-emf/research/agenda/es/index.html>

tratando las necesidades de los migrantes individuales, así como la salud pública de las comunidades huéspedes.²⁹

3.4 Mujeres – Madres Colombianas:

Persona que se reconoce a sí misma del género femenino, de nacionalidad colombiana, que haya migrado a España por un periodo mayor de seis meses y sus hijos se encuentren en Colombia.

3.5 Migración Internacional:

“Movimiento de personas que dejan su país de origen, ó su país de residencia habitual, para establecerse permanentemente o temporalmente en otro país”³⁰

Para efectos de esta investigación se hará participes algunas mujeres- madres colombianas migrantes a España.

²⁹ Organización Internacional para las Migraciones, A propósito de la migración, Factores Determinantes Clave de la Estadística de Migración Nacional, Migración y Salud, Disponible en: <http://www.iom.int/jahia/Jahia/about-migration/developing-migration-policy/migration-and-health/lang/es>.

³⁰ OIM. Organización Internacional para las Migraciones. Quinta Conferencia Sudamericana Sobre Migraciones. La Paz Bolivia. Noviembre 2004. Disponible en internet en el siguiente enlace: <http://www.acnur.org/biblioteca/pdf/3990.pdf> consultado: el 02 de Mayo del 2011

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Narrar las experiencias de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España relacionadas con el evento migratorio.

Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España en relación con los determinantes estructurales (vivienda, educación, ingresos y acceso a servicios de salud).

Narrar las experiencias de salud en un grupo de mujeres colombianas migrantes a España en relación con los determinantes intermedios (sueño, descanso, alimentación, y comunicación).

4.3 PROPOSITOS

Dar a conocer los resultados de la investigación a las mujeres colombianas, que tienen planeado realizar un proceso de migración con el fin que se planteen intervenciones en torno a la relación migración - salud.

Dar a conocer a los profesionales de enfermería las experiencias de salud de las mujeres colombianas migrantes a España, con el fin de realizar actividades que promuevan el cuidado en esta población.

5 MARCO TEORICO

En el presente capitulo se realizara una revisión bibliográfica de la historia y los diferentes tipos de migraciones, haciendo énfasis en la migración internacional de mujeres colombianas. De igual forma veremos como es la salud de mujeres colombianas que migran a España basándonos en los determinantes sociales de la salud estructurales e intermedios.

5.1 MIGRACION Y GENERALIDADES

5.1.1 Migración y globalización

Los efectos de la globalización tienden a tener un efecto paradójico sobre la migración, por un lado surgen los factores que promueven la migración internacional, por otro lado las condiciones para la migración se dificultan en la medida en que los Estados receptores crean mecanismos de restricción, exclusión y selección para la inmigración.³¹

En general la globalización impone tres particularidades a la migración: El aceleramiento de las tendencias migratorias, la extensión en el número de grupos y regiones del mundo que participan en los movimientos humanos, y la diversidad en cuanto al perfil del emigrante. (Ardila, 2005).

³¹ ROLL, Vélez David. Migraciones Internacionales. Crisis Mundial, nuevas realidades, nuevas perspectivas. Universidad Nacional de Colombia.p.119. 2010

La globalización impulsa pero al mismo tiempo también establece condiciones restrictivas a la migración. Los cambios económicos y tecnológicos tienden a impulsar la migración: en primer lugar la tercerización y deslocalización de la economía en los países de capitalismo desarrollado genera una mayor demanda de mano de obra poco calificada, en segundo lugar se presenta transformaciones en la lógica espacial de competencia laboral que genera a su vez la migración de la mano de obra calificada y en tercer lugar los cambios tecnológicos facilitan el intercambio de información y la movilización que a su vez genera motivación de desplazamiento a otras sociedades.³²

Pero además de estos elementos las transformaciones que en términos de conflicto locales y de impacto desigual de los cambios económicos se dan en las sociedades del sur, también establecen condiciones que incentivan a los ciudadanos a abandonar sus países de origen.³³

Por otra parte” el creciente intercambio comercial, tecnológico y de información se ha visto acompañado de la creación de normas cada vez más restrictivas y selectivas con respecto a la inmigración en los países de capitalismo desarrollado. Este último punto que ha sido reseñado como uno de los elementos débiles de la globalización”³⁴

³² ROLL, Vélez David. Migraciones Internacionales. Crisis Mundial, nuevas realidades, nuevas perspectivas. Universidad Nacional de Colombia.p.120. 2010

³³ Ibid. p 120.

³⁴ HIDALGO, Francisco. Migraciones: Un juego con cartas marcadas. Instituto Latinoamericano de Investigaciones Sociales. p 19. 2004.

Al realizar una caracterización de los migrantes colombianos en el exterior, Ardila (Ardila, 2005) establece que existen algunos factores generalizables, pero que al mismo tiempo existen especificidades para los diferentes países huéspedes e incluso entre ciudades en los países huéspedes. Entre las características generales Ardila identifica la dispersión, una interacción comparativamente mayor (en relación con emigrantes de otras nacionalidades) entre el lugar de origen y el receptor, una integración insuficiente con la sociedad huésped pero al mismo tiempo genera identidades mixtas.³⁵

5.1.2 Historia de la migración

El conocimiento histórico de los movimientos poblacionales en general y de las migraciones humanas en particular, tiene una importancia capital para poder comprender la magnitud del fenómeno. Hoy somos testigos como el hombre moderno ha ensayado el camino de la migración para alcanzar sus metas personales más anheladas pero conviene no olvidar que millones de seres humanos han cruzado los océanos y las fronteras de tierras desconocidas a lo largo de la historia para conservar la existencia y sobrevivir.³⁶ Y otros tantos han sido arrancados de sus lugares de origen para ser conducidos a la esclavitud y a la muerte o han enfrentado las más crueles vicisitudes para luchar contra la sumisión.

³⁵ ROLL, Vélez David. Migraciones Internacionales. Crisis Mundial, nuevas realidades, nuevas perspectivas Universidad Nacional de Colombia .p.121. 2010.

³⁶ HIDALGO, Francisco. Migraciones: Un juego con cartas marcadas. Instituto Latinoamericano de Investigaciones Sociales. p 27. 2004.

Las primeras migraciones humanas apenas pueden determinarse muy vagamente. De acuerdo con los datos disponibles en la literatura, es muy probable que un considerable movimiento poblacional ocurriera en el Neolítico, compuesto básicamente de pueblos alpinos procedentes de las regiones fronterizas del Este hacia Europa central y occidental. La migración del hombre hacia el mundo nuevo también permanece siendo debatida tanto en referencia al periodo en que ocurrió como a sus rutas.³⁷

El escenario principal de las migraciones durante la antigüedad y la edad media, fue Asia central, Mongolia, Turkestan, y territorios vecinos, extendiéndose hacia las estepas rusas. Estos inestables pueblos nómadas se convirtieron en fieros agresores de los grupos sedentarios vecinos.³⁸

En Roma, donde una sola campaña militar podía traer 50.000 prisioneros la migración libre quedaba excedida completamente por la de los cautivos. La mayor población que tuvo Roma, quizá un millón en su apogeo, fue generado exclusivamente por migraciones forzadas, la mayor parte en calidad de esclavos.³⁹

La revolución industrial había dado comienzo a múltiples cambios políticos, económicos y sociales entre ellos una división internacional del trabajo que se prolongaría hasta nuestros días y en la que, en un polo, quedarían los países industrializados y en el otro las colonias productoras de materias primas. A partir

³⁷ HERRERA, Carassou Roberto. La perspectiva teórica en el estudio de las migraciones. México. Siglo XXI Editores. p. 37. 2006

³⁸ Ibid. p 40

³⁹ WISE, BauserSusan. Historia del mundo antiguo desde el origen de las civilizaciones hasta la caída de Roma. Paidós. p. 45.2008.

de ese momento el desarrollo de grandes movimientos internos de trabajadores principalmente de las áreas rurales a los centros urbanos, se convierten en una tendencia creciente. Este fenómeno será un factor importante a la hora de distinguir las migraciones modernas de los periodos anteriores. Asimismo, el carácter y volúmenes de las migraciones continentales procede de los países europeos sería determinado principalmente por las condiciones en las que se explotarían las colonias.⁴⁰

Las migraciones masivas modernas comenzaron con la revolución industrial en la segunda mitad del siglo XVIII. Este movimiento migratorio seguiría sin interrupción hasta la primera guerra mundial. Durante todo ese siglo las migraciones ayudaron a solventar problemas de desempleo y sobrepoblación, al tiempo que funcionaron como una válvula de escape en el orden político.⁴¹

En la primera parte del siglo XIX las condiciones para la emigración como para la inmigración fueron favorables, debido a la crisis de los países donantes y las necesidades de mano de obra de los países receptores. A esto le ayudó el abaratamiento de los pasajes debido al incremento y al mejoramiento de la transportación interoceánica y en forma semejante las regulaciones gubernamentales sobre las migraciones acabaron abandonando todo tipo

⁴⁰ HERRERA, Carassou Roberto. La perspectiva teórica en el estudio de las migraciones. México. Siglo XXI Editores. P 45 .2006.

⁴¹ ROLL, Vélez David. Migraciones Internacionales. Crisis Mundial, nuevas realidades, nuevas perspectivas. Universidad Nacional de Colombia.p.85. 2010.

de restricciones, lo que favoreció la migración de un fuerte número de personas no muy deseables, procedentes de las metrópolis.⁴²

Después de 1955 cuando los países de Europa comenzaron a mostrar signos de recuperación económica, la emigración de trabajadores inició un franco periodo de declinación. España, después de la muerte de Francisco Franco y consolidada la democracia, comienza a convertirse en receptora de migrantes procedentes de África del norte y América Latina.⁴³

5.1.3 Definición de migraciones

La falta de criterio de general aceptación sobre lo que debe ser entendido “migración” ha propiciado no pocas inconsistencias en los objetivos de las investigaciones sobre el tema, así como en la interpretación, evaluación y comparación de sus resultados y en el acopio de conocimientos sustantivos para fines teóricos. Lo anterior no sólo se desprende de nuestras observaciones sino de las numerosas opiniones que al respecto han expresado destacados especialistas en el estudio de las migraciones.⁴⁴

Para definir lo que debe ser considerado como una migración, Clarence Senior la entiende como “un cambio permanente de residencia” criterio que es compartido por otros autores que consideran que el movimiento espacial o

⁴² HERRERA, Carassou Roberto. La perspectiva teórica en el estudio de las migraciones. México. Siglo XXI Editores. p.47. 2006

⁴³ Ibid. p. 51

⁴⁴ OIM. Organización Internacional Para las Migraciones. Disponible en internet en el siguiente enlace: www.OIM.org.co consultado: el 26 de Mayo de 2012

cambio de residencia debe ser lo suficientemente estable y largo, para que pueda calificarse como una migración, de lo contrario estaríamos en presencia de una simple “movilidad espacial”.Beijer⁴⁵ en su clásico trabajo sobre los movimientos migratorios internacionales modernos sostiene esta misma idea de manera muy amplia y explícita. Hagerstrandt, sin embargo, no considera el tiempo transcurrido como un factor decisivo. Define la migración como “simplemente el cambio de residencia de una comunidad a otra”. Mientras que Eisenstadt estipula como condición básica para que una migración ocurra, no solo la distancia o el tiempo involucrado, sino el cambio del marco socio cultural del sujeto. “definimos migración como la transición física de un individuo o un grupo de una sociedad a la otra lo que incluye el abandono de un a estadio social para entrar en otro diferente.”⁴⁶

Sin embargo la OIM define migración de dos maneras distintas, la primera hace referencia al “Movimiento de una población hacia el territorio de otro Estado o dentro del mismo que abarca todo movimiento de personas sea cual fuere su tamaño, su composición o sus causas” ; por otro lado y para la segunda definición encontramos que tienen en cuenta el factor tiempo: “es el movimiento de una persona o grupo de personas de una unidad geográfica hacia otra a través de una frontera administrativa o política con la intención de establecerse de manera indefinida o temporal en un lugar distinto a su lugar de origen.

⁴⁵Beijer, G. Modern patterns of international migration movements. *MigrationSociologicalStudies*, num .2. p 20.

⁴⁶ HERRERA, Carassou Roberto. *La perspectiva teórica en el estudio de las migraciones*. México. Siglo XXI Editores. 2006, p.23.2006

Las migraciones son desplazamientos de grupos humanos que los alejan de sus residencias habituales.

6 DINÁMICAS DE MIGRACION

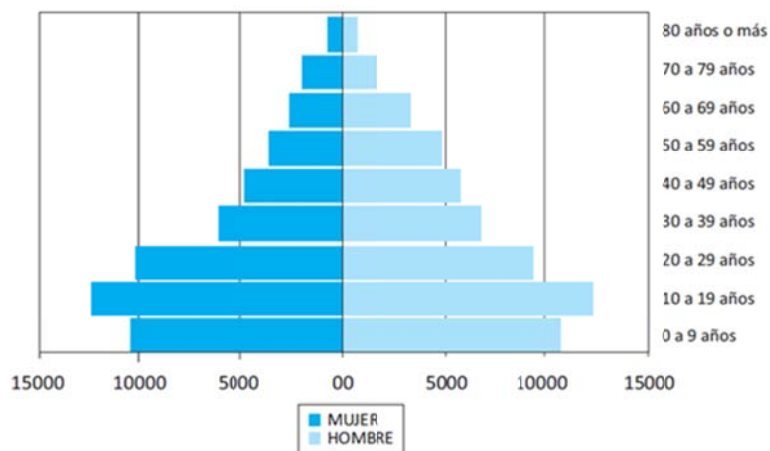
Uno de los grandes retos en el tema migratorio es encontrar datos precisos y concretos, pues se presentan algunas disparidades en la forma de recolección y sistematización de la información. Sin embargo, existen algunas fuentes que sirven para analizar las tendencias migratorias en Colombia y otros países. Los datos para Colombia son escasos tanto para el tema de la inmigración como de emigración, siendo tal vez éste último el más analizado en el país, debido a la gran cantidad de connacionales que han salido por diversas razones a radicarse en el exterior.⁴⁷

6.1 INMIGRACION

Según el Censo de 2005, el número total de inmigrantes en Colombia era de 109.971 personas procedentes de diversos países y de todos los continentes. De este total, 56.889 (51,7%) eran hombres y 53.082 (48,3%) eran mujeres, con una pirámide poblacional que se puede observar en el siguiente gráfico.

FiguraNo.1PirámidepoblacionalInmigrantes

⁴⁷ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 41. 2010.



Fuente: CEPAL/CELADE, 2007.

De otra parte, los cálculos indican que las cinco zonas que presentan mayor asentamiento de personas de nacionalidades diferentes a la colombiana son Bogotá, Valle del Cauca, Antioquia, Norte de Santander y Atlántico, debido a que en estos lugares se concentra la mayor inversión extranjera. La capital de Colombia representa el primer lugar teniendo en cuenta que además alberga el mayor número de centros educativos y culturales, las representaciones diplomáticas y las sedes de empresas internacionales que emplean trabajadores inmigrantes.⁴⁸

Por su parte, el mayor número de extranjeros que entró al país en el 2007 estuvo en el rango de edad comprendido entre los 20 y 49 años (DAS, DANE, OIM, 2007). La participación porcentual de inmigrantes por continentes de los lugares de procedencia es: América del Sur (43,3%), América del Norte (31,2%), América Central y el Caribe (13,8%) y Europa (11,0%). Asia, Oceanía

⁴⁸ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 42. 2010.

y África son los continentes de menor participación de procedencia de extranjeros.

Tabla No 1: Tendencias de migración colombiana, 1990–2010

| Indicador | 1990 | 1995 | 2000 | 2005 | 2010 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| Número estimado de migrantes internacionales a mitad de año | 104.277 | 109.267 | 109.609 | 109.953 | 110.297 |
| Número estimado de refugiados a mitad de año | 580 | 267 | 235 | 148 | 156 |
| Población a mitad de año (en miles) | 33.204 | 36.459 | 39.773 | 43.049 | 46.300 |
| Número estimado de mujeres inmigrantes a mitad de año | 51.168 | 53.665 | 53.386 | 53.108 | 52.832 |
| Número estimado de hombres inmigrantes a mitad de año | 53.109 | 55.602 | 56.223 | 56.845 | 57.465 |
| Migrantes internacionales según porcentaje de población general | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,2 |
| Mujeres migrantes según porcentaje del total de los migrantes internacionales | 49,1 | 49,1 | 48,7 | 48,3 | 47,9 |
| Refugiados según porcentaje de migrantes internacionales | 0,6 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 |

| Indicador | 1990-1995 | 1995-2000 | 2000-2005 | 2005-2010 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Tasa de cambio anual por saldos migratorios (%) | 0,9 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |

Fuente: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2009). Trends in International Migrant Stock: The 2008 Revision (United Nations database, POP/DB/MIG/Stock/Rev.2008).

En el siguiente cuadro se relacionan los datos del reporte de las Naciones Unidas (2009) respecto al stock de migrantes para Colombia. El número estimado de inmigrantes hasta el 2005 fue de 109.953 y se calcula una proyección para el 2010 de 110.297. De igual forma, el número estimado de refugiados en el país para el 2005 era de 148 y el estimado para el 2010 es de 156. El número de mujeres inmigrantes para este mismo año se calculó en

53.108 y para el 2010 en 52.832. El cálculo de hombres fue de 56.845 para 2005 y el estimado es de 57.465 para 2010. La tasa de cambio anual por saldos migratorios de 2005 a 2010 corresponde al 0,1%.⁴⁹

6.2. Emigración

El comportamiento migratorio de los colombianos sigue muy de cerca el patrón de emigración de los países latinoamericanos. La tendencia predominante es la emigración desde el sur hacia los países de Norte América, siendo Estados Unidos de América uno de los principales países de destino y el cual presenta las tasas más altas de emigración, incluyendo la de colombianos.

Entre 2000 y 2005 el número de migrantes latinoamericanos y caribeños se incrementó en cuatro millones. Se consideran múltiples causas por las cuales estos índices aumentaron como la inestabilidad económica, los problemas sociales, la violencia, los cambios políticos y económicos, y los desastres naturales. Estos fenómenos pueden de alguna forma estar relacionados con los cambios de patrones en la movilidad y por lo tanto fortalecen la emigración a países en donde este tipo de dificultades son más controladas y existen mejores condiciones relacionadas con las calidad de vida (IOM, 2009).

La migración colombiana ha estado presente en la historia del país, especialmente desde la década de los sesenta. Actualmente, se calcula que uno de cada diez colombianos vive fuera del país, lo cual convierte a Colombia

⁴⁹ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 44. 2010.

en uno de los países de mayor migración en Suramérica (Ministerio de Relaciones Exteriores, 2009).

Según el reporte del DANE(2009),⁵⁰ a partir de los resultados de la Conciliación Censal 1985–2005, se considera que el número total de colombianos en el exterior es de 3.378.345. En el cálculo realizado por el DANE, se considera que en cada uno de los quinquenios contemplados en los análisis se ha incrementado la migración de colombianos al exterior. En el Cuadro 10 se muestra cómo desde el primer periodo de 1970–1975 hasta el periodo 2000–2005 hay un aumento constante de colombianos que salen al exterior. Sin embargo, no se puede predecir la relación entre colombianos que han salido al exterior, su permanencia y su condición migratoria (regular/irregular) en los países de destino.

Tabla No 2: Emigrantes estimados por quinquenio, 1970–2005

| Quinquenio | Emigrantes |
|------------|------------|
| 1970–1975 | 179.891 |
| 1975–1980 | 262.201 |
| 1980–1985 | 377.755 |
| 1985–1990 | 547.563 |
| 1990–1995 | 786.880 |
| 1995–2000 | 994.993 |
| 2000–2005 | 883.420 |

Fuente: DANE, 2007.

La Encuesta Nacional de Migraciones Internacionales y Remesas (ENMIR),

⁵⁰ Estos datos fueron presentados por el DANE en la “X Reunión de expertos gubernamentales en estadísticas sobre migraciones de la comunidad Andina”, 19 de Agosto de 2009.

con la metodología de encuesta de hogares aplicada en diferentes regiones del país incluyendo Bogotá D.C., encontró que los motivos para emigrar al exterior son muy similares en proporción antes y después del 2005 (ver Cuadro 16). El principal motivo por el cual las personas emigran al exterior es el económico y la búsqueda de oportunidades laborales, seguido por razones personales como el matrimonio o la reunificación familiar. En tercer lugar se encuentra la formación y educación, y en menor medida está la seguridad, que sólo corresponde al 0,8% antes del 2005 y al 1,3% para después de este año de corte (Mejía et al, 2009).

TablaNo3: Motivos de emigrantes para vivir en el exterior antes y después de 2005

| Motivo | Antes de 2005 | A partir de 2005 | Total |
|------------------------------------|---------------|------------------|-------|
| Económico, laboral | 87,4 | 82,7 | 85,7 |
| Matrimonio, reunificación familiar | 6,8 | 6,9 | 6,8 |
| Estudio | 2,8 | 6,9 | 4,3 |
| Conocer, aventurar | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Seguridad, otro | 0,8 | 1,3 | 1,0 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: Encuesta Nacional de Migraciones Internacionales y Remesas (ENMIR).
Mejía, W. et al (2009).

6.3 Causas de las migraciones

La migración es un fenómeno que forma parte del desarrollo de las sociedades, en la medida en que es una alternativa a las ocupaciones que se tienen en los lugares de origen de la población migrante y por ende, permite que se generen distintos tipos de movilidad que afectan el proceso de desarrollo, aportando efectos positivos en las comunidades de origen y destino, si son encauzados adecuadamente. Las principales causas de las Migraciones son:

6.3.1 Culturales

La base cultural de una población determinada es un factor muy importante a la hora de decidir a qué país o lugar se va a emigrar. La cultura (religión, idioma, tradiciones, costumbres, etc.) tiene mucho peso en esta toma de decisiones. Las posibilidades educativas son muy importantes a la hora de decidir las migraciones de un lugar a otro.

Los colombianos consideran a España como un destino ideal ya que se habla el mismo idioma, es un país desarrollado, ofrece mejores sueldos y mayor estabilidad con mejores opciones de acceder a estudios superiores.

6.3.2 Guerras y otros conflictos

Constituyen una verdadera fuente de migraciones forzadas, que han dado origen a desplazamientos masivos de la población, huyendo del exterminio o de la persecución del país o ejército vencedor.

La Segunda Guerra Mundial en Europa (y también en Asia), así como guerras posteriores en África y en otras partes del mundo, han dado origen a enormes desplazamientos de la población o, como podemos decir también, migraciones forzadas. El caso colombiano se ve reflejado en la guerra interna que vive el país entre los grupos al margen de la ley acompañado por los altos niveles de pobreza con los que vive la nación, que ingresan en estos grupos izquierdistas porque lo ven como una salida a sus problemas económicos. Por lo anterior, una gran cantidad de nacionales colombianos emigran hacia estados que les proporcionen la protección que el estado no puede brindarles. Gran parte de los migrantes solicitan refugio y asilo.

6.3.3 Políticas

Se refieren a las causas derivadas de las crisis políticas que suelen presentarse en ciertos países. Muchas personas que temen a la persecución y venganza políticas abandonan un país para residenciarse en otro o, al menos, intentan abandonarlo, aunque a menudo pueden llegar inclusive a perder la vida cuando se trata de regímenes totalitarios. Cuando las personas emigran por persecuciones políticas en su propio país se habla de exiliados políticos.

6.3.4 Familiares

Los vínculos familiares también resultan un factor importante en la decisión de emigrar, sobre todo, en los tiempos más recientes, en los que cualquier emigrante de algún país subdesarrollado, necesita de mucha ayuda para establecerse en otro país de mayor desarrollo económico.

En la actualidad, una gran cantidad de colombianos emigran con destino a España ya sea porque tienen a sus padres, tíos, abuelos y demás familiares ya establecidos en ese país.

6.3.5 Catástrofes generalizadas

Los efectos de grandes terremotos, inundaciones, ciclones, maremotos, epidemias, y otras catástrofes tanto naturales como sociales (o una combinación de ambas, que es mucho más frecuente) han ocasionado grandes desplazamientos de seres humanos (también podríamos considerarlos como migraciones forzadas) durante todas las épocas, pero que se han venido agravando en los últimos tiempos por el crecimiento de la población y la ocupación de áreas de mayor riesgo de ocurrencia de esas catástrofes. Después de la catástrofe ocurrida en el eje cafetero, centenares de familias emigraron del país hacia destinos como España, Italia, Venezuela y Ecuador.

6.3.6 Socioeconómicas

Son las causas fundamentales en cualquier proceso migratorio. De hecho, existe una relación directa entre desarrollo socioeconómico e inmigración y, por ende, entre subdesarrollo y emigración. La mayor parte de los que emigran lo hacen por motivos económicos, buscando un mejor nivel de vida. La situación de hambre y miseria en muchos países subdesarrollados obliga a muchos emigrantes a arriesgar su vida (y hasta perderla en multitud de ocasiones), con tal de salir de su situación.

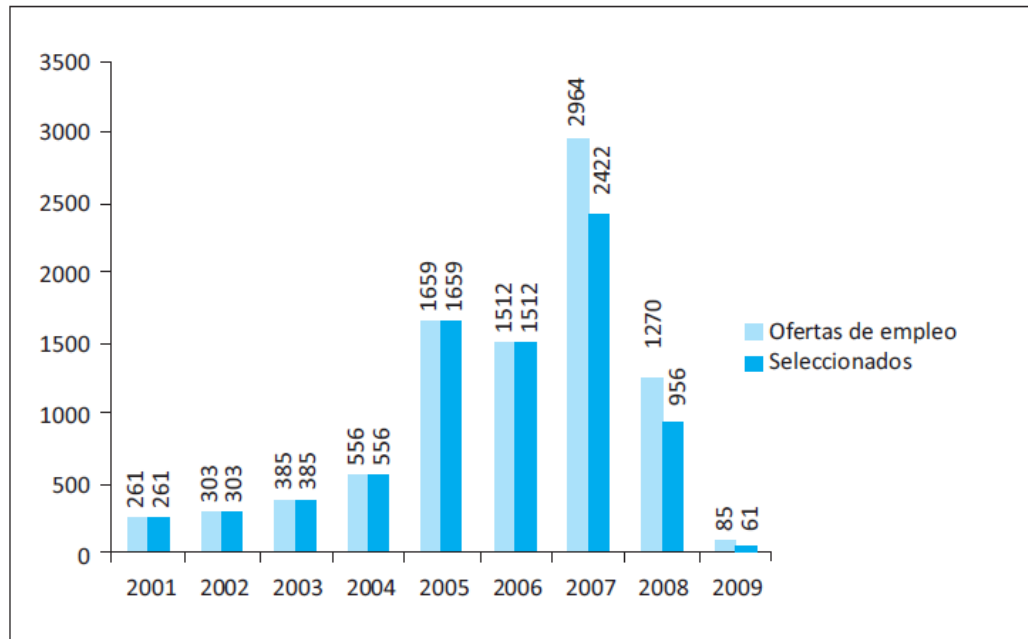
En Colombia esta también es la principal razón por la cual emigran nuestros compatriotas ya que por la difícil situación económica que atraviesa el país algunas personas ven que el exterior ofrece mejores oportunidades tanto económicas como sociales para salir adelante con las metas que se han propuesto

6.3.7 Migración laboral

Las tendencias migratorias a nivel global están determinadas en gran medida por motivaciones de carácter laboral y económico. La migración colombiana confirma dicho patrón migratorio; del total de migrantes colombianos que residen en el exterior, aproximadamente un 85,7% han migrado por razones económicas y en búsqueda de oportunidades laborales (Mejía et al, 2009).

A través del acuerdo celebrado entre España y Colombia en el año 2001 para la Regulación y Ordenación de Flujos Migratorios Laborales, un total de 8.115 trabajadores colombianos han viajado a España en diversas modalidades de migración laboral entre 2001 y 2008 (SENA 2010). En los últimos años, el número de ofertas de empleo ha sido mayor que el número de trabajadores seleccionados, lo que evidencia que existe demanda del mercado laboral internacional que no ha podido ser cubierta con mano de obra colombiana

Figura 2. Evolución histórica de flujos migratorios según datos del convenio entre Colombia y España 2001–2009

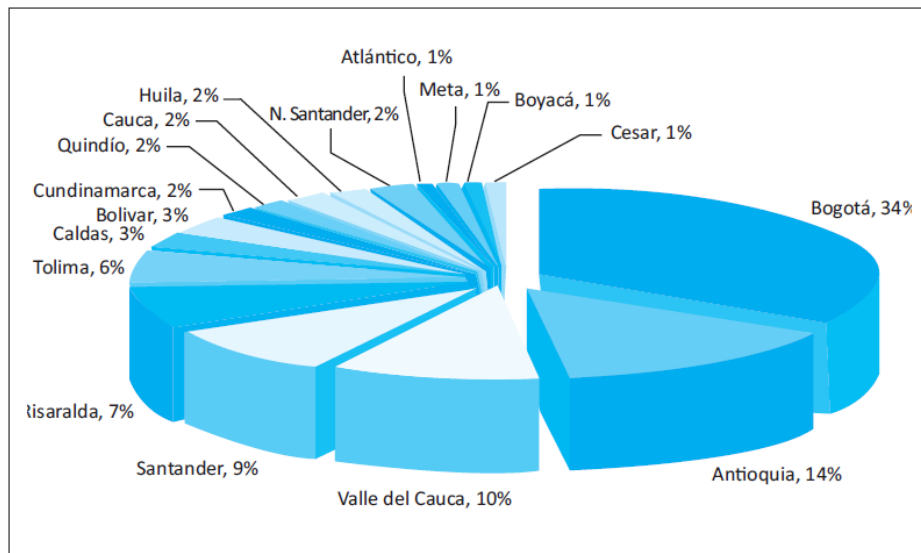


Fuente: Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), 2010.

Progresivamente, la política de empleo del Estado colombiano ha incluido dentro de sus prioridades los resultados, conclusiones y lecciones aprendidas de los procesos de migración laboral regulada. A través de medidas como el establecimiento de alianzas con instituciones pares y otros socios estratégicos en el exterior, el SENA priorizó las áreas de mayor demanda laboral a través de programas de capacitación. Según cifras del SENA (2010), un 34% del total de trabajadores movilizados a través de convenios de cooperación liderados por el SENA provienen de Bogotá; 14% de Antioquia; 10% del Valle del

Cauca; 9% de Santander y 7% de Risaralda. Estos lugares de procedencia coinciden con los identificados por el DANE (2005a) como principales regiones de origen de los migrantes colombianos en general.⁵¹

Figura 3. Colombianos que han salido mediante los convenios de flujos migratorios según zonas de origen, 2010



Fuente: Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), 2010.

6.3.8 Refugio

Existen varias razones por las que se solicita asilo en determinados países. Según el ACNUR (2009), esto se debe a que en los países de destino se cuenta con un sistema de protección internacional de calidad, porque existen redes sociales, por el conocimiento que se tiene de las condiciones de acogida

⁵¹ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 57. 2010.

y por la creencia de que en algunos países hay mayor facilidad para lograr el estatus de refugiado⁵²

Según el ACNUR (2010), el número de colombianos en búsqueda de protección internacional¹⁹ en el 2009 es de 104.388. Asimismo, se registra un total de 285.365 colombianos en situación similar a la de refugiado. De otra parte, existen 564.335 solicitantes de asilo pendientes de respuesta y se reportan 60 refugiados retornados. En cuanto a los refugiados que se encuentran en Colombia, ACNUR (2010) reporta 176 personas; 116 en búsqueda de asilo y 60 refugiados retornados.

Tabla 4. Número de colombianos en el exterior en calidad de refugiados, 2009

| Colombianos | No. Personas |
|---|--------------|
| Refugiados en el exterior | 104.388 |
| Personas en situación similar a la de refugiado | 285.365 |
| Solicitantes de asilo (casos pendientes) | 564.335 |
| Refugiados retornados | 60 |

Fuente: ACNUR, 2009

6.4 Remesas

Las remesas de colombianas y colombianos residiendo en el exterior han tenido una tendencia constante al aumento. Durante el 2008 y según cifras del Banco de la República, las remesas alcanzaron la cifra máxima de 4.843

⁵² Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 57. 2010.

millones de dólares EE.UU.

Para 2009, las remesas presentaron una caída del 14,4%, al quedar en 4.145 millones de dólares EE.UU. Por otro lado, según datos del Banco Mundial, el estimado de remesas recibido en Colombia para 2008 fue de 4.884 millones de dólares EE.UU. (Banco Mundial, 2010).

A nivel de países, sobresalen España (41,2%) y los Estados Unidos de América (32,6%) como las principales economías desde donde se envían las remesas. También se destacan los giros recibidos desde la República Bolivariana de Venezuela (7%), Reino Unido (3%) e Italia (2,7%) (Cuadro 21). Cabe señalar que la procedencia de las remesas por país coincide con la residencia de la población colombiana en el exterior. Según las estimaciones del Censo de 2005 (DANE), los principales destinos de los colombianos que emigraron entre 2000 y 2005 fueron Estados Unidos de América (27%), España (30%) y la República Bolivariana de Venezuela (17%) Estos países recibieron el 74% del total de colombianos que salieron del país en dicho período⁵³.

⁵³ RODRIGUEZ, Vicente. Inmigración. Formación y empleo en la comunidad de Madrid. p. 49. 2008.

Tabla 5. Ingresos de remesas de trabajadores colombianos por país de origen, 2005–2009

| País de origen | 2005 % | 2006 % | 2007 % | 2008 % | 2009 % |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| España | 38,8 | 39,1 | 38,2 | 37,7 | 41,2 |
| Estados Unidos | 45,2 | 41,3 | 38,4 | 35,5 | 32,6 |
| Venezuela | 0,5 | 3,0 | 7,8 | 9,1 | 7,0 |
| Reino Unido | 3,2 | 2,9 | 2,4 | 2,8 | 3,0 |
| Italia | 2,7 | 2,7 | 2,1 | 2,3 | 2,7 |
| Panamá | 1,0 | 1,8 | 1,3 | 1,5 | 1,8 |
| Alemania | 0,7 | 0,5 | 0,6 | 0,8 | 0,8 |
| México | 0,4 | 0,6 | 0,6 | 0,8 | 1,0 |
| Francia | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,8 | 1,1 |
| Canadá | 0,4 | 0,4 | 0,6 | 0,8 | 1,0 |
| Aruba | 0,8 | 0,9 | 0,9 | 0,7 | 0,9 |
| Brasil | 2,4 | 1,6 | 1,3 | 0,8 | 0,9 |
| Costa Rica | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 0,7 | 0,7 |
| Holanda | 0,7 | 2,4 | 0,7 | 0,6 | 0,6 |
| TOTAL | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: Banco de la República, 2010.

6.4.1 Consecuencias del envío de remesas

Es importante destacar que el envío de remesas también afecta en las relaciones familiares y puede llegar a influir negativamente en algunos miembros de la familia que reciben o se benefician del envío de remesas. Es cierto que las remesas mejoran la calidad de vida de muchas familias y

permiten el acceso a la educación y la salud de sus familiares. Pero hay cuatro aspectos que me parecen oportunos mencionar:

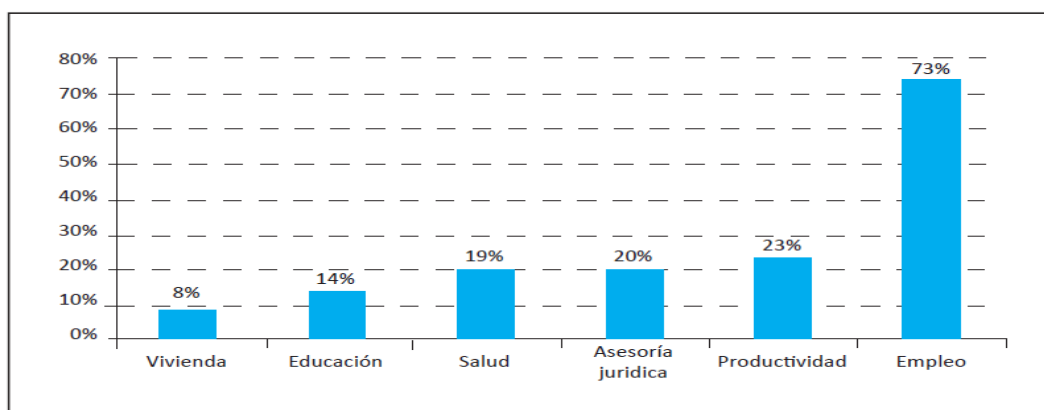
1. Las remesas alimentan imaginarios que justifican la migración, como el creer que “Las oportunidades laborales están fuera de Colombia”.
2. Las remesas generan en el inmigrante un motivo o presión para quedarse indefinidamente, o sea, ser inmigrante, alejando la posibilidad de regresar pronto a Colombia.
3. El envío de remesas hace que quien lo recibe se mantenga en su mismo nivel social, o en muchos casos hace que suba de clase social. Mientras tanto el inmigrante en la mayoría de los casos está situado en la clase más baja del país donde vive y además hace parte de una “clase social” con carácter peyorativo: la de inmigrante.
4. Quienes reciben remesas, especialmente los jóvenes, van perdiendo la necesidad y la capacidad de crear y buscar trabajo, en muchos casos prefieren alargar sus estudios para seguir siendo mantenidos y esta situación hace que el dinero que reciben le quite valor al esfuerzo que supone para el inmigrante conseguirlo.⁵⁴

⁵⁴ FLAMTERMESKY, Helga Inmigración y Familia, Experiencias de Fragmentación. Revista Migrante. Fundación Esperanza. Edición No. 8 Mayo de 2009

6.5 Retorno

En el marco del Plan de Retorno Positivo del Ministerio de Relaciones Exteriores, uno de los proyectos piloto desarrollados por el Programa Colombia Nos Une en coordinación con la Alcaldía de Bogotá y la OIM es el Centro de Referencia y Oportunidades Bienvenidos a Casa (BAC). Este fue creado para atender y orientar a los colombianos que regresan al país. Se brinda asistencia prioritaria a las personas que regresan al país, quienes en algunos casos se remiten a hogares de paso. También se facilita el transporte terrestre a sus lugares de origen, y se da orientación para acceder a servicios y redes institucionales en el nivel distrital y nacional. Finalmente, el BAC facilita el acceso a programas de formación y procesos de inserción laboral.⁵⁵

Tabla 6 Caracterización de migrantes por necesidades básicas, 2009



Fuente: Programa Bienvenido a Casa, 2009.

⁵⁵ RODRIGUEZ, Vicente. Inmigración. Formación y empleo en la comunidad de Madrid. p. 284. 2008

6.6 Migración internacional

La migración ha sido una constante en la cultura humana, en un principio las sociedades arcaicas migraban a razón de los recursos que consumían, posteriormente otros factores entran en juego en la movilidad humana y complejizan el fenómeno. Bajo estos parámetros podemos entender la migración como: “El movimiento de una persona o grupo de personas de una unidad geográfica a otra a través de fronteras administrativas o políticas, que desean establecerse definitivamente o temporalmente, en un lugar distinto a su lugar de origen” (OIM, 2010b).

Conforme los Estados crearon fronteras, las migraciones se convirtieron en internacionales, puesto que los ciudadanos migran hacia territorios de otros países. “La migración internacional constituye un proceso de movilidad de una persona o un grupo de personas nativas de un país de origen hacia otro convertido en destino. La expectativa de quien migra suele ser la de desarrollar labores productivas, vivir cotidianamente por un tiempo prolongado, regularse a partir de las leyes de ese país e instaurar un nuevo proyecto de vida (...) La migración puede ser voluntaria o forzada, con recursos o sin recursos” (Gómez, 2008; en Puyana et al. 2009:28).

Leibovich afirma que los individuos más productivos, con capacidad empresarial, más dispuestos al riesgo y ,potencialmente más educados que sus similares de los sitios de origen, son los que más se motivan por la

migración interna o internacional, es decir que las personas entre 20 y 30 años representan mayores niveles de movilidad y buscan nuevos horizontes en otros lugares.⁵⁶

6.7 MIGRACION COLOMBIA

6.7.1 Tendencias de la migración colombiana

La dinámica de la migración en Colombia tiene una historia importante, ligada a la lógica de una sociedad que se transforma en función del contexto, y las fluctuaciones de la economía y a las condiciones de la variabilidad que caracterizan los países de América latina. Esta región es probablemente una de las que muestran mayores índices de movilidad hacia los países más desarrollados en las últimas décadas⁵⁷. Guarnizo (2004) señala que Colombia presenta una tendencia migratoria creciente que tiene sus origen es en la década de los sesenta, migración que coincide con el fin de la violencia bipartidista de los años cincuenta.

Si bien inicialmente este fenómeno se presentó por razones de violencia interna de nuestro país hoy en día, estas razones han venido cambiando. Las grandes brechas socioeconómicas y la búsqueda del mejoramiento de la

⁵⁶ Secretaria de Estado de Inmigración y Ministerio de Trabajo e Inmigración Dirección General de Inmigración Subdirección Gral. de Gestión de la Inmigración. Disponible en : <http://extranjeros.empleo.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos/documentos2/98.pdf>

⁵⁷ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. 2010. P 27

calidad de vida han sido algunos de los detonantes para dicho fenómeno.⁵⁸

⁵⁹Inicialmente el destino preferido para estos migrantes era Estados Unidos, pero a medida que la situación económica y las nuevas leyes hacia el inmigrante eran cada vez más fuertes, la migración tomó un nuevo rumbo, Venezuela y España comenzaron a identificarse como los nuevos destinos para buscar dicho mejoramiento de la calidad de vida.

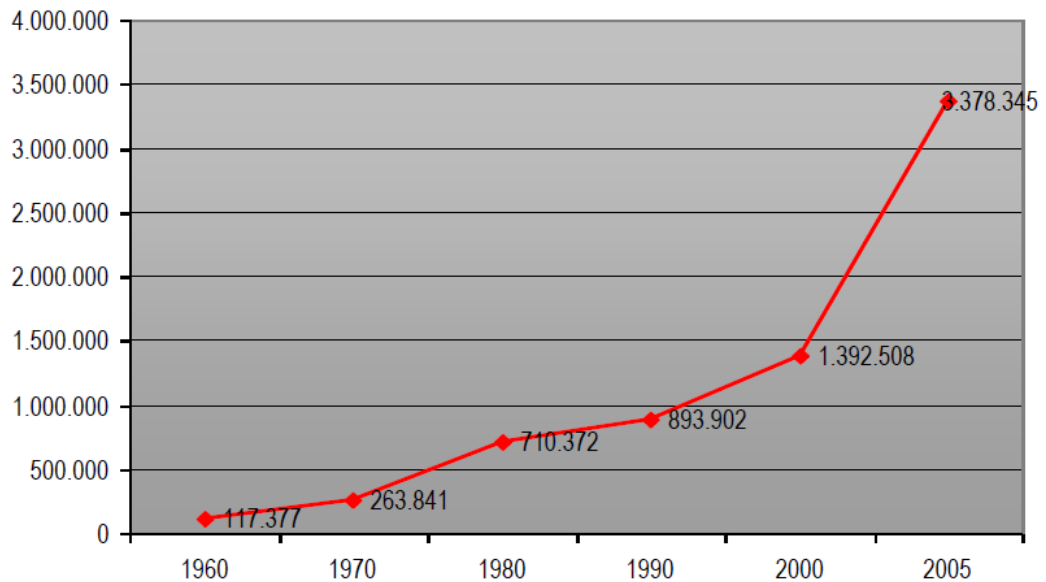
Colombia históricamente se ha caracterizado por una gran movilidad de población, que se registra en tres olas comprendidas en los periodos de la década de los años sesenta (mayoritariamente hacia Estados Unidos, primera ola), la década de los años ochenta (dirigido a Venezuela, según la ola) y la década de los años noventa (en rutas hacia España, tercera ola).⁶⁰

⁵⁸ Ibid. p 27.

⁵⁹ ANDEBENG, Mandeleine. Migración Internacional un mundo en Movimiento. p 53.2004.

⁶⁰ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 28. 2010.

Figura4.Crecimiento población a la escala.



Fuente: Bancodedatos CELADE y censos de población del DANE

La migración colombiana a Estados Unidos se produjo en los años sesenta y setenta, y se reprodujo en los noventa, especialmente por factores económicos— posibilidades de conseguir empleo y aumentar los ingresos y, en alguna medida por razones políticas —relacionadas con la amenaza de grupos armado sal margen de la ley. Esta migración se caracteriza por un nivel educativo alto de los migrantes, buen conocimiento del idioma inglés, mayor proporción de mujeres y una importante presencia de migrantes de clase media y alta.⁶¹

En cuanto a la migración hacia España aumentó considerablemente a partir del año 1998, lo que se explica en gran parte por la crisis económica del país

⁶¹ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 28. 2010

en los años 1998-1999, especialmente en ciertas regiones como el Eje Cafetero, y por el atractivo que presenta este país para integrar laboralmente al colectivo inmigrante, además de la facilidad idiomática que presenta para los colombianos.

Actualmente el colectivo colombiano en España constituye la cuarta nacionalidad más numerosa, precedida por la marroquí, la ecuatoriana y la rumana.⁶² Los migrantes colombianos en España se caracterizan por ser mayoritariamente mujeres, tener un nivel educativo medio y pertenecer a clase media y media baja.

6.7.2 Cifras de la migración Colombia

Los destinos elegidos por los migrantes colombianos, según el DANE(2005) son: Estados Unidos (34,6%), España (23,1%), Venezuela (20,0%), Ecuador (3,1%), Canadá (2,0%), Panamá (1,4%), México (1,1%), Costa Rica (1,1%) y con un porcentaje mínimo Australia, Perú y Bolivia.

⁶² ROLL, Vélez David. Migraciones Internacionales. Crisis Mundial, nuevas realidades, nuevas perspectivas. Universidad Nacional de Colombia.p.47. 2010.

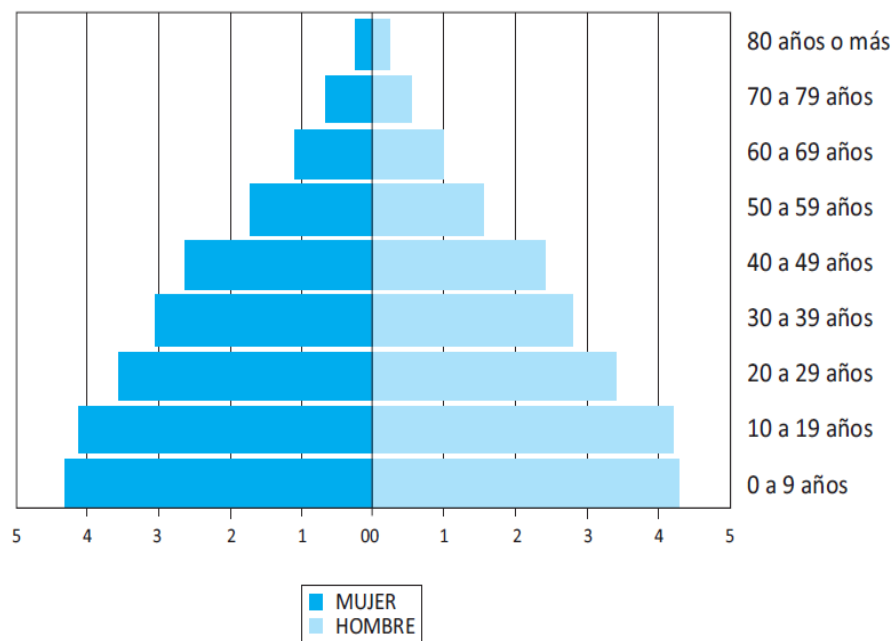
Figura 5. Flujo migrantes en el mundo



Fuente: DANE, Estimaciones Censo 2005

El censo 2005 estimó en 41.468.384 el número de habitantes del país (DANE, 2005). El número de hombres fue de 20.336.117 (49.04%) y el de mujeres de 21.132.267 (50.96%), con base en procesos de conciliación censal y proyecciones de la población para el periodo 1985 – 2020, el DANE estima que para el 2010 el país tiene una población total de 45.508.205, compuesta por 22.465.760 (49.37%) de hombres y 23.042.445 (50.63%) de mujeres.

Figura6.Pirámide poblacional



Fuente:CEPAL/CELADE, 2007

El país ha hecho grandes esfuerzos en materia de recolección de datos confiables para construir indicadores, para lo cual ha utilizado estrategias como las encuestas del DANE y el Departamento Nacional de Planeación (DNP) en coordinación con organismos, como el banco mundial y la comisión económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)⁶³.

Sin embargo es difícil estimar la población migrante por varias razones. Por un lado, se dan ciertas dificultades en los registros de salida y entrada de ciudadanos nacionales, que aumentan cuando existen fronteras con flujos

⁶³ Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 17. 2010.

circulares transfronterizos que dificultan un estricto y permanente escrutinio. Y por otro, se da un subregistro de personas migrantes en los censos poblacionales, dada la falta de información de aquellos hogares que migraron en su totalidad o por el ocultamiento de la migración de miembros del hogar motivada por razones como la situación irregular en el país de destino, entre otras tantas.

Cinco de los 32 departamentos en los que está organizado el país, no sólo concentran cerca de la mitad de la población colombiana (46,04%) (Bogotá D.C.15,95%, Antioquia 13,25%, Valle del Cauca 9,70%, Atlántico 5,05% y Risaralda 2,09%), sino que, adicionalmente, son los principales focos desde donde se originan los flujos migratorios internacionales, a saber, Valle del Cauca (23,1%) Bogotá D.C.(17,6%), Antioquia (13,7%), Risaralda (6,9%) y Atlántico (5,8%) (DANE 2007).

Tabla No 7 .Distribución de hogares con experiencia migratoria internacional por departamento.

| <i>Departamentos</i> | <i>Distribución de hogares con experiencia Migratoria internacional(1)</i> |
|----------------------|--|
| Valle del Cauca | 23.1% |
| Bogotá D.C. | 17.6% |
| Antioquia | 13.7% |
| Risaralda | 6.9% |
| Atlántico | 5.8% |
| Resto del País | 32.9% |
| Total | 100.0% |

(1)Hogares colombianos con experiencia migratoria internacional son aquéllos en los que al menos uno de sus miembros ha migrado al exterior.

6.8 INMIGRACIÓN EN ESPAÑA

6.8.1 Evolución de la inmigración en España

Dinamismo que ha mostrado la economía española se atribuye al fuerte crecimiento de la inmigración. Desde el año 2000, España ha presentado una de las mayores tasas de inmigración del mundo, de tres a cuatro veces mayor que la tasa media de Estados Unidos, ocho veces más que la francesa. En el año 2005 sólo era superada en términos relativos en el continente europeo por Chipre y Andorra. En la actualidad, sin embargo, su tasa de inmigración neta llega sólo al 0,99%, ocupando el puesto número 15 dentro de la Unión Europea. Esa además, el noveno país con mayor porcentaje de inmigrantes dentro de la misma, por debajo de países como Luxemburgo, Irlanda, Austria o Alemania.⁶⁴

España es, además, el décimo país en el mundo que más inmigrantes posee en números, después de Estados Unidos, Rusia, Alemania, Ucrania, Francia, Canadá o el Reino Unido. En los cinco años posteriores se asentándose en el país casi tres millones de nuevos habitantes. Según el censo de 2009, el 12% de los residentes en España era de nacionalidad extranjera. A causa de la crisis económica que atraviesa España, del 2010 al 2011, se produjo un descenso por primera vez en la historia de 37.056 personas en cifras

⁶⁴ Instituto Nacional de Estadística. Madrid. España. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/p259/e01/l0/&file=01001.px&type=pcaxis&L=0>. Consultado : 23 marzo de 2012

absolutas.⁶⁵

En 2011, la población extranjeros representaba el 14,1% de una población total registrada de 47,1 millones de personas. Esto confronta con mediados de los años 90, cuando su número era de cerca de un millón y su porcentaje rondaba el 2,5% de la población total.⁶⁶

Durante la última década el origen de los inmigrantes se ha diversificado. En enero de 1998, los inmigrantes provenientes de la Unión Europea constituían el 41,3% del total de residentes no nacidos en España. En enero de 2011, su porcentaje suponía menos del 20%. Considerando los países de origen de la inmigración vemos que en 1998 las cinco nacionalidades dominantes eran marroquíes (190.497), franceses (143.023), alemanes (115.395), británicos (87.808) y argentinos (61.323). En 2011 esta lista era: rumanos (809.409), marroquíes (766.187), ecuatorianos (478.894), británicos (392.577) y colombianos (372.541).⁶⁷

En 2011 se registra la entrada de 457.650 nuevos inmigrantes extranjeros según los datos de INE. La aparente disminución del número de ciudadanos

⁶⁵Universia, Colombianos Migran a España, quienes y por que?. Disponible en: <http://noticias.universia.net.co/movilidad-academica/noticia/2006/06/05/256964/colombianos-migran-espana-que.html>. Consultado: 5 de abril de 2012.

⁶⁶ Instituto Nacional de estadística (INE), Padrón Municipal; Inmigrantes nacionalizados hasta los extranjeros empadronados con o sin permiso de residencia Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/p259/e01/l0/&file=01001.px&type=pcaxis&L=0>

⁶⁷ Instituto Nacional de estadística (INE), Padrón Municipal; Inmigrantes nacionalizados hasta los extranjeros empadronados con o sin permiso de residencia Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/p259/e01/l0/&file=01001.px&type=pcaxis&L=0>

de origen extracomunitaria en España también se debe también al número de nacionalizaciones realizadas en 2011, los cuales desaparecen de las tablas de extranjeros del INE y a otros factores como las nacionalizaciones en origen acorde con la ley de la memoria histórica, unas 300.000 en Latinoamérica⁶⁸

6.8.2 Distribución de la Inmigración en España

La población extranjera se suele concentrar en las zonas de mayor dinamismo económico del país, y por tanto con mayor necesidad de mano de obra. Así, las zonas de España con mayor proporción de inmigrantes son Madrid y su área de influencia, el arco mediterráneo y las islas. En el caso de los inmigrantes comunitarios, muchos buscan el poder disfrutar de un clima más suave que el de sus países de origen;. Por el contrario, las regiones con menor proporción de inmigrantes en el 2005 son Extremadura (2,3% frente al 8,46% nacional), Asturias (2,5%), Galicia (2,5%), País Vasco (3,4%), Castilla y León (3,6%) y Cantabria 3,7%). Hay que señalar que el 44,81% de todos los inmigrantes censados en España se reparten entre tan sólo tres provincias (Madrid, Barcelona y Alicante)⁶⁹

⁶⁸ MORENO, Fuentes. Francisco Javier. Bruquetas, Callejo. Maria. Inmigración y Estado de Bienestar en España. Barcelona 2011. Disponible en : http://obrasocial.lacaixa.es/StaticFiles/StaticFiles/670e2a8ee75bf210VgnVCM1000000e8cf10aRCD/es/v ol31_es.pdf. Consultado: 27 abril de 2012.

⁶⁹ FERRAR, González. Amparo. Clara Cortina. Caída de las Cifras de Extranjeros Comunitarios en 2011 : mas retorno o más españoles?. Consejo Superior de la Investigación Disponible en : <http://apuntesdedemografia.wordpress.com/2011/04/07/%C2%BFdisminuyen-los-extranjeros-extracomunitarios-en-2011/>

Según el censo de 2009, la localidad española con mayor proporción de extranjeros es San Fulgencio (Alicante), donde el 77,58% de sus 12.030 habitantes son no españoles. Los únicos municipios demás de 10.000 habitantes donde los extranjeros superan a los nacionales son Rojales (65,25% de extranjeros), Teulada (60,37%), Calpe (58,61%), Jávea (51,22%) y Alfaz del Pi (50,89%), todos ellos en la provincia de Alicante, que es la provincia con mayor porcentaje de inmigrantes del país. La ciudad demás de 50.000 habitantes con mayor proporción de extranjeros es Torre vieja (con un 47,65% de foráneos sobre 84.348 habitantes), también en Alicante, y la capital de provincia con mayor porcentaje es Castellón de la Plana (15,23% sobre 167.455 habitantes).

Por otro lado, la distribución geográfica de los inmigrantes depende también en gran medida de su nacionalidad. En Madrid y Cataluña, la suma de iberoamericanos y africanos representa en ambas comunidades dos tercios de los inmigrantes, si bien en Cataluña hay el doble de africanos que de iberoamericanos y en Madrid sucede lo contrario, La mayor parte de los ecuatorianos se encuentran entre Madrid (un 34% de ellos en 2005), Barcelona y Murcia.

6.8.3 Origen de los Inmigrantes

La inmigración en España es muy variada y está dominada por la procedente de áreas culturalmente cercanas. En España, la mayoría de los inmigrantes provienen de Iberoamérica (el 36,21% del total de extranjeros en España, según el censo INE 2006); les siguen después los procedentes de la Unión Europea (34,45%) y del norte de África(14,83%).

Por nacionalidades, las más presentes son la marroquí, la rumana, la ecuatoriana, la británica y la colombiana. En la tabla siguiente se describe el crecimiento registrado por las comunidades de inmigrantes más grandes de España en 2007, y entre los censos de 2001 y 2006.⁷⁰

Tabla No. 8 Población Inmigrante entres Censos registrados.

| Puesto | País | 2011 | 2001 | 2006 |
|--------|-------------|---------|---------|---------|
| 1 | Rumanía | 864.278 | 31.641 | 407.159 |
| 2 | Marruecos | 769.92 | 233.415 | 563.012 |
| 3 | Reino Unido | 390.88 | 107.326 | 274.722 |
| 4 | Ecuador | 359.076 | 139.022 | 461.31 |
| 5 | Colombia | 271.773 | 87.209 | 265.141 |

Fuente Dane 2009

Colombia ha tenido un notorio crecimiento de inmigrantes en España, a través del tiempo demostrado en los censos realizados durante 2011, 2006 y 2001, con una

⁷⁰ SANCHES, Gil, Libertad y Peral. Pachecho. Diego, La crisis devuelve a sus países de origen a 15.000 inmigrantes que vivían en la provincia. Disponible en : <http://madrepatria.blogspot.com/2011/02/la-crisis-devuelve-sus-paises-de-origen.html>. Consultado : 5 de mayo de 2011

diferencia de cinco años cada uno, registrando que de 2001 a 2006 la población migrante ascendió a 177.932 en comparación con los datos registrados entre los periodos censados de 2006 a 2011 reportando 6.632 del total de población migrada para estos año, lo que corresponde a que hubo 26.8% mas de personas migradas en el anterior censo que el ultimo reportado.

6.8.4 Inmigrantes Regulares en España.

Se trata de los extranjeros con certificado de registro o tarjeta de residencia. Es el documento que acreditará que te encuentras en situación de residencia legal en España por un periodo superior a tres meses. En la tarjeta de Identificación de Extranjeros figurará el número de identificación de extranjero - NIE, datos personales, foto del titular, huella dactilar, vigencia y motivos de otorgamiento en vigor. A 31 de diciembre de 2009, y teniendo en cuenta estas consideraciones, la cifra de inmigrantes regulares en España era de 4,8 millones.⁷¹

TABLA No.2 Inmigrantes en estado de legalidad.

| Puesto | País | 31dediciembrede2009 |
|---------------|-------------|----------------------------|
| 1 | Marruecos | 767.784 |
| 2 | Rumanía | 751.688 |
| 3 | Ecuador | 440.304 |
| 4 | Colombia | 287.205 |

⁷¹ 56 EURORESIDENTES. Inmigrantes en España. Tarjeta de Identificación de Extranjeros. Disponible en : <http://www.euroresidentes.com/inmigracion/tarjeta-identificacion-extranjeros-espana.htm>. Consultado : 27 febrero de 2012

| | | |
|---|-------------|---------|
| 5 | Reino Unido | 222.039 |
|---|-------------|---------|

Según régimen de residencia, 2.562.032 extranjeros (el 53,47% del total) están incluidos en el Régimen General y 2.229.200 (el 46,53%) al Régimen Comunitario, del que forman parte los nacionales de países de la Unión Europea, así como sus familiares y los familiares de españoles carentes de nacionalidad española.

Del total de certificados de registro o tarjetas de residencia en vigor a 31 de marzo de 2008, el 21,6% corresponde a autorización es de trabajo por cuenta ajena, el 0,3% a autorizaciones de trabajo por cuenta propia, el 10,8% es de residencia no lucrativa (no da derecho a trabajar), el 20,4% es de ⁷² tipo permanente, permitiendo residir y trabajar en las mismas condiciones que los españoles, y el 46,8% restante es un certificado de registro o tarjeta de residencia perteneciente aun ciudadano comunitario o familiar (Régimen Comunitario).

6.8.5 España como destino de la migración colombiana

En el contexto de los procesos de globalización económica y las migraciones internacionales con temporáneas se conjugan en determinados momentos una serie de circunstancias históricas, políticas y socioeconómicas, tanto en los

⁷² LEIBOVICH, José. La migración interna en Colombia. Planeación y Desarrollo. Vol. XXVI, No 4 Octubre Diciembre 1996

países de origen como en los de destino, que explican, en buena medida, la direccionalidad que adoptan los flujos migratorios internacionales.⁷³

Hasta 1985, España era un país eminentemente de emigración al exterior. En ese entonces, la inmigración existente en España era sobre todo europea (65% de los extranjeros residentes en 1981), latinoamericana (18%) y de América del Norte (7%). Menos de un 10% era originaria de África o Asia. Por ejemplo, más de 180.000 de los 200.000 extranjeros residentes en España en 1981 provenían de países europeos y, en menor medida, de países con una cultura e idioma similares de Latinoamérica.

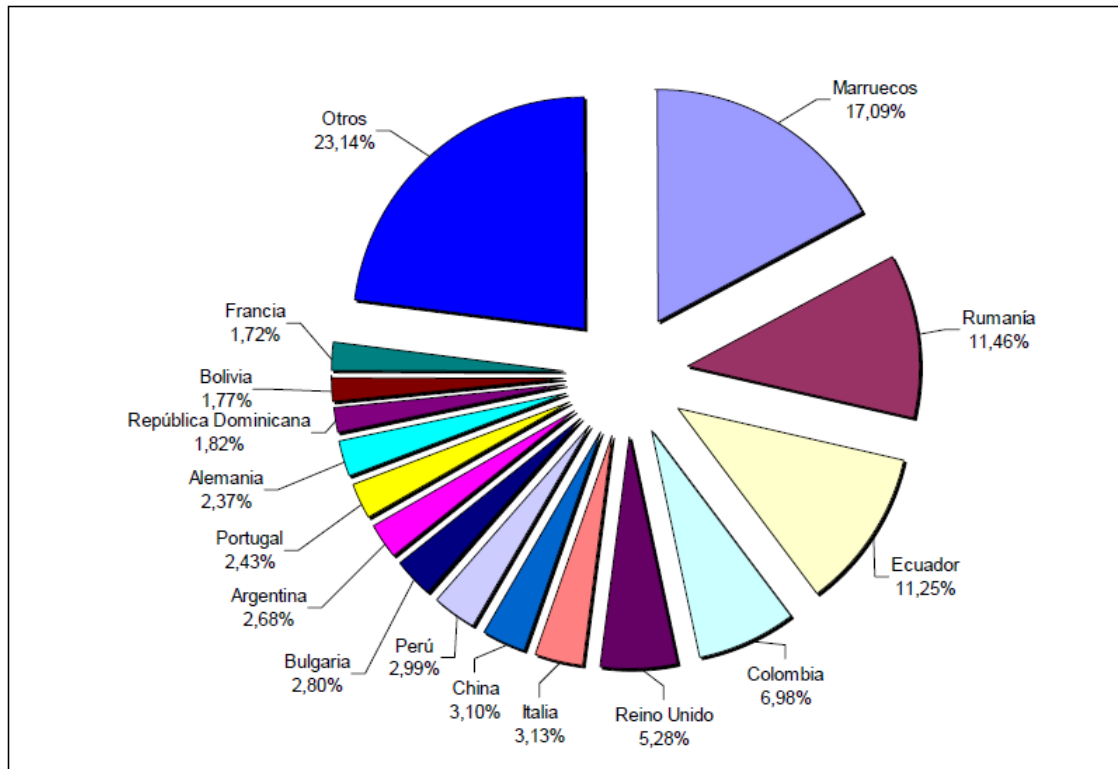
Los principales determinantes de la inmigración de los no europeos se relacionan principalmente con problemas de índole política en los países de origen.

Entre 1986 y 1999 se sitúa una segunda fase del proceso migratorio español. Algo cambia en España a mediados de los ochenta, cuando aparece una “nueva inmigración”, que comienza a transformar el fenómeno en un “hecho social”. Así, durante este periodo, por primera vez España logra un saldo migratorio positivo⁷⁴.

⁷³ Garay Salamanca Luis Jorge. La migración colombiana a España. el capítulo más reciente de una historia compartida. España, 2009. P, 59. Ministerio de trabajo e inmigración

⁷⁴ Garay Salamanca Luis Jorge. La migración colombiana a España. el capítulo más reciente de una historia compartida. España, 2009. P, 59. Ministerio de trabajo e inmigración

Figura 7.NuevaMigración



Para comprender el fenómeno de la migración colombiana a España, es preciso situar dicha migración en el contexto inmigratorio iberoamericano, sus características y evolución en las últimas décadas.

Entre los factores que podrían explicar este aumento destaca el impacto de las regularizaciones que se dieron en los años 2000 y 2001 (“regularización por arraigo”), que permitió que muchos latinoamericanos que permanecían en España de manera irregular obtuviesen con carácter preferencial el permiso de residencia y/o trabajo para permanecer de forma legal en España. “De hecho, el 52,0% de las solicitudes aprobadas corresponden sólo a dos nacionalidades latinoamericanas: Ecuador y Colombia; los marroquíes

registran 13,3% del total de resoluciones favorables” (Martínez, 2003:17).

Un rasgo notorio de la reciente migración latinoamericana a España es la preponderancia femenina, lo que responde a una tendencia general en el caso de América Latina y el Caribe, consistente en el aumento global de la participación de las mujeres en los movimientos migratorios (ONU 2006), hasta el punto de que en 1990 fue el primer continente que alcanzó la paridad entre el número de hombres y de mujeres migrantes al exterior. La proporción de mujeres en el colectivo de origen Latinoamérica no residente en España es mayor que en los colectivos de Europa y África.

5.4 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Uno de los temas de interés para el análisis del proceso migratorio y el diseño de políticas públicas es el relacionado con la identificación de los rasgos diferenciales de la población migrante según género. Ello es particularmente relevante en un caso como el colombiano i se sabe que uno de sus rasgos distintivos es la relativa feminización de la migración en España desde comienzos de los noventa, al punto que hoy en día hay mayor mayoría e mujeres. De ahí el interés de desvelar las principales diferencias características del colectivo colombiano según su género.

6.9.1 Perfil por género

Al analizarla composición por sexo de la población latinoamericana residente

en España sea precisa que desde que es a migración comienza a ser significativa, la proporción de mujeres ha sido mayoritaria, alcanzando proporción es que superan el 60% en los primeros años del auge migratorio. Este hecho muestra cómo numerosas mujeres latinoamericanas han buscado nuevas oportunidades en España ante la crisis económica y social de sus países y, como señalan numerosos estudios, advierte la importancia de las redes migratorias lideradas por mujeres, que favorece la mayor participación femenina.⁷⁵

La migración latinoamericana a España se caracteriza por una alta proporción de mujeres respecto a la migración proveniente de otras regiones del mundo, así como por su juventud, especialmente respecto a la población autóctona. El caso de la migración colombiana no escapa a estas características básicas. En efecto, llama la atención la elevada proporción de mujeres dentro del colectivo colombiano residente de manera regular, aún desde el inicio del proceso migratorio colombiano a España, con niveles que sobrepasarían el 70% a finales de los noventa, para luego ir disminuyendo paulatinamente hacia niveles del 60% a mediados de esta década.⁷⁶

⁷⁵ Garay Salamanca Luis Jorge. La migración colombiana a España. el capítulo más reciente de una historia compartida. España, 2009. P, 68. Ministerio de trabajo e inmigración.

⁷⁶ Ibid. p. 80.

TABLA. 9 Residentes extranjeros de origen iberoamericano según sexo.

| <i>Años</i> | <i>Mujeres %</i> | <i>Hombres %</i> |
|-------------|------------------|------------------|
| 1998 | 65,5 | 34,5 |
| 1999 | 65,0 | 35,0 |
| 2000 | 62,5 | 37,5 |
| 2001 | 57,7 | 42,3 |
| 2002 | 56,7 | 43,3 |
| 2003 | 54,5 | 45,5 |
| 2004 | 54,6 | 45,4 |
| 2005 | 56,0 | 44,0 |
| 2006 | 52,0 | 48,0 |
| 2007 | 53,8 | 46,2 |
| Promedio | 57,8 | 42,2 |

Fuentes: Anuarios Estadísticos de Extranjería (1998-2003), Anuarios Estadísticos de Inmigración (2004-2006) e Informe Estadístico de Inmigración 2/2007.

6.9.2 Perfil por edad

La pirámide de la población colombiana residente en España según rango de edad (perfil etéreo) se asemeja a la latinoamericana en general, al apreciarse una notable concentración de su población en el tramo de 26 a 44 años, con un 56% del total (siendo de un 85,3% para edades comprendidas entre los 16 y 64 años). También llama la atención que el rango entre 5 a 14 años de edad participe con casi el 12% (11,6%) del total de colombianos residentes en España, lo que hace suponer que una proporción no despreciable de menores habría llegado como resultado de un proceso de reagrupación familiar (Gráfico 18). Este perfil etéreo no varía mayormente entre comunidades

autónomas y ciudades principales de residencia de los colombianos en España⁷⁷

Consecuentemente, según la Secretaría de Estado de Inmigración y Emigración, la edad promedio del colectivo colombiano residente en España el 31 de Diciembre de 2006 era de 32 años.

6.9.3 Perfil laboral

Según datos de la Seguridad Social, los colombianos residentes en España se desempeñan fundamentalmente como trabajadores por cuenta ajena de servicios, industria o sociedades mercantiles, donde no cumplen funciones de dirección ni de gerencia. En este grupo se encuentran más del 70% de los trabajadores colombianos, proporción que se ha mantenido a lo largo de los últimos años. La segunda actividad en importancia que agrupa a los trabajadores/as colombianos corresponde al Régimen Especial de Empleados del Hogar, es decir, actividades relativas al servicio doméstico, como cuidado de personas, jardinería, guardería y conducción de vehículos, entre otros. En este grupo de labores se han ocupado entre el 20% y el 25% del total de trabajadores/as colombianos desde principios del milenio.⁷⁸

⁷⁷ Garay Salamanca Luis Jorge. La migración colombiana a España. el capítulo más reciente de una historia compartida. España, p. 82. 2009. Ministerio de trabajo e inmigración.

⁷⁸ Garay, Luis Jorge. El Colectivo Colombiano en la Comunidad de Madrid. p.108. 2008

6.7 SALUD MIGRATORIA

La salud en los migrantes constituye uno de los temas de investigación y mayor importancia para la salud pública debido al evidente aumento de emigrantes en el mundo, identificando la estrecha relación para los países emisores y receptores, puesto que son estos los que resultan involucrados en todas las fases del viaje de un migrante, incluyendo las comunidades de origen, tránsito, destino y retorno y todos los patrones de movilidad.⁷⁹

6.7.1 Estado de salud

La percepción de estado de salud está relacionada principalmente con las condiciones de vida. La enfermedad se percibe como tal cuando impide el cumplimiento de las actividades cotidianas, entre ellas el trabajo.⁸⁰

6.7.2 Factores asociados a la salud de los migrantes

La migración puede tener una forma de desplazamiento planeado aceptado por el país receptor, o puede realizarse de una manera irregular. Además los países de elección pueden ser al mismo tiempo un país de emigración, de inmigración, de tránsito y/o de retorno.

⁷⁹ Organización Internacional para las Migraciones, A propósito de la migración, Factores Determinantes Clave de la Estadística de Migración Nacional, Migración y Salud, Disponible en: <http://www.iom.int/jahia/Jahia/about-migration/developing-migration-policy/migration-and-health/lang/es>.

⁸⁰ SUAREZ, Agudelo. Andres. Percepción sobre Condiciones de Trabajo y Salud de la Población Inmigrante Colombiana en Alicante, Rev. Salud pública, 2008. Disponible en: www.scielosp.org/pdf/rsap/v10n1/v10n1a15.pdf

Otras características son definidas en relación al tipo de migración, que se divide según el tiempo, destino y temporalidad destacándose la migración internacional, transnacional, o dentro de una región, reconocida como migración interna, incluyéndose también tiempo que puede ser permanente, temporal, o de temporada.

Entendiéndose que la movilidad implica no sólo el desplazamiento físico de una persona o una población, sino también la movilidad de cultura, creencias de salud y factores epidemiológicos definidas por las condiciones de viaje y el impacto consecuente en la salud. Las consecuencias en una primera mirada tiene implícito la condición legal del migrante en el país de acogida migrante y a que define el acceso los servicios de salud, a los servicios sociales y la utilización de los mismos.

A través de los años las migraciones y desplazamientos de las población es han sido factores de la entrada y/o diseminación de enfermedades en otros países.^{81 88} Uno de los problemas que pueden surgir cuando se habla de enfermedades infecciosa se inmigración es el resultado de actitudes y políticas de rechazo hacia esta población.

⁸¹Bates JH, Stead WW. The History of tuberculosis as a global epidemic. *Med Clin North Am* 1993;77:1205-17. disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8231408>

6.7.3 Enfermedades infecciosas

Estas enfermedades se denominan patologías importadas que no son exclusivas de los inmigrantes, sino que también proviene de otros colectivos, como los turistas, personas de negocios, entre otros. Precisamente los episodios agudos de algunas enfermedades tropicales importadas son más frecuentes en estos colectivos que en los inmigrantes.⁸²

Los largos circuitos migratorios y el mismo hecho de la inmigración provocan que sean las personas física y psicológicamente más fuertes en el colectivo migrante, reconociendo que Europa está recibiendo, en general, una población joven y sana

La salud de los inmigrantes recién llegados es un reflejo del estado de salud de sus países de origen. Sin embargo, algunas patologías infecciosas que acaban padeciendo los inmigrantes se deben, en parte, a las condiciones de vida y actividades de riesgo que sufren en el país de acogida. Ello ocurre con enfermedades cosmopolitas como la tuberculosis o el sida.

La mayoría de enfermedades infecciosas importadas que padecen los inmigrantes tienen importancia individual para la persona que padece la afección pero no tienen ningún impacto en términos de salud pública, ya que su transmisión es imposible o muy difíciles nuestro medio (p.ej.,es

⁸²Corachán M, Almeda J, Vinuesa T, Valls ME, Mejías T, Jou P, et al. Esquistosomiasis importada por viajeros españoles: estudio clínico epidemiológico de 80 casos. MedClin (Barc) 1997;108:721-5.

quistosomiasis, filariasis).

6.7.4 Tuberculosis

Enfermedad cosmopolita y antigua, inició una epidemia en Europa hacia el año 1600, y del viejo continente y expandió por el planeta con la aventura colonial europea, se evidencia que más de la mitad de los casos de tuberculosis diagnosticada en algunos países europeos, siendo el medio de transmisión del bacilo entre ellos, y que muchas de las tuberculosis diagnosticadas en inmigrantes no son importadas, sino que han sido transmitidas, a partir de un caso índice, en nuestro entorno.⁸³

6.7.5 Vih / ets

España es uno de los países europeos más afectado por la epidemia de sida, y tenía cifras de infección por VIH superiores a las de países de Sudamérica y África del Norte, lugares de origen de un porcentaje alto de los migrantes a nuestro país⁸⁴.

En España, hasta junio del año 2000 se habían notificado 1.076 casos de sida en personas originarias de otros países (menos del 3% del total de casos); siendo el 41% de los casos, originarios de otros países de Europa, el 28% de

⁸³RESTREPO. Cano. Luis Enrique. Elsevier. Barcelona 2010. Enfermedades Infecciosas de quienes?. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/medicina-clinica-2/tuberculosis-e-inmigracion- espa%C3%B1a-evidencias-controversias-13085289-articulos-especiales-2006>

⁸⁴ SUAREZ, Agudelo. Andres. Percepción sobre Condiciones de Trabajo y Salud de la Población Inmigrante Colombiana en Alicante, Rev. salud pública, 2008 Disponible en:

África y el 27% de América 30. Estos datos muestran claramente que la epidemia de sida en España es autóctona. Las cifras son dispares en otros países europeos, siendo la prevalencia de sida en inmigrantes más alta que en los autóctonos en algunos de ellos e inferior en otros.

Como la tuberculosis, la infección por VIH es también una enfermedad ligada a la pobreza y a la marginación. La vulnerabilidad de los inmigrantes permite que estén en riesgo de adquirir la infección por VIH no sólo en su país de origen, sino también durante su proceso migratorio o una vez establecidos en el país de acogida.

La vulnerabilidad de los inmigrantes se debe entre otras cosas al uso de la prostitución de bajo nivel social en colectivos de inmigrantes masculinos y al ejercicio de la prostitución al que se ven abocados/os muchos de ellos.

6.7.6. Enfermedades tropicales importadas

El paludismo se ha descrito en inmigrantes y también en viajeros (turismo, negocios, cooperación) Los cuadros más graves de paludismo se presentan en aquellas personas sin inmunidad natural y entre el colectivo de inmigrantes esta circunstancia se da en los hijos de inmigrantes nacidos en nuestro país (inmigrantes de segunda generación) que en un momento determinado visitan el país de sus padres.

Un síndrome febril después de un viaje a zona endémica de paludismo debe hacer pensar siempre en esta enfermedad y hay que actuar en consecuencia. La posibilidad de que los inmigrantes enfermen cuando vuelven de vacaciones a sus países es una realidad y está documentado en otros países europeos. Por todo ello, es importante dar buenos consejos y una buena profilaxis a los inmigrantes que visitan su país de origen

Otra posibilidad es la de que estas personas sean la fuente de casos de paludismo reintroducido a través de infectara mosquitos locales, como se ha descrito en algunos países europeos

6.8 DIFERENTES DEFINICIONES DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

6.8.1 Antecedentes

El concepto de determinantes sociales surge con fuerza desde hace dos décadas, ante el reconocimiento de las limitaciones de intervenciones dirigidas a los riesgos individuales de enfermar, que no tomaban en cuenta el rol de la sociedad con el fin de ser individuos saludables

Uno de los primeros y más influyentes fue el de La londe en 1974, que identificó como determinantes claves a los estilos de vida, el ambiente, la biología humana y los servicios de salud, en un enfoque que planteaba

explícitamente que la salud es más que un sistema de atención, en particular sobre los mecanismos en que los factores sociales afectan a la salud y la equidad.

El marco conceptual incorpora al sistema de salud como un determinante social más porque, por una parte, el deterioro o mejora del estado de salud tienen un efecto de retroalimentación respecto a la posición socioeconómica, por ejemplo el ingreso, y por otra, el sector salud tiene un rol importante en promover y coordinar políticas de acción sobre determinantes sociales.

El enfoque propuesto por la Comisión⁸⁵ concibe un rol activo del sector en la reducción de inequidades en salud, directamente asegurando el acceso equitativo a servicios de salud de calidad y programas de salud pública comprensivos y efectivos, pero con igual importancia, actuando indirectamente, involucrando otros sectores del gobierno y de la sociedad civil⁸⁶.

⁸⁵92 Commission on Social Determinants of Health, Towards a Conceptual Framework for Analysis and Action on the Social Determinants of Health. Draft discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health. Consultado May 5, 2012

⁸⁶ TARLOV A, Social determinants of Health: the sociobiological transition, BLANE D, BRUNNER E, WILKINSON D (eds), Health and Social Organization. London. Routledge.Pag.71-93.14 SECRETARIAT Commission on Social Determinants of Health, Towards a Conceptual Framework for Analysis and Action on the Social Determinants of Health. Draft discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health.May 5, 2005

6.8.2 Definiciones determinantes sociales de la salud

1. Los determinantes sociales de la salud se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud⁸⁷.
2. También se ha fraseado como “las características sociales en que la vida se desarrolla”.

De manera que los determinantes sociales de la salud se refieren tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud.

Se considerará como determinantes de la salud a aquellos factores sociales que:

1. Influyen en la salud.
2. Afectan la equidad o se agudiza su impacto con la inequidad.
3. Se tiene evidencia de la magnitud de su impacto.
4. Interactúa con otros factores o su influencia es mayor con la interacción.
5. Son susceptibles de cambio o modificación.
6. Tiene efectos en la vida o en la calidad de vida
7. Influencia o impacto específico según ámbito o territorio

5.6.3 Modelo de determinantes sociales

⁸⁷ Ministerio de Salud, Gobierno de Chile, Temas de Salud, Determinantes Sociales de la Salud. Disponible En: http://www.minsal.gob.cl/portal/url/page/minsalcl/g_temas/g_determinantes_sociales/determinantes.html

El modelo de los Determinantes Sociales de Salud ha sido propuesto por la “Comisión Mundial de la OMS sobre los Determinantes sociales de la salud” Uno de los principales principios éticos que han guiado a la Comisión en la elaboración del modelo ha sido el concepto de equidad en salud

Es decir, las desigualdades en salud son diferencias en salud producidas socialmente, que se distribuyen de forma sistemática entre la población y que son injustas. Los gobiernos nacionales son los principales responsables de la protección de la equidad en salud

El modelo pone énfasis en los contextos socio-económicos y políticos, así como, en los determinantes estructurales que pueden originar las desigualdades desde salud.

6.9 Determinantes estructurales

Aquellos que generan estratificación y división social de clases en la sociedad y que definen la posición socioeconómica individual dentro de las jerarquías de poder prestigio y acceso a los recursos.

Los principales determinantes son: renta, educación, ocupación, clase social, género y raza o etnicidad.

El contexto junto con los determinantes estructurales constituyen los determinantes sociales de las desigualdades en salud. En la figura se resumen

los tres componentes principales del modelo: el contexto socio-político, los determinantes estructurales y la posición socioeconómica, y los factores intermedios.

En la segunda columna de la figura, la Comisión sitúa los aspectos principales de la jerarquía social que definen la estructura social y las relaciones de clase, dentro de la sociedad. Estas características están relacionadas con la distribución del poder, el prestigio y los recursos.

En primer lugar, se sitúa la posición socioeconómica que se encuentra a su vez relacionada con los otros factores (ingresos, acceso a los recursos, empleo etc.). También se incluyen determinantes estructurales que influyen en las desigualdades de salud como: el género o la etnia/raza. Esta estratificación de los grupos sociales por los ingresos, el género, la etnia, la educación, la ocupación y otros factores con lleva la creación de desigualdades sociales en las condiciones de vida y de trabajo.

Los problemas de discriminación están, fuertemente, relacionados con la clase social, el género, la etnicidad y la educación. Para ejercer plenamente el derecho a la salud es fundamental el empoderamiento de los grupos más desaventajados. Ello implicaría mejor control sobre los factores que determinan su salud y mayor capacidad para tomar decisiones sobre como quieren vivir sus vidas.

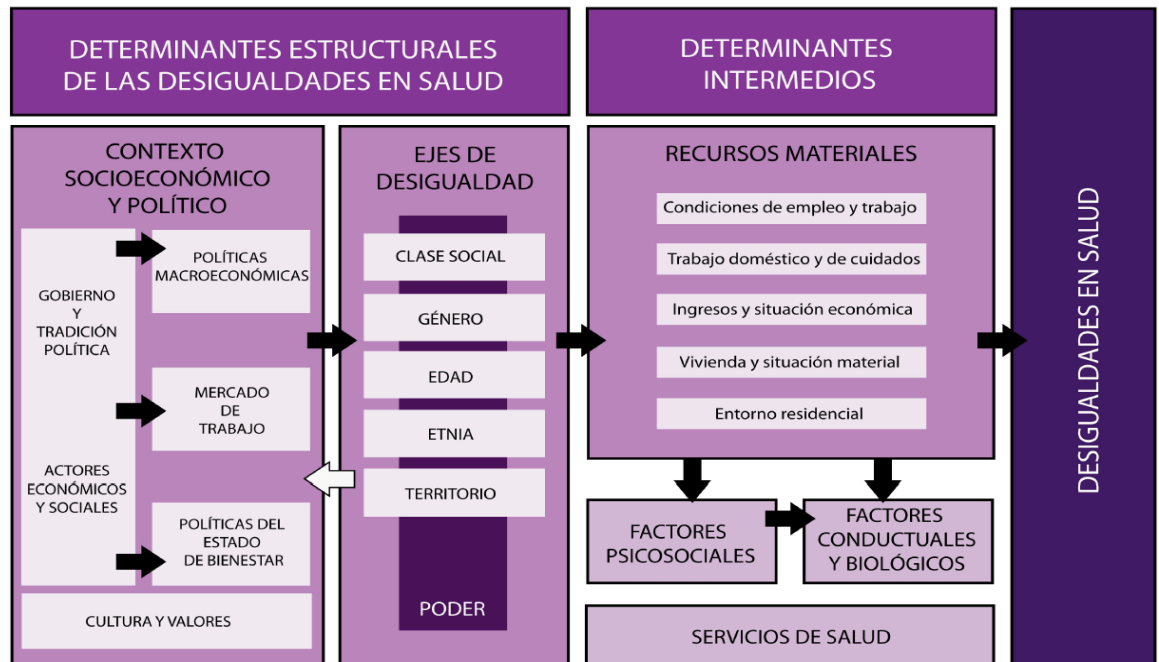
6.10 Determinantes Intermedios

Los recursos materiales: como son las condiciones de empleo (situación laboral, precariedad) y trabajo (riesgos físicos y ergonómicos, organización y entorno psicosocial); la carga de trabajos no remunerados del hogar y de cuidado de las personas; el nivel de ingresos y la situación económica y patrimonial; la calidad de la vivienda y sus equipamientos, y el barrio o área de residencia y sus características.

Los factores psicosociales y los factores conductuales y biológicos: estos recursos, junto con la posición de poder, tienen un impacto en la salud tanto directo, como indirecto, influyendo en procesos psicosociales como la falta de control, la autorrealización, o las situaciones de estrés; y en las conductas con influencia en la salud.

Los servicios sanitarios: aunque en sí mismos, no constituyen el factor principal de generación de las desigualdades en salud; pueden tener un efecto tanto multiplicador como amortiguador de la desigualdad, dependiendo de si el acceso, utilización y calidad de los mismos son menores, iguales o mayores para los grupos sociales menos favorecidos.

Figura 8. Marco Conceptual de los determinantes sociales de la salud.



Elaboración propia; Fuente: Comisión de los Determinantes Sociales de la salud, OMS (2007)

Finalmente, en la tercera columna, la Comisión sitúa los determinantes intermedios de la salud. La influencia de los determinantes estructurales en la salud no es directa, sino el producto de la actuación de una serie de factores intermediarios tales como: las circunstancias materiales, circunstancias psicossociales, los factores fisiológicos y los relacionados con los comportamientos. Como se puede apreciar en el diagrama, el sistema de salud se incorpora al modelo como un determinante social más de la salud. La capacidad del sector sanitario para producir salud, se manifiesta a través de las diferencias en la vulnerabilidad, en la exposición y en las consecuencias de la enfermedad.⁸⁸

⁸⁸OMS.(2007). Commission on social determinants of health.A conceptual framework for action on the socialdeterminantsofhealth.(Discussionpaper.Geneve:Retrievedfrom http://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_action_05_07.pdf

7. METODOLOGIA

7.1 Diseño del estudio

El diseño de estudio nos permitió contestar a nuestra pregunta de investigación de la manera más eficaz posible, se definió a partir de la hipótesis y así seleccionamos un diseño de tipo cualitativo para fines de esta investigación; el cual comprende una metodología que intenta acercarse al conocimiento de la realidad social a través de la observación de los hechos o el estudio de los discursos⁸⁹, y que a diferencia del diseño cuantitativo no precisa conocer la frecuencia, incidencia y prevalencia del problema sino la realidad social que es la que nos permite conocer las experiencias de las personas como es el caso de este estudio identifica los sentimientos de las mujeres migrantes en relación a su migración y los cambios asociados a la interacción salud-enfermedad.

La estrategia que utilizamos para la recolección de datos nos ofreció cualidades de validez, confiabilidad, objetividad y practicidad⁹⁰ es así como la entrevista semi-estructurada o mixta alterna preguntas estructuradas y espontaneas siendo la primera una forma de comparación entre los participantes mientras que la segunda nos permitió profundizar en las

⁸⁹ SALAMANCA. Castro Ana Belén. El diseño en la investigación cualitativa. Departamento de Investigación de la fundación para el desarrollo de la enfermería. FUDEN. Disponible en internet en el siguiente enlace: http://www.fuden.es/formacion_programacion_detalle.cfm?id_programacion=320. Consultado: el 19 de mayo de 2012.

⁹⁰ HAMMER Dean y Wildansky, Aaron. La Entrevista Semiestructurada Aproximación a una guía Operativa. Disponible en: <http://www.jstor.org/discover/10.2307/27753290?uid=2&uid=4&sid=47699022020237>. Consultado el 19 de mayo de 2012.

características específicas de cada participante, por ello, permite una mayor libertad y flexibilidad en la obtención de la información.

Como investigadoras es de gran importancia identificar los problemas relacionados con la salud de las mujeres Colombianas relacionadas con el evento migratorio a España, así mismo conocer los sentimientos en cuanto a lo que piensa, lo que siente y lo que sucede de su actual situación migratoria.

7.1.1 Participantes

Para esta investigación se contó con la participación de cinco mujeres migrantes de nacionalidad Colombiana, el contacto de las participantes se realizó a través de la participación activa de una de las mamás de las investigadoras la cual es migrante en España e hizo parte de la investigación, la selección inicialmente estaba dirigida a mujeres madres colombianas migrantes a España, pero durante el contacto de las participantes contamos con la participación de una mujer migrante Colombiana que no es madre, por esta razón decidimos cambiar el título de estudio a Mujeres Colombianas Migrantes a España.

Inicialmente se contactaron a tres mujeres con las características iniciales de la investigación quienes quisieron participar de manera voluntaria, la cuarta mujer se enteró por divulgación y decide participar voluntariamente en el estudio reconociendo el consentimiento informado que fue entregado desde el principio de la investigación en donde se indica el título de estudio, aun sin contar con

las características del estudio decide hacer parte de la investigación, haciéndonos sentir virtuosas por su deliberada participación en busca de ser escuchada acerca de sus sentimientos y experiencias de su evento migratorio.

7.2 Escenario de la investigación y contacto a participantes

Contar con la participación de la mamá de una de las investigadoras nos permitió contactar a las participantes de la investigación de manera ágil y facilitada, puesto que ella como inmigrante ha incluido a su red social mujeres migrantes que comparten experiencias similares así que su divulgación del tipo de estudio a realizar nos permitió el interés de algunas mujeres y su inicial participación brindándonos datos de contacto con el fin de formalizar el conocimiento temático del estudio, proporcionándoles el consentimiento informado y la entrevista (anexo 1 y 2), para su posterior autorización y participación en la investigación, por medio de una cita programada.

El escenario de investigación conto con tres espacios los dos primeros las casas de las investigadoras y un tercero la biblioteca de la Pontificia Universidad Javeriana, con características específicas de tranquilidad, silencio, disponibilidad de tiempo y sistemáticas debido a que la propuesta de contacto se realizó por medio auditivo y visual a través de la video llamada por medio del software Skype, pero por dificultades de uso horario, disponibilidad de tiempo, manejo del software específico, no todas las entrevistas se llevaron a cabo según la propuesta así que se contempló la correspondencia vía mail.

7.3 Instrumento

En la investigación cualitativa la herramienta que utilizamos fue la entrevista, como el medio de comunicación entre las mujeres participantes y nosotras nos permitió obtener la información de manera verbal a través de preguntas planteadas con anterioridad, enfocadas a nuestro objetivo de interés, tiene como intención conocer en detalle lo que piensa o siente una persona con respecto a un tema o una situación en particular,⁹¹ ofreciendo un esquema flexible y no estandarizado.

Estas preguntas nos permitieron conocer e interpretar las realidades vivenciales en cinco perspectivas diferentes, debido a que el diseño de investigación cede la libertad para obtener descripciones de experiencias, comportamientos, acciones, actividades; lo que una persona ha hecho, visto, oído o pensado, en relación a sus intereses.

La elección de la entrevista semi-estructurada como herramienta para la recolección de datos recoge los temas que se deben tratar a lo largo de la entrevista. Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador.

⁹¹ BONILLA CASTRO, Elsy. Más Allá del Dilema de los Métodos. Bogotá. 1997.

Por esta razón elegimos este tipo de entrevistas permite adaptarse a las características específicas del estudio apoyándose en la narración de las participantes y, posteriormente, dirige las preguntas sin dejar interrogantes dando respuesta a nuestra pregunta de investigación.

La entrevista se dividió en cuatro etapas, la primera hace referencia a los datos sociodemográficos, edad, lugar de procedencia, entre otros; la segunda parte información en relación al evento migratorio, sentimientos, realidades y experiencias, antes de migrar, durante la migración y su actual estado y visión como ciudadanos en el país de acogida; la tercera parte indago la experiencias en relación con los determinantes estructurales en los que incluyo, vivienda y estructura familiar, trabajo e ingresos, prácticas de salud y su relación con la enfermedad y educación; por ultimo indago las experiencias relacionadas con los determinantes intermediarios en los que incluyo patrones de sueño y descanso, hábitos alimenticios, e intervenciones de su red de apoyo social y familiar, siempre indagando de cómo fue antes, durante el evento y como es ahora. (Anexo 2)

Ofreciéndonos ventajas como: profundización en algunas preguntas, explicación por parte de las participantes en temas que precisaron mayor interés de nuestra parte;; resulto una conversación abierta y oportuna no necesariamente siguiendo un orden, y destacando aptitudes individuales con cada participante.

Por esta razón elegimos la entrevista semiestructurada, que se divide en tres

partes, la primera de ellas en la que se obtenía información sociodemográfica de los participantes tales como sexo, edad, entre otros; la segunda parte que titulamos Determinantes Estructurales en la que se indagaba sobre características de la vivienda, educación, ingresos y acceso a los servicios de salud. Y la tercera parte se desarrollara los Determinantes Intermedios en la que se obtuvo información sobre prácticas alimenticias, patrón de sueño y descanso, y comunicación. Ya que se ajusta a los objetivos planteados para que los entrevistados expresen sus experiencias de salud en torno al proceso migratorio.

7.4 Procedimiento

La entrevista tendrá una duración de 40 minutos, se realizara por medio de skype, se hará en un sitio que permita privacidad y calma tanto para el entrevistador como para el entrevistado, la entrevista será guardada por una grabadora de voz y posteriormente serán transcritas en su totalidad.

7.5 Categoría

Las categorías que se tuvieron en cuenta en la entrevista ocuparon tres grupos, la primera en relación con la migración y experiencias del evento migratorio, las dos siguientes la interacción con los determinantes sociales de

la salud y su relación con: los determinantes de la salud estructurales en términos de vivienda y estructura familiar, trabajo e ingresos incluyendo distribución de los mismo, relación salud enfermedad, adquisición, aprovechamiento y atención de los servicios de salud y por último en esta categoría nivel educacional; en un tercer grupo los determinantes de la salud intermedios, en los que se incluye sueño y descanso como patrones funcionales, alimentación en relación a nuevos hábitos y adaptación y por ultimo redes sociales y familiares como apoyo individual de su experiencia personal.

7.6 Análisis

El análisis de los resultados fue llevada a cabo a partir de la bibliografía literaria, “Más allá del dilema de los métodos”⁹² y “Encontrar el sentido de los datos cualitativos: estrategia complementaria de investigación”⁹³ en donde ambos afirman que para el análisis de los datos de una investigación se requieren de tres momentos. El primero de ellos es el descriptivo en donde se narran las vivencias de los participantes del estudio; el segundo momento es el analítico en donde se hace una relación de las categorías deductivas (surgen de los objetivos planteados en la investigación) e inductivas (las cuáles

⁹²BONILLA, Elsy; RODRÍGUEZ, Penélope. Más allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales. Pagina 140 – 165.

⁹³COFFEE, Amanda; ATKINSON, Paul; ZIMMERMANN, Eva, Encontrar el sentido a los datos cualitativos: estrategias complementarias de investigación. Universidad de Alicante. Edición 2006.

emergen de los datos proporcionados por los participantes y son las nuevas categorías que complementan la investigación) y por último, un tercer momento que es el interpretativo en el que se hace relación con la literatura.”⁹⁴

Previo a ello se contactaron a los participantes por medio de correos electrónicos y el efecto bola de nieve, en el que cada participante nos llevaba a otro. Posterior a brindar la información de la temática de estudio de la investigación vía mail se realizaron dos citas programadas en internet utilizando el software Skype en donde se pudieron aplicar dos entrevistas, la primera duro una hora y veinte minutos y la segunda tuvo tres partes debido al tiempo disponible por la participante y la diferencia de horarios, las siguientes tres entrevistas se realizaron por mail, en donde las participantes respondieron el cuestionario y si tenían alguna duda se respondió por el mismo medio siempre brindándoles la mayor atención e importancia ante cada respuesta.

Posterior a las dos primeras entrevistas se transcribió la información que junto con las entrevistas respondidas de manera escrita se organizaron por categorías para agruparlas en matrices las cuales siguiendo las categorías anteriormente mencionadas desarrollaron temas individuales que respondían a una sola intervención de tal manera que permitió organizar toda la información que daba respuesta a varias preguntas o a temas nuevos.

Las categorías que respondían a las preguntas de la investigación se agruparon en una sola matriz distinguida por el determinante de salud

⁹⁴Ibíd. pp. 134 – 135.

correspondiente denominadas categorías deductivas dando respuesta a los objetivos de la investigación y aquellas respuestas que surgieron como temas nuevos por no considerarse en la planeación de la entrevista de agruparon en matrices denominadas inductivas con información pertinente e importante para las mujeres colombianas migrantes a España en relación al proceso migratorio.

7.7 .Aspectos éticos

Reconociendo la resolución 008430 del Ministerio de la Protección Social de 1993 donde se establecen las normas científicas y administrativas para la investigación en salud, se tomaron como base los aspectos éticos de la investigación en seres humanos donde se establece que en toda aquella investigación donde el ser humano sea sujeto de estudio, prevalecerá el respeto a su dignidad y se garantizara protección a sus derechos y bienestar individual.⁹⁵

Predominará la seguridad de los beneficiarios y expresara claramente los riesgos mínimos. Para esto se desarrolló un consentimiento informado que se hizo entrega a cada uno de los participantes al inicio de la entrevista, en dicho consentimiento esta explícito el objeto académico de la investigación y la confidencialidad de la misma. (Anexo 1)

⁹⁵RESOLUCIÓN N° 008430 DE 1993 (4 DE OCTUBRE DE 1993). Disponible en internet en el siguiente enlace: http://www.unal.edu.co/dib/promocion/etica_res_8430_1993.pdf. consultado: el 13 de mayo de 2012.

Para lo cual, el anonimato de los participantes se garantizó a través de los pseudónimos y solo tuvo acceso a las entrevistas e información las investigadoras, haciendo relevante que una de las mamás de las investigadoras hizo parte de la investigación y para términos de confiabilidad y precisión de los contenidos sin que interviniera las experiencias del evento migratorio desde la realidad de cada una dentro de su contexto social y familiar, la otra investigadora realizó la entrevista, respetando el anonimato y el contenido de la información suministrada, dando respuesta al cuestionario de la entrevista sin confundir su papel como entrevistadora y la relación previa con su compañera de investigación.

6.8. Riesgo beneficio

No se conoce ningún riesgo físico o mental que pueda afectar la integridad de los participantes, en esta investigación; sin embargo nos alcanzamos a sentir involucradas en cuanto a las emociones transmitidas evidenciadas por llanto y tristeza, conmoviéndonos sus historias particulares, las decisiones tomadas y las consecuencias de las mismas sin que hubiera sido un impedimento para cumplir nuestro papel de entrevistadoras y para las participantes continuar con su participación.

Posterior al análisis y conclusiones se dará a conocer un informe acerca del resultado de la investigación a cada participante, al finalizar el estudio.

7.9. Confidencialidad

La información dada por cada participante se mantuvo de manera confidencial y solo tendrá acceso a ella las investigadoras y de ser necesario, el personal autorizado como el Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana.

7.10 Anonimato

Los participantes de esta investigación fueron identificados con un pseudónimo, colocado por ellas mismas y no se hará en ningún momento público ningún nombre o información referente a ellas de datos de identificación o ubicación.

8. ANALISIS DE RESULTADO

El análisis que se presenta a continuación despliega la participación de cinco mujeres de nacionalidad Colombiana residentes en España país de elección por las mujeres participantes como país de destino para su actual evento migratorio. Este análisis se construyó a partir de la transcripción de manera textual de dos entrevistas y la recolección de datos de las siguientes tres entrevistas. Para el análisis de estos datos se requirieron de tres momentos el primero de ellos el descriptivo⁹⁶, el segundo de ellos el analítico y el tercero de ellos el interpretativo, la codificación⁹⁷ de los datos se organizó en matrices inductivas categorizadas en base a los determinantes estructurales e intermedios de la salud.

8.1 Participantes

Para esta investigación contamos con la participación voluntaria de cinco mujeres actualmente inmigrantes en España, procedentes de diferentes ciudades y municipios del país pero con la similitud de haber sido residentes permanentes en Bogotá, se identificaron dos tiempos latentes de flujo

⁹⁶COFFEE, Amanda; ATKINSON, Paul; ZIMMERMANN, Eva, Encontrar el sentido a los datos cualitativos: estrategias complementarias de investigación. Universidad de Alicante. Edición 2006.

⁹⁷ BONILLA, Elssy; RODRÍGUEZ, Penélope. Más allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales. Pagina 140 – 165.

migratorio en donde se divide en dos grupos dos de las participantes viajaron en un segundo momento de mayor importancia de migrantes alrededor del mundo mediados de los ochenta y el segundo grupo las siguientes tres participantes decidieron viajar en el nuevo milenio después del año 2000; los rangos de edad estuvieron entre los 27 y 58 años además se caracterizaban por tener una permanencia en España de más de un año identificando uno de los criterios en nuestra investigación.

Al concluir los detalles del instrumento para su posterior aplicación, iniciamos la búsqueda de las participantes a través de la divulgación de una de las entrevistadas identificando claramente el método bola de nieve y así la participación voluntaria de las mujeres que decidieran ser parte del estudio.

Realizando un ejercicio de memoria anterógrada recordamos como surgió el tema de investigación y así mismo la respuesta a cuestionamientos tales como: y en ¿dónde vamos a encontrar a las participantes?, hallando la respuesta en la mamá de una de las participantes quien lidero y nos motivó claramente poniéndole fin a dudas y posibles problemas que identificamos en el camino.

Es así como a partir del análisis recordamos emotivamente como el tema de migración surge a partir de la motivación que la docente María Claudia Duque nos enseñó desde nuestros inicios académicos en la facultad presentándose como un motivo más en nuestra formación profesional refiriendo:

“yo no pensaba estudiar enfermería, entre aquí por equivocación y cuando tuve chance de cambiar no lo hice porque amaba mi profesión”

Además nos atrapo y sensibilizo con su trabajo de campo de niños viviendo situación de migración parental en donde se destaca el análisis a partir de la recolección de datos evidenciando como una herramienta puede incluir al investigador en las vivencias de otras personas, sensibilizando el que hacer de Enfermería y creando conciencia acerca de nuestro rol profesional y compromiso social con la comunidad.

Debido a estas razones cuando iniciamos nuestro trabajo de campo, no alcanzábamos a imaginar todas las emociones y sentimientos con los que nos íbamos a encontrar, además del reto individual con cada una de las participantes, dando inicio a nuestra primera experiencia en el ámbito profesional.

8.2. Presentación de las participantes

ENTREVISTA 1

Pseudónimo: “Anita”

Anita es una mujer de 53 años nacida en Chiquinquirá en el departamento de Boyacá, mamá de un hijo varón de 17 años de edad, divorciada por soportar por más de 10 años de matrimonio infidelidades por parte de su pareja, además de la falta de compromiso con las deudas adquiridas por ambos con el

fin de formar un capital, debido a que su ex-pareja gastaba el dinero ganado de su trabajo en juegos de azar y demás; durante varios años las responsabilidades económicas la habían obligado hacer esclava de su trabajo como operadora de una empresa de taxis reconocida en la ciudad de Bogotá, y así fue como respondió a la pregunta: ¿cómo era su vida antes de la migración?

Pues podría decir que era una vida sumisa llena de maltrato por parte de mi esposo porque era infiel, le gustaban los juegos de azar, nunca se portaba bien conmigo solo le servía para lavar, traer dinero y cocinar

Esa responsabilidad la había alejado de su hijo durante varios años, debido a que el tiempo libre o en el que no estaba trabajando lo dedicaba a los labores de hogar, puesto que su hogar estaba formada por la tradicional familia Colombiana donde la mujer sigue siendo la empoderadora de los que hacer del hogar.

Posterior al divorcio decidió remodelar la situación actual de su rol con el núcleo familiar, así que se retiró de trabajar adquirió una independencia económica y se dedicó a su hijo, cuidar de él, preparar alimentos, velar por su seguridad, estado escolar, bienestar entre otros, con el pasar de los días el dinero comenzó a escasear y la única entrada económica no era lo suficiente para mantener el hogar puesto que la responsabilidad del padre había quedado en manos de un juez de familia quien decidió una mínima cantidad para la manutención del menor, así que en la pregunta ¿Por qué migro?

“Por darle una mejor vida a mi hijo, a mi mamá y a mí; había pasado muchos años en los que había trabajado como una burra para pagar cosas sobretodo deudas de mi ex esposo y la posibilidad de darme un gusto era nula todo el tiempo vivía alcanzada y tenía que dejar de comprarme unas medias veladas para mí para poderle dar a mi hijo las cosas que él necesitaba

“

Durante el tiempo de separación con su ex-pareja “Anita” conoció a alguien más, quien en poco tiempo partió para España con el fin de mejorar su situación y la de su familia, así que ella emprendió el viaje que por muchos años había planeado no solo como una solución a su situación económica sino como una meta postergada, este viaje comprendía el afrontamiento familiar y la prueba más dura de su vida.

Su objetivo emprendedor que era mejorar la vivienda en Colombia, ofrecerle la educación superior a su hijo y mejorar la calidad de vida para ella y su familia hasta el día de hoy ha sido cumplido y la mantiene siendo parte del grupo de inmigrantes, quedando pendiente por cumplir llevarse a su hijo.

ENTREVISTA 2

Pseudónimo: “Gilma”

Gilma es una mujer promedio o adulta joven, sin hijos y nada más que responsabilidades económicas por cumplir, su migración surge como una meta personal en donde en aquella época la exploración internacional era una alternativa que surgió a partir de experiencias previas de mujeres y hombres en

el exterior quienes habían partido con propósitos específicos y al poco tiempo estaban siendo cumplidos.

“Escuchaba que España ofrecía oportunidades de trabajo además siempre pensaba en superarme académicamente”.

Ella se dedicaba en Colombia a ser analista de datos de una reconocida empresa de seguros, durante la época previa a su migración la crisis económica en el país cobraba lugar a grandes empresas en donde aplicaban el recorte de personal como alternativa para sostener la empresa, debido a la invasión del narcotráfico, la violencia y el lavado de activos que eran los actores principales de aquella época.

“En Colombia siempre trabajé como analista de seguros en la Nacional de Seguros lo que después se convirtió en Colseguros, al unirse las dos compañías sacaron mucha gente”

Como consecuencia del recorte de personal “Gilma” recibió su liquidación y decidió devolverse a su hogar de nacimiento La Dorada – Caldas en este lugar invirtió en finca raíz, pero se devolvió sin ningún propósito y con la amargura de devolverse sin haber -conseguido nada- como ella lo expresa, además las consecuencias del conflicto armado en su región en ese entonces cobraban uno de los mayores volúmenes de desempleo de la época, generando así más pobreza y la posibilidad cada vez más lejana para surgir a nivel individual.

“En la Dorada (Caldas), debido a la situación de violencia que vivía esta zona, la posibilidad de conseguir un empleo con el que pudiera subsistir dignamente era complicado”

Con la necesidad urgente de conseguir un nuevo propósito, decidido arriesgarse dejándose llevar por las experiencias de otros compatriotas y las buenas referencias recibidas, dice:

“Yo tome la decisión de irme con mis hermanos y hermanas, la verdad la opción de venirnos para España la habíamos tenido en cuenta casi todos, pues gente de la Dorada (caldas) ya habían tomado esta decisión años antes y les había ido muy bien”

Partió rumbo a España, con objetivos precisos, como: adquisición de nuevas experiencias en un país desconocido, mejorar su calidad de vida, obtener mejores ingresos para generar remesas que mejoren la calidad de vida de los suyos y tener la posibilidad de ampliar su oportunidad laboral con estudios profesionales, como había sido su objetivo al llegar a la ciudad de Bogotá.

Hoy “Gilma” goza de la compañía de algunos hermanos y las experiencias que le permiten conducir a su familia en el tránsito del inmigrante con las mejores alternativas, emprendiendo aun el viaje que le permita hacer sus sueños realidad y el de su familia, quienes han sido los protagonistas de esta aventura así reconocida por ella y agradecida por el apoyo que ha formado una mujer fuerte y capaz de cumplir sus propósitos.

ENTREVISTA 3

Pseudónimo: “Ana María”

“Ana María” es una mujer divorciada por consecuencia del maltrato familiar y el abandono de su pareja quien formó un nuevo hogar, dejando de esa unión un

niño de cinco años de edad, quien resultó afectado porque ha tenido que vivir la separación con su madre debido al abandono de su padre, quien era el sostener de este hogar y a quien un juez de familia decidió otorgarle la mínima responsabilidad económica para con su hijo, como lo relata ella:

“Lo demande por alimentos pero no se a qué juez colombiano se le ocurre que con 50.000 pesos se puede sostener un niño de 5 años”

Es así como la responsabilidad económica cae en una sola persona y es ella quien tiene que velar por su hijo no solo en términos de cuidado y como ella lo expresa:

“Finalmente era la única opción de poder sacar adelante a mi hijo y que no tenga que pasar necesidades”

Así decide emprender el evento migratorio el cual no contó con el apoyo de nadie solo guiada por sus instintos y el propósito claro de brindarle a su hijo una mejor calidad de vida.

“En realidad nadie yo solo empecé averiguar los papeles y requerimientos que necesitaba para poder viajar”

Hoy “Ana María” es una de la muchas historias de migración internacional, a causa del empoderamiento familiar o como es bien conocido en nuestro país perteneciente al grupo madre-cabezas de familia en donde la responsabilidad económica debe ser asumida por una sola persona y la crisis y el desempleo del país, expulsan a una madre más, que tiene que vivir la separación con su hijo; separación bien reconocida, puesto que ella antes de la migración desempeñaba su rol como ama de casa y su hijo era privilegiado de contar el

cien por ciento con ella, materializado por su compañía, costumbres cuidados, que ahora son delegados por la abuela quien asume la responsabilidad parental que su hija decide dejar con el único propósito de surgir, salir adelante, demostrar la tenacidad y riqueza, fuerza y voluntad propias de la mujer migrante internacional.

ENTREVISTA 4

Pseudónimo: “Kika”

“Kika” es una mujer que sufre el abandono por parte de su pareja cuando estaban recién nacidos sus gemelos productos de esta relación, como desde un principio había tenido que superar las dificultades económicas de mantenerse a ella y sus hijos, pensaba siempre en el propósito que esa situación cambiara con el fin de ofrecerle tranquilidad y un mejor bienestar para su familia, a pesar que siempre ha contaba con el apoyo familiar no era suficiente porque no contaba con empleos seguros y sacrificaba su responsabilidad como madre para delegarle esa responsabilidad a su madre y su hermana con el fin de conseguir el dinero que permitirá su sostenibilidad.

Durante la travesía laboral, “Kika” conoce a un hombre de nacionalidad española, quien se enamora de ella, aceptándola con sus hijos y brindándole una oportunidad en el amor, un bienestar económico y la posibilidad de una vida mejor en el exterior, como prueba a su unión, emprenden una convivencia

por algunos años que da como resultado su tercer hijo varón y el primero de esta nueva unión familiar dando comienzo a los conflictos intrafamiliares, debido a que los gemelos no se tomaron muy bien la llegada de este nuevo miembro, demostrando rebeldía y desobediencia que fue castigada por el padrastro al principio con regaños y castigos y posterior con maltratos físicos que día a día fueron más evidentes y divulgados por su evidencia física que fue rechazada por su familia y puesta en discusión para continuar con la convivencia de aquel núcleo familiar.

Debido a estos brutales acontecimientos y como respuesta de su pareja por el actual rechazo de la familia de su esposa, deciden migrar y el retornar a su país de origen, con el fin de mejorar su situación económica que se mantenía estable en Colombia, pero debido a la situación de violencia familiar, “Kika” al expresar su decisión recibe las primeras barreras de su migración, la primera dada por sus gemelos quienes no desean migrar con ella, prefieren a su abuela quien siempre ha visto de ellos y la segunda su familia quienes le prohíben llevarse a sus hijos para que sigan siendo maltratados.

No fue una decisión fácil de tomar, pero el miedo de mantener sola a tres hijos, del abandono de su pareja, le dio las razones para migrar y permitirle una vida mejor a ella y sus hijos a partir de su sacrificio, buscando en ese nuevo país mejores oportunidades económicas, y aliviar con remesas el abandono de sus hijos.

Hoy en día han pasado dieciocho años desde que “Kika” tomo la decisión de migrar al comienzo de la migración pudo ayudar a su familia con remesas, pero después de un tiempo la situación no le permitió seguir con ese auxilio y la llegada de su cuarto hijo y el segundo con su esposo, permite solo la manutención de su actual núcleo familiar, teniendo que asumir como consecuencia de su decisión, la perdida y olvido de parte de sus hijos.

ENTREVISTA 5

Pseudónimo: “Denis”

“Denis” una mujer adulta mayor con un tecnólogo profesional de Auxiliar de Enfermería, llevaba en Colombia una vida laboral estable, trabajaba con una institución prestadora de salud para el Estado, a poco años de pensionarse, contaba con vivienda propia, divorciada debido a la violencia propiciada por su esposo y el padre de sus hijos, madre de cuatro hijos, dos mujeres y dos hombres tres de ellos con familia y el menor un hombre soltero.

La decisión de migrar surge a partir de seguir los sueños y metas de su hijo menor quien en ese entonces hace veinte dos años tenía quince años de edad y se empeñó por conseguir un futuro en el exterior y al cabo de unos meses aunque contaba con un bienestar laboral que le permitía sostenerse y mejorar

su calidad de vida, la ausencia de su mamá comenzaba a hacer un registro de nostalgia y debilidad del en ese entonces inmigrante.

“Denis” se dio la oportunidad de mejorar sus estudios académicos porque homologó sus estudios tecnológicos, le valieron los años laborados en Colombia y sumados los años laborados en España, se pudo pensionar, ahora cuenta con la nacionalidad española, que adquirió gracias a un español con el que se casó, ofreciéndoles los beneficios de la nacionalidad para ella y su hijo, cuenta con su residencia propia que le permitió adquirir el ser nacional y la facilidad que le permite visitar a su familia cuando le es posible.

Determinantes estructurales

Los determinantes estructurales son los que pueden originar las desigualdades de salud, de acuerdo con la Comisión son “aquellos que generan estratificación y división social de clases en la sociedad y que definen la posición socioeconómica individual.”⁹⁸

8.3 Características de la vivienda

La tendencia de vivienda del lugar de residencia se ubica a los alrededores de Madrid, conocidos como municipios

⁹⁸OMS.(2007). Commission on social determinants of health.A conceptual framework for action on the social determinants of health.(Discussion paper.Geneve: Retrieved from http://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_action_05_07.pdf

Esta situación se justifica por la dura vida en Madrid que ha obligado a muchos inmigrantes a desplazarse hacia los pueblos de los alrededores de la capital española. Cuando comenzó el boom de la inmigración en la región (hacia el año 2000), la mayoría de extranjeros eligió la capital como su lugar de residencia, frente a una minoría que se elogiaba por los municipios de la periferia. Ahora, más de una década después, se ha invertido la tendencia: por primera vez, hay más inmigrantes empadronados en los municipios periféricos que en la capital.

Concretamente, el 48,03% de los foráneos residentes en la comunidad viven en la ciudad de Madrid (502.957 personas); frente al 51,97% censados más allá de las fronteras de la capital (544.216 ciudadanos), según el Informe de Población Extranjera de la Comunidad, con datos de enero de 2012. El año pasado, la proporción era de 50,5% en la capital y 49,5% en el exterior.⁹⁹

La propia Consejería de Asuntos Sociales habla de este fenómeno como “trasvase de población inmigrante desde la capital a otros municipios de la región”. El motivo de esta mudanza es triple: principalmente, buscan localidades más pequeñas para encontrar trabajo fácilmente, pero también se

⁹⁹Informe de la Población Extranjera Empadronada en la Comunidad de Madrid, Consejería de Asuntos Sociales, Comunidad de Madrid. Enero 2012. Disponible: <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application/pdf&blobheaderna me1=Content-Disposition&blobheadervalue1=filename%3DINFORME+DE+POBLACI%C3%93N+EXTRANJERA+ENERO+2012%2C0.pdf&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1310885337498>. Consultado: el 21 de mayo de 2012.

trasladan en busca de entornos donde sea más sencillo integrarse y donde la vivienda es más barata.¹⁰⁰

La convivencia y formación de nuevos hogares están relacionados con personas latinas migrantes a España, quien hoy conforman las nuevas redes sociales en el país de acogida. En este punto la conformación de familias o unidades familiares que brindan el apoyo al migrante se comportan según el tipo de migrante, entre los que se distinguen cuatro, el primero los migrante que posterior a unos años de estancia en ese país se han hecho acreedores de la nacionalidad española, los segundo aquellos jubilados que deciden viajar , pero permanecen poco tiempo, los tercero los migrantes profesionales quienes no identifican dificultades de convivencia puesto que se acomodan fácilmente a la interculturalidad y por último los migrantes económicos quienes conformas familias de mayor numero debido a hogares que están integrados por parejas (con o sin hijos) o por la reagrupación familiar que representa casi uno de cada seis (17%) inmigrantes reagrupado, lo que supone, a su vez, uno de cada tres inmigrantes casados, representado a demás por una tasa mayor en la reagrupación de los hijos; en los tres restantes residen personas solas, grupos domésticos que no incluyen un núcleo familiar o núcleos de alguna manera incompletos.¹⁰¹

¹⁰⁰Inmigrantes se van a los Alrededores de Madrid, Revista Dominicana. Disponible en: <http://www.amodominicana.com/2012/04/inmigrantes-se-van-a-los-alrededores-de-madrid/>. Consultado: el 21 de mayo de 2012

¹⁰¹Familias Inmigrantes en España. La Inmigración en España; Perspectivas Innovadoras. Revista Internacional de Sociología. Vol 1 pag 79-104.2011

La residencia donde viven denominada piso por la cultura española e identificada así por los migrantes tiene una tendencia acogedora en donde sus viviendas se encuentran en condiciones óptimas para ser habitadas, permitiéndoles una buena convivencia ya que cuentan con todos los servicios y el espacio adecuado para cada uno de los miembros del hogar, donde cada uno cuenta con su propia habitación y espacios de esparcimiento, como sala, balcón y lugares de congregación como el comedor, la ubicación de estas viviendas se encuentra rodeada de zonas verdes ,aptas para el ejercicio físico y el esparcimiento social.

Los problemas que destacan relacionados con la vivienda se relación con daños en la infraestructura y acondicionamiento debido a que están deterioradas y son viviendas viejas por lo que la humedad ha afectado el interior del piso ocasionando malos olores y espacios inhabitables o que no se puedan utilizar.

La tendencia de la vivienda de los inmigrantes es el alquiler, en primer lugar, porque la vivienda en alquiler es la mejor opción para los inmigrantes que llegan con la intención de pasar sólo unos años trabajando en España y luego regresar a su país de origen.

Sin embargo, a medida que se consolida su estancia el inmigrante se integra en el país de acogida y puede plantearse la adquisición de una vivienda en

propiedad, no obstante, existen obstáculos que pueden dificultar que los inmigrantes accedan a la vivienda propia, un impedimento importante es el monto de dinero que disponen para el alquiler; otro aspecto a destacar es debido al aumento de la población inmigrante se ha producido un fuerte crecimiento del precio de la vivienda, encareciendo los alquileres y dificultando el acceso a la propiedad.¹⁰²

Ahora en cuanto a las condiciones de la vivienda se observa que la incidencia de goteras en los techos, humedades en las paredes o podredumbre en los marcos de las puertas y ventanas, así como: mantener la vivienda con una temperatura adecuada durante los meses de invierno, beneficiarse de la luz natural en todas sus habitaciones y la inexistencia de algunas instalaciones básicas de la vivienda, como bañera o ducha e inodoro en el interior de la vivienda, es superior en los hogares de los inmigrantes que de los nacionales, debido principalmente al elevado costo del alquiler de pisos, haciendo que el inmigrante busque el menor precio.

8.4 Características de la Educación

Nuestras participantes cuentan con el título de bachiller otorgado en Colombia. La tendencia profesional solo se dio en dos de las participantes en Colombia y el propósito educacional en España solo ha sido interesado por una

¹⁰² IRIONDO, Múgica Iñaki y Rahona López, Revista del Ministerio de Trabajo e Inmigración. Marta. Vivienda y Condiciones de Vivienda de los inmigrantes Colombianos, Disponible En: http://www.empleo.gob.es/es/publica/pub_electronicas/destacadas/revista/numeros/80/est14.pdf

participante, por último se destaca a una de ellas por la involucración en el sistema legislativo de España de carácter obligatorio por su independencia económica, en este grupo estudio se destaca la educación básica como una herramienta de interculturalidad, con posibilidades laborales y la no inclusión en los grupos migrantes analfabetas que representan menos alternativas en el país de acogida.

Esta diversificación académica se debe principalmente al acceso, puesto que la educación es gratuita solo hasta los dieciocho años o al terminar el instituto entre las barreras que se destacan están la homologación del título de bachiller obtenido en Colombia y factores económicos.

Teniendo en cuenta que permitirse pensar en la idea de realizar estudios a la mujer inmigrante debe enfrentarse a un sin número de dificultad es como adaptarse a las nuevas costumbres del país de acogida, entender la lengua y muletillas utilizadas, orientarse en la ciudad en cuanto a tiempo, espacio y ubicación, además de iniciar nuevas relaciones interpersonales y adaptarse a la situación cultural; convirtiéndose en algunas de las dificultades por superar para re orientar los objetivos previos al evento migratorio y los que surgen durante el mismo, como una alternativa no solo donde involucre a sus hijos que esperan en Colombia si no a ellas también.

Su primera necesidad es la integración entre niveles: político ,en el que “tener papeles” es el mínimo y los derechos políticos de ciudadanía el máximo;

social, disponer de unos medios económicos suficientes, de una vivienda y de relaciones de vecindad; cultural, que constituye el compendio que puede resumir la complejidad del concepto integración.

Estas mujeres saben que el trabajo es el único medio para asegurar la supervivencia, pero saben también que la vida reclama además comunicación y relación con otras personas, hablar y que te entiendan, escuchar y comprenderlo que te dicen. Valoran la existencia de una oferta pública educativa, de la que carecieron en sus países y que quieren aprovechar para disminuir sus carencias, aunque, evidentemente, sus circunstancias, juegan un papel decisivo en las necesidades de otros, la de la familia y sobre todo de los hijos e hijas, por los que están dispuestas a demorar, cuando no a sacrificar ,las suyas propias¹⁰³

La educación debe tener presente la diferencia entre los grupos e individuos y la posibilidad de eliminarla estigma y el respeto por otras culturas y valorar positivamente la diversidad social y cultural con el fin de integrar las minorías en las comunidades en las que viven, de manera que se logre el enriquecimiento de la cultura mayoritaria y minoritaria.

Además la educación hará posible que las personas dispongan de las estrategias necesarias para desenvolverse en la sociedad y resolver los problemas que se les planteen como lo señala el Gobierno Español:

¹⁰³VAN DEN EYDEN, Ángeles. Casa de América. Fundación Directa. Las mujeres, protagonistas de la inmigración latinoamericana en España, La Inmigración en el Sistema Educativo Español, Madrid. 2006. Pag 71-74, Disponible En: http://www.fundaciondirecta.org/Documentos/Publicacion_Mujeres_prottagonistas_inmigracion.pdf

“Educar conjuntamente a personas de diferentes culturas implica trabajar para conseguir un espacio cultural común que no suponga pérdidas de identidad sino enriquecimiento de ésta y apertura mental y vital a lo diferente. Cuando en los aspectos culturales se encuentre la negación de los derechos básicos universales de mujeres habrá que desarrollar una dimensión crítica que posibilite el derecho y la libertad a discrepar y abandonar parte de la propia cultura”¹⁰⁴

8.5 Características de los Ingresos

La obtención de los ingresos hace referencia a las experiencias laborales, hablado en términos de ofertas y remuneración, es así como la tendencia migratoria de las participantes tiene dos momentos de gran importancia para ellas y de los cuales están comparando durante la narrativa uno antes de la migración y el siguiente después de la misma.

Antes de la migración, destacan malas experiencias laborales en cuanto a que el costo de vida en Colombia era elevado y sus trabajos no les permitían superar su estatus económico convencional, debido a que su perspectiva y el desarrollo económico del país se inclinaban por buenas remuneraciones a personal formado académicamente.

Al llegar a España se encontraban en una igualdad de condiciones entre las mujeres migrantes, puesto que no reconocían por la estratificación y si tiene o no bienes raíces no importaba porque el objetivo es económico, razón por la que migraron en busca de soluciones y alternativas que llenen el desequilibrio económico y permita ser contribuyentes en el país de origen, y así la

¹⁰⁴ ATIENZAR. MariaJose, Secretaria Regional Latinoamericana. Por la Integración de los Inmigrantes. 3 de julio de 2006. Disponible en: http://www.rel-uita.org/internacional/integracion_de_inmigrantes.htm. Consultado: 20 de mayo de 2012.

adquisición de bienes y servicios.

A nivel laboral España con anterioridad ofrecía una amplia gama de ofertas laborales la cual se afectado hoy en día por la crisis económica que ha tocado la unión europea, ahora las características del empleo son similares, por el exceso o explotación laboral por ellas mismas con el fin de garantizar un mejor sueldo, los trabajos desarrollados se reconocen por ser temporales siendo los empleadores su gran de red apoyo laboral, las actividades son indiscriminadas puesto que el objetivo sigue siendo el mismo la obtención de dinero sin importar o sin prestar mucha atención al desarrollo laboral.

Existe conformidad en cuanto a la remuneración, puesto que cubre con los gastos de manutención para ellas y cubre las necesidades en Colombia permitiéndoles garantizar una estabilidad económica en dos hogares al mismo tiempo y cumplir con su objetivo migratorio que suple la tristeza por la partida y su trasnacionalidad.

Esta crisis económica reporta el día de hoy un 32% de la fuerza de trabajo inmigrante desempleada, frente a un 21,3% de la mano de obra general. Muchos están perdiendo sus derechos de residencia y se enfrentan a la expulsión¹⁰⁵

¹⁰⁵RAINSFORD. Sarah. BBC Mdrid. Lacrisis saca a los Inmigrantes de Espana. 5 de mayo de 2011. Disponible en:

Una de las principales razones por las que migran las mujeres colombianas, es para dar respuesta a la crisis económica que ha afectado sus hogares, provenientes de una fractura del núcleo familiar, de la violencia y el conflicto armado, el desempleo, entre muchas otras razones, es así como pasan de ser amas o de compartirla responsabilidad económica del hogar entre dos a convertirse en mujeres cabeza de familia definido por la Corte Constitucional, en la ley 82 de 1993 por la cual se expiden normas para apoyar de manera especial a la mujer cabeza de familia” Entiéndase por: mujer cabeza de familia

“quien siendo soltera o casada, tenga bajo su cargo, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar ,ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial ,síquica o moral del cónyuge o compañero permanente o deficiencia sustancial de ayuda de los demás miembros del núcleo familiar”¹⁰⁶

Y en busca de mejorar sus ingresos, emprenden el evento migratorio con el cual esperan mejorar sus entradas y así solucionar la crisis económica en su

http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2011/05/110504_espana_crisis_migracion_desempleo_cc_h.shtml. Consultado: 20 de mayo de 2012

¹⁰⁶ Corte Constitucional. Demanda de inconstitucionalidad en contra de los artículos 2 a 21 (parciales) de la Ley 82 de 1993. Pag 3. Disponible En: http://www.justiciaygenero.org.mx/sites/default/files/documentos_sentencias/CC_sobre_normas_mujer_cabeza_familia_Colombia_964_03.pdf

núcleo familiar, empleándose en labores como: el servicio doméstico, el cuidado a personas adultas mayores o en pequeños comercios, enfrentándose en ocasiones a triple discriminación, por ser mujer, trabajadora e inmigrante, pero con la diferencia positiva, del nivel salarial que permite en poco tiempo saldar las deudas del viaje y comenzar a enviar remesas definido como:

“Envíos de dinero que hacen los migrantes a su país de origen y también a los envíos que reciben los inmigrantes por parte de sus familiares de otro país”¹⁰⁷

Para ayudar a solventar los gastos en educación, vivienda, transporte y alimentación, de la familia en el país de origen. Cuando éste es el motivo principal de la emigración, el éxito obtenido compensa las desventajas de la nueva condición.

La crisis económica ha empujado a muchos a regresar a su país, pero no todos, en algunos casos lo hace primero el hombre y la mujer se queda cuando aún conserva su empleo, con ese sueldo subsiste en tanto el hombre busca acomodarse en su país de origen, representado por un 15% de retornados, una cifra que se considera baja frente a la gravedad de la recesión en España. Frente a la crisis se han creado redes solidarias de apoyo, se adaptan y son más flexibles, se trasladan de comunidades y algunos hasta se

¹⁰⁷ PAMPILLON, Rafael. ¿Qué son las remesas de emigrantes? En: Economyweblog. Vol. 3. 21 Abril 2009; Pág. 23

aventuran en otros países europeos en búsqueda nuevas oportunidades.¹⁰⁸

8.6. Salud

En términos generales las participantes antes de su migración contaba con buena salud, en algunas ocasiones padecían de dolores de cabeza y daños psicológicos por traumas conyugales relacionados con maltrato físico, abandono y maltrato verbal entre otros.

Mientras vivían en Colombia todas contaron siempre con asistencia sanitaria destacando la diferencia de atención y accesibilidad en los afiliados al Plan Obligatorio de Salud y el Plan de Medicina Prepagada. Además la relación salud enfermedad era vista por una necesidad, haciendo referencia que el tener seguro de salud asegura la atención médica inmediata por urgencias y no mencionan los servicios de salud como la atención y búsqueda de servicios primarios para la prevención y promoción de un buen estado de salud.

En España para acceder a los servicios de salud hay que solicitar el número de seguridad social, el cual puede solicitar el ciudadano o el empleador, con un único requisito de identificación, el cual en el caso de los inmigrantes corresponde al pasaporte, este número es de vital importancia puesto que se

¹⁰⁸Noticias sobre Inmigración en España. Disponible en: <http://noticias-inmigracion.euroresidentes.com/2011/09/impacto-de-la-crisis-economica-sobre.html>. Consultado: 20 de mayo de 2012.

convierte en el número de afiliación en el momento en el que el ciudadano comienza una relación laboral.¹⁰⁹

Inmigración y salud en el Estado español. La Ley de Extranjería

La Ley sobre derechos y libertades de los extranjeros en el Estado español y su integración social (Ley de Extranjería)* constituye el marco jurídico actual sobre la situación de los inmigrantes. El artículo 12 de esta norma, dedicado al derecho a la asistencia sanitaria, estipula que:¹¹⁰

- Los extranjeros inscritos en el padrón del municipio en el que vivan habitualmente tienen derecho a la asistencia sanitaria en las mismas condiciones que los españoles.
- Los extranjeros que se hallen en el Estado español tienen derecho a la asistencia sanitaria pública de urgencia cuando padezcan enfermedades graves o accidentes de cualquier tipo, y a la continuidad de esta atención hasta el alta médica.
- Los extranjeros menores de 18 años que se hallen en el Estado español tienen derecho a la asistencia sanitaria en las mismas condiciones que la población de origen.

¹⁰⁹Gobierno de España. Ministerio de Empleo y Seguridad Social. Tramites y Gestiones. Obtención del numero de seguridad social/afiliación. Disponible en: http://www.seg-social.es/Internet_1/Masinformacion/TramitesyGestiones/ObtenciondelNumerod44084/index.htm. Consultado: el 21 de mayo de 2012

¹¹⁰ JANSÁ. M. Josep y García de Olalla Patricia. inmigración: nuevas realidades nuevos retos. Barcelona Mayo 2004. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112004000400033&script=sci_arttext. Consultado: mayo 20 de 2012

- Las extranjeras embarazadas tendrán derecho a la asistencia sanitaria durante el embarazo, el parto y el posparto».

La relación salud- enfermedad está íntimamente ligada por el desarrollo laboral e identifican factores positivos y negativos con respecto a su estado de salud.

Entre los factores positivos se destacan la no contaminación y el disfrute de un ambiente sano y libre de contaminación tanto de industria que producen polución y la combustión incompleta que deja el mercado de autos, además el contacto con zonas verdes y la accesibilidad a los parques relacionada con numero de parques y seguridad que han aumento la actividad física y contribuido a un buen estado de salud.

Entre los factores negativos se subdividen dos grupos; el primero relacionado con el evento migratorio y las repercusiones de este en su estado de salud mental debido a que han presentado episodios de ansiedad, duelos, depresión, tristeza, miedo, estrés y dolor evidenciado por llanto a repetición; en el segundo grupo las anomalías surgen de su experiencia laboral y se relación con las actividades desarrolladas y las largas jornadas laborales que han ocasionado, dolores de cabeza, dolor de piernas y pies por el tiempo en que deben permanecer de pie.

En cuanto a enfermedades diagnosticadas se identifican tres del común, hipertensión arterial, gastroenteritis y úlceras, las tres relacionadas con dolores de cabeza en presencia de alguna de ellas, además indican el aumento de

peso apenas llegaron a España.

Según María Sánchez-Monge, ex ministra de Salud en España publica:

“los migrantes 'copian' los peores hábitos de los autóctonos e, incluso, los superan: sus tasas de obesidad con respecto a los madrileños”

Los extranjeros suelen vivir en unas condiciones que favorecen la ganancia de peso y otros problemas de salud. "Los inmigrantes, en general, no llegan enfermos a España. Su vulnerabilidad empieza en el país receptor, por los hábitos y situaciones sociales adquiridas, las malas condiciones laborales y de vivienda y los pocos apoyos familiares y sociales, con las consiguientes repercusiones psicológicas."¹¹¹

En consideración al estado de salud y atención sanitaria se destacan tres etapas como lo define el Ministerio de Empleo y Seguridad Social en España:

en una primera etapa la salud de la población inmigrante está todavía muy condicionada por las circunstancias de sus zonas de origen (marcadas desigualdades sociales y económicas), así como del sufrimiento que el propio proceso migratorio supone en el ser humano (desarraigo).

en una segunda etapa influyen el país receptores y la asimilación a los modos y estilos de vida de los inmigrantes, señalando que sobre los determinantes socioeconómicos en las familias inmigrantes, los factores de riesgo más

¹¹¹El mundo. Es. Salud. Los Inmigrantes Engordan al Llegar a España. Mayo 5 de 2010. Disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2010/05/11/nutricion/1273595400.html>. Consultado: 23 de marzo de 2012

frecuentes son “recursos económicos muy escasos”, seguido de “madre sola” y “falta de apoyo social”.

En relación al uso de los servicios de salud, y si igualáramos cuestiones como la edad, la enfermedad o la gravedad, la población inmigrante presenta estancias hospitalarias más cortas, pero también hay un elevado porcentaje de ellos que no tienen registro de su historia clínica y además no reciben atención primaria, sino a necesidad del inmigrante.

Entre los problemas de salud se destacan los relacionados con la salud mental, la maternidad y la infancia, así como los vinculados a ciertos problemas infecciosos (enfermedades inmunológicas, Sida o tuberculosis) que se han convertido en la atención sanitaria de mayor demanda por los inmigrantes, asociadas a condiciones socioeconómicas adversas.¹¹²

En cuanto a los servicios de salud, refieren igualdad, no discriminación, buena atención y acceso a especialidades según sea el caso solo para las participantes que cuentan con tarjeta sanitaria para el acceso a los servicios de salud.

Barreras en el acceso a la asistencia¹¹³

¹¹²SERRANO Gallardo. María del Pilar. Escuela de Enfermería Puerta de Hierro. Hospital Puerta de Hierro UAM. Inmigración y Salud en España. Disponible en: www.uam.es/departamentos/medicina/.../congresoXV-18.html. Consultado: 20 de mayo de 2012.

¹¹³Plan para la Integración Social de los Inmigrantes. Ministerio de Asuntos Sociales 202. Inmigrantes y Atención Sanitaria en España. Disponible en: <http://www.uam.es/departamentos/medicina/preventiva/especifica/congresoXV-18.html>. Consultado: 20 de mayo de 2012.

Existen barreras que dificultan el acceso al sistema sanitario. Éstas barreras se pueden agrupar según procedan del propio sistema o de la condición intrínseca de la población inmigrante.

Barreras propias del sistema sanitario:

- **Accesibilidad:** horarios de atención, cita previa y consultas programadas.
- **Política Sanitaria:** existe una mala previsión de recursos secundaria a una mala estimación de la población inmigrante irregularizada.
- **Actitudes del personal:** se les percibe como personas sin derechos a las que se les da atención gratuitamente.

Según la Price WaterhouseCoopers para el IMSERSO en el año 1999 sobre “Cuantificación de los gastos e ingresos que genera la presencia de inmigrantes en España”. se concluye que el coste máximo estimado de la extensión de la cobertura sanitaria sin urgencias para extranjeros, sería de 7.527 millones de euros. Mientras que las aportaciones al Tesoro Público procedentes de los extranjeros en España, sólo en cuanto a cuotas de Seguridad Social se refiere, superaba los 274.667 millones de euros. De lo que se concluye que la población inmigrante en su conjunto aporta mucha más cantidad de dinero al Erario Público¹¹⁴ que este gasta en dicho colectivo.

¹¹⁴Erario Público: El erario son los dineros públicos, recaudados por las autoridades para invertir en obras de gobierno

- **Tarjeta Sanitaria:** dificultades que ponen los ayuntamientos para empadronarse, miedos de la población inmigrante irregular, dificultades idiomáticas

Barreras propias de la población inmigrante:

- **Situación administrativa:** La situación de irregularidad administrativa lleva a este grupo a ser vulnerables: precariedad laboral, hacinamiento, entre otras, que les lleva a exponerse a condiciones higiénico sanitarias de riesgo, pero si enferman no acudirán al sistema sanitario, manteniéndose en un círculo vicioso del que sólo se puede salir facilitándoles la tramitación de la tarjeta sanitaria y disminuyendo trabas administrativas.
- **Idioma:** hispanoparlante: no comprensión a pesar de la misma lengua no hispanoparlante
- **Cultura:** bajo nivel cultural: poca educación sanitaria, baja comprensión de instrucciones, proceso salud-enfermedad: salud es la herramienta para trabajar y enfermedad el obstáculo.
- **Contexto:** posición económica: pobreza, hacinamiento, déficit alimentario e higiénico; condiciones laborales: precariedad, temporalidad, explotación, movilidad geográfica, horarios; situación legal: a los inmigrantes irregulares les es más difícil el acceso; duelo migratorio: explica mucho de sus síntomas, se les “psiquiatriza” en exceso.

Utilización de los recursos: Motivos de consulta

- **Patología del aparato locomotor:** muy relacionada con su trabajo, accidentes laborales, esfuerzos relacionados con trabajo físico.
- **Patología del aparato respiratorio:** Tuberculosis, Infección respiratoria aguda.
- **Patología gineco-obstétrica:** embarazos (deseados y no deseados), abortos provocados, enfermedades de transmisión sexual (ETS), muy en relación con la prostitución.
- **Patología psiquiátrica y psicósomática:** enfermedades Psiquiátricas, depresión: la incidencia de suicidio, consumo de drogas y alcohol; esquizofrenia, los principales factores de riesgo son: condiciones de vida añoranza, discriminación, riesgo de expulsión, problemas de inestabilidad laboral

Determinantes Intermedios

Los determinantes intermedios de la salud Incluyen variables específicas del estado de salud de un individuo, que son características particulares del modo de vida como: sueño y descanso, alimentación, recreación y ocio, comunicación y redes de apoyo.

8.7 sueño y descanso

La tendencia de las migrantes relación el patrón de sueño y descanso como una herramienta para recuperarse de las largas jornadas laborales y el

descanso mental, en general precisan dormir bien entre 6 y horas dependiendo de la estación y actividades extra laborales en las que invierten su tiempo, además indican que al levantarse se sienten con ánimo para emprender un día nuevo.

Entre las dificultades se destacan los problemas en Colombia que en algunas ocasiones intervienen para conciliar el sueño, las necesidades económicas y el pensamiento de donde sacar más dinero para cubrir gastos con los que no contaban y la distancia que conlleva a extrañar sus familias hace que la mente este más en su país de origen que en su actual país de acogida.

8.8 Alimentación

Antes de la migración, consideraban contar con una alimentación balanceada, en donde comían tres veces al día de manera irregular bien sea por las condiciones de trabajo, el horario y las jornadas laborales asociadas a tratos y productividad, además el alza en la canasta familiar impedía comprar alimentos diferentes a los tradicionales o en algunos casos abstenerse de comprar algunos productos.

Ahora consideran tener una alimentación sana, adecuada y que contribuye con su estado de salud a lo que denominan buenas condiciones de vida en donde no se ve afectado su bolsillo, porque es común comer bien y los recursos económicos contribuyen a darse esos gustos dietarios en donde han incluido una política alimentaria difundida por los nacionales españoles en donde las buenas practicas alimenticias generan un mejor estilo de vida, las participantes

incluyen en sus narrativas la importancia de los alimentos, energéticos, reguladores y constructores reconociendo mucho de ellos y así construyen su dieta diaria, en los alimentos incluidos reconocen el aumento en el consumo de bacalao y legumbres, además de la tradicional bebida española que acompaña sus comidas en la sobremesa optando por tomar vino.

El Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación La paella y la tortilla de patatas, dos platos emblemáticos de la cocina española, son los que más gustan a la mayoría de los inmigrantes, ahora los inmigrante han contribuido con sus costumbres y gustos alimentarios a que aumente la demanda de productos específicos en la cesta de la compra con frutas y verduras como la papaya, la yuca, y preparados como los kebabs. Beneficiándose los consumidores españoles de esa variada y oferta de alimentos que lentamente comienzan a convivir con otros tradicionales como las legumbres.¹¹⁵

Los inmigrantes llegan a España con patrones de alimentación saludables, ya que sus dietas presentan mayores ingestas de frutas y verduras y menos alimentos procedentes de fuentes animales.

Los inmigrantes, cada vez más integrados en los hábitos alimentarios españoles. Según el estudio realizado por Nielsen para el Ministerio de

¹¹⁵SILVA. Eva. Hábitos alimentarios de los inmigrantes en España. Se adaptan con facilidad a la comida española, aunque siguen siendo fieles a sus alimentos más tradicionalesÚltima actualización: 25 de noviembre de 2004. Disponible en: http://www.consumer.es/web/es/alimentacion/aprender_a_comer_bien/curiosidades/2004/11/23/112312.php

Agricultura, Pesca y Alimentación, la mayoría de los inmigrantes sigue costumbres similares a los españoles en su alimentación.

El 71% de los inmigrantes declara que le gusta mucho o bastante la comida española, frente al 11% que les gusta “poco”. El 86% de los inmigrantes consideran que la comida más importante del día es el almuerzo del mediodía, sin grandes diferencias por grupos de procedencia, y mencionada cinco puntos porcentuales más a la que tenía en su país de origen. En segundo lugar consideran que es la cena, con un 9%, y sólo el 5% piensa que es el desayuno, cuando en sus países de origen lo señalaba el 13%.

En los días no laborables, más del 92% declara hacer en el hogar las tres comidas más habituales; mientras que, en los laborables hasta un 37% declara comer en el trabajo, y el 9% en establecimientos hosteleros.

El desayuno de la población inmigrante es bastante similar al de cualquier familia española: café con leche o cacao, zumos naturales o industriales acompañados de pan, tostadas, bollería o galletas. En promedio, suelen tomarse cinco productos distintos, y no hay grandes diferencias entre días laborables y festivos.

En el almuerzo se consume una gran variedad de productos, destacando las carnes, aves y el arroz, y sin diferencias apreciables entre días laborables y festivos. Por grupos de procedencia, se destaca el arroz en general para los latinoamericanos; el consumo de verduras y hortalizas.

Las cenas suelen hacerse más ligeras que el almuerzo, con la misma variedad de productos y con mayor protagonismo de las ensaladas y las sopas, y bastante menos de carnes y pescados¹¹⁶

8.9 Comunicación

Esta es un herramienta básica de transformación para las migrantes la tendencia de comunicación básicamente es el teléfono realizan una llamada diaria a alguno de sus seres queridos teniendo mayor prevalencia por sus hijos y padres a los que llaman diariamente, debido a que son reconocidos como su red de apoyo enfrentándose a dificultades comunicadas en donde no pueden resolver nada desde España y viceversa resultando ser no solo un red de apoyo para ellas su familia si no para las familias trasnacionales también convirtiéndose en un relación dual donde ambos grupos buscan refugio mas allá, los sentimientos se generalizan en tristeza y alegría porque es su dosis diaria que permite afirmar su estadía para dar razón a su lejanía.

Además destacan el aprendizaje en las redes de comunicación puesto que sin tener conocimiento ni la práctica de los recursos y redes de comunicación se han involucrado en la adicción a las redes sociales, para ver a sus familiares

¹¹⁶Los Inmigrantes, Cada Vez Más Integrados En Los Hábitos Alimentarios Españoles. Disponible en: http://www.magrama.gob.es/es/alimentacion/temas/consumo-y-comercializacion-y-distribucion-alimentaria/dossier_prensa_tcm7-7919.pdf. Consultado: 21 de mayo de 2012.

por fotos y a la facilidad que les permite estar más cerquita de los suyos con la utilización de web-cam.

Los inmigrantes que viven en España cuentan con 186 medios de comunicación propios, la mayor parte de ellos gratuitos y en español, según el segundo anuario de la comunicación del inmigrante en España, editado por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.

La demanda de medios de comunicación no está directamente relacionada con el volumen de la comunidad inmigrante en España, ya que, aunque los marroquíes son el colectivo más amplio, cuentan con pocos medios de comunicación propios, mientras que los latinos copan la mayor parte de la oferta mediática.

Según el anuario de la comunicación, en España hay 44 periódicos para inmigrantes, sobre todo para latinoamericanos a los que les corresponde el 34%

En cuanto a las revistas la oferta más mayoritaria vuelve a ser la destinada a los latinos, con 21 publicaciones especializadas. Las emisoras de radio vuelven a ser las latinas las más numerosas, 21 emisoras, La oferta menor es la televisiva y la de agencias de noticias, ya que sólo hay tres canales latinos.

El lugar en que los inmigrantes pueden encontrar mucha información útil y práctica es Internet, donde hay 54 páginas especializadas para colombianos ¹¹⁷

CATEGORIAS INDUCTIVAS

Las categorías inductivas son todos los temas que surgieron nuevos y dentro de las categorías mencionadas no se incluyen, por considerarse temas de interés diferentes a los destacados en la entrevista.

6.9 Transporte

La mirada del uso de medios de transporte no es convencional debido a que es mayor el número de personas que utilizan el sistema público para desplazarse que el uso de automóviles particulares como medio de transporte, debido a que los lugares de estacionamiento se encuentran retirados de las zonas comerciales para visitar o realizar actividades, además el aire libre de contaminación y las zonas verdes se convierten en una buena excusa para desplazarse caminando y aprovechando los espacios disponibles para mejorar la actividad física y el estado de salud.

8.2 Religión

¹¹⁷Inmigrantes. Hacia una Emigración Plena. Los inmigrantes ya cuentan con 186 medios de comunicación propios en España. Disponible en: http://blogs.periodistadigital.com/emigrantes.php/2007/11/12/los_inmigrantes_ya_cuentan_con_186_medio.

Surge como una nueva red de apoyo para las participantes que pertenecen a la iglesia católica, así que se acercan a su religión para orar pedir por los suyos, por ellas mismas con el fin de sentir que llevan sus creencias fronterizas y se desahogan en búsqueda de una solución a la tristeza que llevan.

8.3 Percepción de los hijos

El miedo de las relaciones sociales invaden a las mujeres migrantes, debido a que sus hijos se están enfrentando solos a la realidad social, y pueden tomar elecciones que les impida crecer y alejarse del sueño de ellas que es poderlos tener en España.

8.4 Relación parental de hijos con sus padres.

En esta categoría surge un doble miedo debido a la relación que puedan fortalecer los padres con sus hijos y así desistir de la idea de irse al lado de sus mamás y segundo porque en algunas familias los padres también abanderan a sus hijos y dejando de lado la responsabilidad de criar.

5.12. Relaciones Interpersonales

La tendencia de relaciones esta con la acogida del adulto mayor a la llegada a España en donde ellos les brindan su apoyo y su primera oferta laboral con muy buenas condiciones, ofreciéndoles la protección y bienestar. En algunos casos resultan viviendo con ellos y haciéndolos parte de su nueva red familiar.

BIBLIOGRAFIA

- SUTCLIFFE, Bob. Nacido en Otra Parte. III.La Historia de las Migraciones. 1. El Ser Humano: Una Especie Migrante. Hegoa, Bilbao. 2008. Pag. 55-64. Disponible En: [http://www.bantaba.ehu.es/obs/files/view/Nacido en otra parte Parte 2 .pdf?revisi3n_id=54747&package_id=54707](http://www.bantaba.ehu.es/obs/files/view/Nacido_en_otra_parte_Parte_2.pdf?revisi3n_id=54747&package_id=54707). Consultado: el 17 de marzo de 2011.
- OMS. (2007). Commission on social determinants of health. A conceptual framework for action on the social determinants of health.Disponible En: http://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_acti3n_05_07.pdf, Consultado : el 21 de febrero de 2012.
- ESPIAGO, Javier. Migraciones exteriores, Aula Abierta Salvat, Madrid, 2005. Pag 3-16.
- ONU,Informe del Consejo Econ3mico y Social de Naciones Unidas, de 25 de enero de 2006,sobre «Seguimiento de la poblaci3n mundial, con especial referencia a la migraci3n internacional y el desarrollo»,p.4.
- Organizaci3n Internacional para las Migraciones. Sobre Migraci3n. Datos y Cifras. Disponible En: <http://oim.org.co/Sobremigraci3n/Migraci3ncolombiana/Datosycifras/tabid/160/language/es-CO/Default.aspx>. Consultado en marzo de 2011.
- MONSALVE, Carrillo. Diana Alejandra. Vivencias de algunos ni3os y ni3as antes y despu3s de la migraci3n parental internacional y los cambios en su cuidado diario en Colombia, Bogot3 y Pereira en el segundo per3odo del a3o 2009.
- DUQUE, Mar3a Claudia. ESLAVA, Daniel. JAIMES, Mar3a Bel3n y MEJ3A, William. Experiencias y Situaci3n de salud de ni3os y ni3as viviendo migraci3n parental en Bogot3 y en dos municipios de Risaralda y de sus madres y/o padres emigrantes. 2009.

- HERRERA, Carassou Roberto. La perspectiva teórica en el estudio de las migraciones. México. Siglo XXI Editores. 2006, p. 9.
- ¹ CELADE. La migración internacional. Disponible en internet en el siguiente enlace:
http://www.eclac.org/publicaciones/xml/2/5432/LCG.2062_p3.pdf
consultado: el 20 de Marzo de 2011
- SOLIMANO, Andrés, Migraciones Internacionales en América Latina, Booms, crisis y desarrollo, Fondo de Cultura Económica, Chile, 2008, p. 38.
- DANE. Anuario Estadístico.2007
- COLOMBIA. Ministerio de Relaciones Exteriores. Disponible en internet en el siguiente enlace: Disponible en:
<http://www.cancilleria.gov.co/colombia/migration/historical>. Consultado: 23 mayo de 2011
- ARTIGAS, Bertha, La Salud en el siglo XXI: el reto de los cuidados multiculturales, Index Enfermería Vol 18 No. 1 Granada enero-marzo 2009.
- Secretaria de Estado de Inmigración y Emigración, Ministerio de trabajo e Inmigración, Gobierno de España, Disponible en:
<http://extranjeros.mtin.es/es/InformacionEstadistica>. Consultado: 21 marzo de 2011
- RODRIGUEZ, Camacho Clara, Mujer Inmigración y salud, marzo 2008.
- Dirección General de Servicios Sociales. II Plan integral de atención a la inmigración de las Illes Balears. Palma: Consejería de Presidencia y Deportes. Govern de les Illes Balears, 2005, EN:<http://scielo.isciii.es/scieloOrg/php/reflinks.php?refpid=S1132-1296200900010000900003&pid=S1132-12962009000100009&lng=es>. Consultado: 18 septiembre de 2011
- Plan estratégico ciudadanía e integración (2007/2010). Ministerio de Trabajo e Inmigración. Disponible EN:<http://www.mtas.es/migraciones/Integracion/PlanEstrategico/indice.htm>. Consultado: 29 agosto de 2011
- Achotegui J. Los duelos de la migración: una aproximación psicopatológica y psicosocial. En: Perdiguero E, Comelles JM, editores.

Medicina y Cultura. Estudios entre la antropología y la medicina. Barcelona: Bellaterra, 2000.

- RIVAS ,Rivas Ana María. Familias Transnacionales Colombianas. Catarata. 2009.
- ICETEX. La movilidad extranjera en Colombia. Disponible en internet en el siguiente enlace:
- <http://movilidad.universiablogs.net/movilidad-extranjera-colombia-postgrados>. consultado: el 23 de Agosto de 2010.
- BUITRAGO, Diana. Experiencias de niños y niñas que están viviendo migración parental internacional, y su relación con la salud, Bogotá Colombia, junio 2007 junio 2008.
- MONSALVE Alejandra, Diana, MUÑOZ Carolina, OSPINA Carol. Vivencias de los niños en situación de migración parental y los cambios en su cuidado diario en Bogotá, Colombia. 2009.
- ROJAS, Lorena, GAVIRIA, Angélica. Experiencias de la vida cotidiana de los niños y niñas viviendo (MP) en Municipio de Santuario Risaralda para el primer periodo del 2009
- CASTRO Edith Yuliana, GUTIÉRREZ Leidy Liliana. Las experiencias relacionadas con la salud de jóvenes universitarios en Bogotá que están viviendo migración parental internacional durante el primer semestre de 2010.
- Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española - Vigésima segunda edición. Disponible en: <<http://www.docstoc.com/docs/> Recuperado 4 de Marzo de 2011.. consultado: 13 de abril de 2012.
- OMS. Disponible en <http://www.who.int/peh-emf/research/agenda/es/index.html>.
- OIM. Organización Internacional para las Migraciones. Quinta Conferencia Sudamericana Sobre.

- Migraciones. La Paz Bolivia. Noviembre 2004. Disponible en internet en el siguiente enlace:
<http://www.acnur.org/biblioteca/pdf/3990.pdf> consultado: el 02 de Mayo del 2011.
- Organización Internacional para las Migraciones, A propósito de la migración, Factores Determinantes Clave de la Estadística de Migración Nacional, Migración y Salud, Disponible en: <http://www.iom.int/jahia/Jahia/about-migration/developing-migration-policy/migration-and-health/lang/es>
- ROLL, Vélez David. Migraciones Internacionales. Crisis Mundial, nuevas realidades, nuevas perspectivas. Universidad Nacional de Colombia.p.120. 2010.
- HIDALGO, Francisco. Migraciones: Un juego con cartas marcadas. Instituto Latinoamericano de Investigaciones Sociales. p 19. 2004.
- HERRERA, Carassou Roberto. La perspectiva teórica en el estudio de las migraciones. México. Siglo XXI Editores. p. 37. 2006.
- ¹ WISE, BauserSusan. Historia del mundo antiguo desde el origen de las civilizaciones hasta la caída de Roma. Paidós. p. 45.2008.
- OIM. Organización Internacional Para las Migraciones. Disponible en internet en el siguiente enlace:www.OIM.org.co consultado: el 26 de Mayo de 2012
- Beijer, G. Modern patterns of international migration movements. MigrationSociologicalStudies, num .2. p 20.
- Instituto Nacional de Estadística. Msrid. Espana. Disponible en :<http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/p259/e01/l0/&file=01001.px&type=pcaxis&L=0>. Consultado : 23 marzo de 2012
- Universia, Colombianos Migran a España, quienes y por que?. Disponible en: <http://noticias.universia.net.co/movilidad-academica/noticia/2006/06/05/256964/colombianos-migran-espana-que.html>. Consultado: 5 de abril de 2012.

- Instituto Nacional de Estadística (INE), Padrón Municipal; Inmigrantes nacionalizados hasta los extranjeros empadronados con o sin permiso de residencia. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/p259/e01/I0/&file=01001.px&type=pcaxis&L=0>
- Instituto Nacional de Estadística. Msrid. España. Disponible en :<http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/p259/e01/I0/&file=01001.px&type=pcaxis&L=0>. Consultado : 23 marzo de 2012
- MORENO, Fuentes. Francisco Javier. Bruquetas, Callejo. Maria. Inmigración y Estado de Bienestar en España. Barcelona 2011. Disponible en :http://obrasocial.lacaixa.es/StaticFiles/StaticFiles/670e2a8ee75bf210VgnVCM1000000e8cf10aRCRD/es/vol31_es.pdf. Consultado : 27 abril de 2012.
- REGLERO, Rada. Mercedes. La inmigración en España: Aproximación Demográfica y Normativa. Disponible en :<http://www.cesdonbosco.com/revista/articulos2005/febrero/reglero.pdf>. Consultado : 15 de febrero de 2012.
- SANCHES, Gil, Libertad y Peral.Pachecho.Diego, La crisis devuelve a sus países de origen a 15.000 inmigrantes que vivían en la provincia. Disponible en :<http://madrepatria.blogspot.com/2011/02/la-crisis-devuelve-sus-paises-de-origen.html>. Consultado : 5 de mayo de 2011
- Secretaria de Estado de Inmigración y Ministerio de Trabajo e Inmigración Dirección General de Inmigración Subdirección Gral. de Gestión de la Inmigración. Disponible en : <http://extranjeros.empleo.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos/documentos2/98.pdf>
- Organización internacional para las migraciones. Perfil Migratorio de Colombia. p 17. 2010.

ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La información que se presenta a continuación tiene como finalidad ayudarle a decidir si usted quiere participar en un estudio de investigación con riesgo mínimo. Por favor léalo cuidadosamente. Si no entiende algo, o si tiene alguna duda, Pregúntele a la persona encargada del estudio.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Experiencias de Salud de Las Mujeres-Madres Colombianas que Migran a España.

PERSONAS A CARGO DEL ESTUDIO: Lina Marcela Castro, Andrea Bernal González. Estudiantes de Enfermería. Pontificia Universidad Javeriana.

¿DÓNDE SE VA A DESARROLLAR EL ESTUDIO? La entrevista se hará virtualmente; las investigadoras estarán en la ciudad de Bogotá D.C. y las entrevistadas dispondrán de un lugar cómodo y tranquilo, utilizaran pseudónimos que ellas mismas escojan si así lo desean.

INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

El objetivo de esta investigación es describir y narrar las experiencias en torno a la salud de las mujeres madres colombianas que se encuentran viviendo migración en España.

PLAN DEL ESTUDIO

Las investigadores contactaran una a una a las mujeres madres Colombianas que están viviendo migración internacional y las invitarán a participar en la investigación. Si aceptan participar, una de las investigadoras coordinara con el fin de establecer una fecha y hora conveniente para la participante. Una de las investigadoras realizara una entrevista semiestructurada utilizando una guía con algunas preguntas sobre la migración y sobre su salud y condiciones de vida. Una vez recogida dicha información se procederá a analizarla y a realizar los informes pertinentes le enviaremos a las participantes un informe una vez terminemos el estudio.

Las entrevistas se realizarán de manera individual y tendrán una duración aproximada de 30 a 40 minutos. Se realizarán por medio de Skype (software de video llamada).

BENEFICIOS

Las participantes tendrán la oportunidad de compartir sus experiencias en torno a la salud dentro de un proceso de migración internacional con una persona

confiable que las escuchará de manera atenta y amable. Las participantes recibirán al final del estudio una síntesis de los resultados de la investigación por medio de un informe en donde se mezclarán todos los datos recogidos durante las entrevistas, acerca de las experiencias de salud de las mujeres madres Colombianas migrantes en España.

RIESGOS

Esta investigación no realizará ninguna intervención o modificación intencionada que tenga que ver con variables fisiológicas, biológicas, psicológicas o sociales, ni se tratarán aspectos de la conducta de las participantes. Cada participante será libre de expresar sus experiencias de la manera que desee y si por algún motivo se siente intimidada o afectada emocional o psicológicamente, podrá retirarse de la investigación u omitir dichos aspectos que lo estén afectando, por lo cual esta investigación es una investigación con riesgo mínimo. No se conoce ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar en esta investigación. El riesgo a que se presenten malentendidos o decepción se controlará dando a todas las participantes la mayor información posible sobre el estudio, sobre lo que se espera de ellas en la entrevista y sobre cómo se manejará la información de las entrevistas.

DIGNIDAD Y PROTECCIÓN DE DERECHOS

En este estudio prevalecerá el respeto a la dignidad de las participantes. Sus derechos y su bienestar. Si alguna de las participantes no desea responder alguna de las preguntas del estudio porque siente que se estará atentando contra su dignidad, derechos o su bienestar estará en plena libertad de no responderla y/o retirarse del estudio.

PRIVACIDAD ANONIMATO Y CONFIDENCIALIDAD

- **Privacidad:** Con el fin de promover la privacidad se le pedirá a las participantes que estén en un sitio que les permita privacidad y calma. Las entrevistadoras también buscarán realizar la entrevista en un sitio que promueva estas mismas condiciones. La entrevista será guardada por una grabadora de voz y posteriormente serán transcritas en su totalidad.
- **Confidencialidad:** la información obtenida en la investigación, será exclusivamente para uso académico. Tendrán acceso a ella las investigadoras y el personal autorizado como el Comité de ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Javeriana.

A LA PARTICIPANTE

El participar en esta investigación es una decisión que tiene un significado importante para nosotras como investigadoras. La información que aportarán a esta investigación es de su absoluta decisión, si en algún momento no se siente bien y no quiere responder alguna pregunta esto no tendrá ninguna consecuencia, podrá retirarse del estudio en el momento que decida. El nombre y la información que proporcione será de absoluta reserva, se le pedirá que escoja un seudónimo para que su identidad este protegida. Si no desea hacerlo, las investigadoras lo harán por usted con el fin de proteger su identidad.

PREGUNTAS Y CONTACTOS

Si tiene cualquier pregunta acerca de esta investigación, puede comunicarse con las investigadoras:

- Andrea Bernal González; Tel. 3203200038
- Lina Marcela Castro Tel. 3142181455
- María Claudia Duque Páramo 320 8320 Ext 2660,

mcduque@javeriana.edu.co

Asesora de Investigación

ANEXO 2. INSTRUMENTO

CUALES SON LAS EXPERIENCIAS DE SALUD DE LAS MUJERES-MADRES COLOMBIANAS QUE MIGRAN A ESPAÑA.

FICHA No _____ FECHA: _____

1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

- Pseudónimo _____
- Edad: _____
- Lugar de procedencia: _____

MIGRACION

- ¿Cuándo viajó como migrante a España?
- ¿Podría contarme, como fue cuando migró?
- Es decir: ¿Por qué migró?
- ¿Cómo fueron esos días?
- ¿Cuénteme sobre las personas que estuvieron alrededor de su migración?

- ¿Con quién hablo?
- ¿Quién le ayudo?
- ¿A quien hizo partícipe de su decisión?
- ¿Cuénteme como era su vida antes de la migración, en que ha cambiado, como es ahora y que problemas tienes?

VIVIENDA- ESTRUCTURAFAMILIAR

- ¿Cómo describe el sitio donde vive?
- ¿Cómo considera ese sitio para su salud?
- ¿Cómo ha vivido usted la separación con su familia?
- ¿Con quien vive?

TRABAJO

- ¿En que trabaja?
- ¿Cómo es el ambiente en el que trabaja? ¿En cuanto ambiente físico ambiente social?
- ¿Cómo se siente o qué piensa con respecto a su salario o a sus ingresos?
- ¿Cómo cubre sus gastos de salud?

SALUD

- ¿Cómo era su salud en Colombia?
- ¿Cómo considera que es su salud actualmente?
- ¿Hubo algún cambio, positivo o negativo en su salud después de irse a vivir a España? Como cree que la migración ha afectado su salud?
- ¿cuenta usted con seguridad social? ¿Cómo describiría la accesibilidad en los servicios de salud?
- ¿Desde que está en España de qué se ha enfermado?
- ¿Cuándo se ha enfermado a quién ha acudido?
- ¿Qué piensa sobre cómo es la calidad de los servicios de salud y la atención recibida?
- ¿Cuéntenos qué hace usted para mantener un buen estado de salud y para prevenir enfermedades?

5. EDUCACION

- ¿Hasta qué año estudió en Colombia?
- ¿En España ¿ha vuelto a estudiar? En caso positivo, me contaría qué ha estudiado y cuánto tiempo?

DETERMINATES INTERMEDIOS

SUEÑO Y DESCANSO

- ¿Ud. Cuántas horas duerme? ¿En qué horario?
- ¿Qué tal duerme?
- ¿Cuénteme cómo se siente al despertar? ¿Siente que ha descansado?
- ¿Desde que está viviendo en España ha tenido algún problema con el sueño o en su descanso?

ALIMENTACION

- ¿Cómo era su alimentación en Colombia?
- ¿Cómo es su alimentación actualmente? ¿En qué ha cambiado? ¿En qué sigue igual?
- ¿Tiene algún problema con la alimentación? En caso positivo, ¿Cuál-es?

REDES DE APOYO Y COMUNICACION

- ¿Qué personas considera que son parte de su familia y amigos en España?
- ¿Con qué personas mantiene comunicación en Colombia?
- ¿Cuándo tiene problemas con quien habla?
- ¿Con que tiempo dispone para comunicarse con sus amigos y familiares

ANEXO 3 DIARIOS DE CAMPO

Anexo C DIARIOSDECAMPO

DIARIODECAMPO:1

FECHA:02deMarzo de2012

HORA INICIO: 9:00 pm

DURACIÓN: 50 Minutos

LUGAR: casa de una de las participantes

OBJETIVO: Aplicar la entrevista a participante de la Investigación

DESCRIPCIÓN:

Estando en la casa de unas de las entrevistadoras después de haber enviado la invitación de participación, empezamos a tener contacto con ella, por su físico identificamos que era colombiana y se difundía un poco con su acento el cual por su dialecto no entendíamos algunas palabras, empezamos a contarle sobre nuestro tema de investigación, nos conto que le había llamado bastante la atención y que ella participaba en grupos de intercambios de personas que migraban y le gustaba participar en estos, a comienzo un poco tímida pero con sencillez empezó a contarnos como era vivir migración y que sentía al inicio de llegar a un país nuevo, con una sonrisa dijo "Anda tía" esto no ha sido fácil, pero no me arrepiento

de esta para nada ,nosotras empezamos a identificarnos y a contarle sobre nuestro nivel

educativo y lo que queríamos realizar le comentamos sobre nuestros objetivos y el tipo de pregunta el cual le cautivo y nos pidió que la hiciéramos participes y lográramos ubicar un horario donde pudiéramos comunicarnos ,ya que extrañaba bastante su país Colombia lo “expreso con alegría, y todo lo hago por mi hijo aunque a veces aquí la vida no se a muy fácil lo hago por el”, comenta que conoce dos amigas que les gustaría participar en nuestra investigación, le comentamos que seria muy importante e interesante tener la participación de ellas, y le dijimos que podíamos contactarnos por email, y empezar a tener contacto con ellas, queda al pendiente la aceptación de las otras participantes.

DIARIO DE CAMPO:2

FECHA: 25 de Marzo de2012

HORA INICIO:6:00 pm

DURACIÓN: 50Minutos

LUGAR: Pontificia Universidad Javeriana.

OBJETIVO: Aplicar la entrevista a participante de la Investigación

DESCRIPCIÓN:

Realizando esta intervención en la universidad en el 2 piso de la biblioteca, empezamos a tener contacto con nuestra participante ya que llegamos a ella por medio de la madre de una de las investigadoras, ella le comento sobre el trabajo de grado que estaba realizando su hija, le pareció interesante y decidió participar

En nuestra investigación, nos comunicamos por vía email y skype, en nuestro primer encuentro nos saludamos por cámara ella muy carismática y alegre nos saludo y expreso que era un gusto en conocernos, le hablamos de nuestro trabajo de grado y le comentamos lo que queríamos realizar, ella no es madre pero le interesaba el tema de investigación y nos solicito que la tuviéramos en cuenta, le referimos que también nos interesaba que otras participantes que no hacían referencia a nuestra pregunta quisieran tener el interés de participar, le comentamos que lo discutiríamos con nuestra asesora de tesis por lo que cambiaria nuestra pregunta a tratar, la actitud y la energía de esta participante nos llevo, hablar con nuestra asesora y comentarle la situación, la cual refiere que sin

problema podíamos ajustar la pregunta de investigación, Experiencias de Salud de las Mujeres que migran a España, no tienen que ser madres; nos comunicamos nuevamente con nuestra participante, la cual refiere estar muy contenta en intervenir en nuestro tema de investigación.

DIARIO DE CAMPO:3

FECHA:28 de Marzo de2012

HORA INICIO:800 pm

DURACIÓN:40 Minutos

LUGAR: Casa de una de las Investigadora

OBJETIVO:Aplicar laentrevistaaparticipante delaInvestigación

DESCRIPCIÓN:

La manera que conocimos Ana María fue mientras realizábamos la entrevista con Anita nuestra participante 1, ya que ella nos había referido que tenía dos amigas que les gustaría participar en nuestra investigación, Ana María es una de ellas, al conectarnos y hablar con ella nos refirió que le había llamado mucho la atención y le gustaría participar en nuestra entrevista, ya que queríamos tratar el tema de salud de la mujer migrante, ella es una mujer de piel canela, alta, de contextura delgada y rasgos muy latinos, en ella se ve una mujer seca, un poco cortante tal vez por su historia de vida pero al percibir la así; nunca desiste de hablar con nosotros después de un tiempo de conversación empieza hacer más suave y habla con mayor facilidad, pero no deja dimensionar que su hijo es la fuerza por lo que ella se encuentra en España, y por ello daría todo sin esperar nada a cambio y expresa en sus palabras que su madre lo esto doy es la mamá de su hijo acá en Colombia, resalta bastante esto en la entrevista.

DIARIO DE CAMPO: 4

FECHA: 30 de Marzo de 2012

HORA INICIO: 12:00pm

DURACIÓN: 45 Minutos

LUGAR: Casa de una de las Investigadoras

OBJETIVO: Aplicar la entrevista a participante de la Investigación

DESCRIPCIÓN:

Kika es una mujer de piel blanca, ojos cafés, cabello claro, tiene puesto una chaqueta color roja, ya que por cámara no logramos ver mas, al momento de iniciar nuestra entrevista nos recibe un poco tímida y mirando hacia el piso, a Kika la conocimos gracias Anita la primera de nuestras participantes ya que las dos vivieron un tiempo cerca, al ver la por cámara web decidimos contarle un poco sobre nuestro tema y los objetivos, refiere que aceptaría con gusto pero un poco desmoralizada y se observaba en su mirada y actitud triste, realizando la entrevista nos relato una vida difícil refiere, ella y dura del llevarde muestra felicidad en su relación pero a la vez resaltaba lo negativo de su pareja, le duele bastante el haber dejado a sus hijos gemelitos, y el no poder enviarles lo necesario ya que es España tiene dos hijos mas el cual escuchamos llorara al mas pequeño, ella nos pide un momento para atenderlo, al observar y escuchar como le habla lo trata bien, y vuelve a la entrevista, refiere extrañar mucho su país, y el no poder venir a Colombia con facilidad, se siente intranquila sobre la situación de sus otros hijos, pero refiere que están mejor con la abuela que con ella con nostalgia pero a la vez esas palabras le dan aliento y refiere que es lo mejor, y que estará en España hasta que su esposo decida volver a Colombia, ya que él es Español y no sabe cuanto tiempo pueda ir a visitar a sus hijos.

DIARIO DE CAMPO:5

FECHA: 02 de Abril de 2012

HORA INICIO:600 pm

DURACIÓN: 30Minutos

LUGAR: Universidad

Javeriana

OBJETIVO: Aplicar la entrevista a participante de la Investigación

DESCRIPCIÓN:

Denis es una mujer de piel blanca, cabello oscuro, ojos negros, nos contactamos por medio de una invitación que le llego por vía email, nos escribió y empezamos a comunicarnos con ella, le comentamos sobre nuestro tema y refiere gustarle y se sonríe, diciendo mi hijo le encanta que yo tenga amigas por el email, nos refiere que España es muy lindo y que le encanta las estaciones y que fue mas grande el amor de madre para acompañar a su “bebe” como ella lo llama y suélta la risa, se encuentra disfrutando de un buen tiempo aprovechando conocer y gozar su nuevo país, sin olvidar Colombia aunque lo visita con bastante frecuencia por ver a sus otros hijos que ya tienes núcleo familiar y realizarse algunos tratamiento médicos, es muy amable y cortés durante la entrevista y nos resalta que como jóvenes debemos seguir nuestras metas y sueños.

ANEXO 4 MATRICES ANALISIS DE DATOS

MATRIZ DE RESULTADOS

OBJETIVOS:

- Narrar las experiencias de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España relacionadas con el evento migratorio.

| CODIGO | ENTREVISTAS | TEXTO | COMENTARIOS |
|-----------------|--------------|--|--|
| Previo al viaje | ENTREVISTA 1 | Quando empecé con los planes del viaje no le quise contar a nadie hasta que no tuviera los papeles aprobados pero siempre sentía ese miedo e incertidumbre si me salían que hago??? Mi hijo, la casa. Antes de viajar lo pensé mucho trate de echarme para atrás todos los días intentaba justificar mi decisión por la necesidad que estábamos pasando | Demuestra sentimientos de miedo e inseguridad cuando se regresa a narrar la experiencia previa a la migración. |
| | ENTREVISTA 2 | Espere que pasara las festividades de Diciembre para viajar y disfrutar mi última navidad en Colombia y mis seres queridos. | Narra con nostalgia, demostrándonos una época de mucha importancia |
| | ENTREVISTA 3 | Yo solo empecé averiguar los papeles y requerimientos que necesitaba para poder viajar. | Consigue demostrarnos individualismo y tenacidad |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---|--------------|--|--|
| Experiencias previas al evento migratorio | ENTREVISTA 1 | Pues podría decir que era una vida sumisa llena de maltrato por parte de mi esposo porque era infiel, le gustaban los juegos de azar, nunca se portaba bien conmigo solo le servía para lavar y cocinar | |
| | ENTREVISTA 2 | Realmente mi vida en Bogotá era buena vivía en estrato tres, la verdad tenía necesidades como cualquier persona pero no aguantaba hambre o cosas así. | |
| | ENTREVISTA 3 | Tampoco puedo decir que me estaba muriendo de hambre, nos manteníamos de una manera digna. Vivíamos en castilla pero los gastos estaban creciendo y la posibilidad de conseguir un mejor trabajo se veía casi imposible. | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | Mi vida anteriormente era igual que cualquier colombiano trabajaba duro para mantenerme con mis hijos, y para pagar deudas que obligatoriamente uno obtiene en Colombia | |

| | | | |
|------------------------------|--------------|--|---|
| Estado civil previo al viaje | ENTREVISTA 1 | Había pasado un año de haberme separado con el papa de mi hijo y aunque había pasado mucho tiempo al lado de el jamás me he arrepentido o dudado de la decisión de haberme separado. | Alegría de la decisión tomada |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | El padre tomo la decisión de formar un nuevo hogar y se olvidó totalmente de nosotros. | Tristeza por la disolución de su matrimonio |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|---|
| Relaciones y vínculos familiares previos al viaje. | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - como siempre me la había pasado trabajando muy duro para pagar deudas me tome un año para hacer lo del viaje y compartir con mi hijo. - con mi familia una total fachada de un núcleo familiar estable donde como ahora se mide por la casa o el carro nuevo que compraron. | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | En total somos cuatro pero en realidad no somos muy unidos, cada uno formo su hogar y por diferentes circunstancias hemos dejado de hablarnos. | Asume la situación como normalidad |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | Mi pareja, lo recuerdo como mi última pareja y como el padre de mis hijos. | Nos relata sin darle importancia al tema. |

| | | | |
|---|--------------|---|---|
| Sentimientos previos al evento migratorio | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | Inicialmente estaba muy contenta y emocionada pues la posibilidad de salir del país y mejorar mi calidad de vida se veía venir | Nos transmite alegría y sentimientos de expectativas |
| | ENTREVISTA 3 | No fueron fáciles esos días porque la idea de dejar a mi hijo en Colombia no me permitía estar tranquila. | |
| | ENTREVISTA 4 | Muy tristes, además toda la familia estaba indignada por el trato que mi esposo le daba a mis dos hijos y prefirieron dejar que me fuera a que ellos siguieran siendo maltratados | Ella siente y ratifica que fue la mejor decisión tomada |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---|--------------|---|-----------------------------|
| ¿Cómo ha vivido usted la separación con su familia? | ENTREVISTA 1 | Ha sido muy duro para mi esto me llena de lágrimas de estar separada de las personas que amo..... | |
| | ENTREVISTA 2 | Algunos hermanos ya se vinieron para España en Colombia quedan tres hermanas. | Suspira mientras nos relata |
| | ENTREVISTA 3 | Ha sido muy difícil estar lejos de mi hijo, me he perdido de su crecimiento y de cosas lindas, mi mama también me hace falta y mi hermano, con el que más me la pasaba en Colombia. | |
| | ENTREVISTA 4 | Ha sido algo muy doloroso. | Se le entrecorta la voz |
| | ENTREVISTA 5 | Muy duro porque mis hijos me hacen falta, y más aún ahora que tengo una hija enferma, me queda muy difícil estar pendiente de ella | Agacha la mirada |

| | | | |
|--------------------------------------|--------------|---|--|
| Metas y sueños antes de la migración | ENTREVISTA 1 | mi único proyecto era y es mi hijo por el me aguantaba tantas cosas solo yo puedo saber realmente el infierno que estaba viviendo | |
| | ENTREVISTA 2 | Siempre pensaba en superarme académicamente | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| Situaciones de violencia intrafamiliar previo al viaje | ENTREVISTA 1 | Aguánteme cuando mi esposo llegara borracho se había convertido en una rutina y en ocasiones y me arrepiento mucho de eso me desquitaba con mi hijo | Narra con rabia y desahogo |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - Antes de la migración tenía inconvenientes familiares por casarme con mi esposo y luego por la forma en que el castigaba a mis hijos. - mi esposo español empezó a castigar y pegarles a mis hijos gemelos por su rebeldía | Nos da la impresión que permitía que su esposo actuara así con sus hijos |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - Las golpizas que me daba mi marido cuando recién nos casamos, pero aún tengo un miedo generalizado de lo que un hombre pueda hacerle a una mujer. | Habla con desprecio y odio hacia los hombres |

| | | | |
|--------------------------|--------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Primer evento migratorio | ENTREVISTA 1 | Hace tres años. | Tercer momento de la migración |
| | ENTREVISTA 2 | Viaje a España en Febrero de 2006. | |
| | ENTREVISTA 3 | Viaje el 19 de Septiembre de 2007. | |
| | ENTREVISTA 4 | Hace 18 años. | Segundo gran momento de la migración |
| | ENTREVISTA 5 | Hace veintidós años. | |

| | | | |
|--|--------------|---|---|
| Percepción de tiempo del evento migratorio | ENTREVISTA 1 | Además cuando me fui me fui con la idea que sería máximo un año para llevármelo y tenerlo conmigo, no soportaba la idea de que pasar más tiempo sin él. | Sentimos la desilusión por el tiempo que ha pasado y aun no poder tener a su hijo |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|-----------------|--------------|--|--|
| ¿Por qué migro? | ENTREVISTA 1 | Por darle una mejor vida a mi hijo, a mi mama y a mi | |
| | ENTREVISTA 2 | Había escuchado que España ofrecía oportunidades de trabajo además siempre pensaba en superarme académicamente. | |
| | ENTREVISTA 3 | La única opción de poder sacar adelante a mi hijo y que no tenga que pasar necesidades. | |
| | ENTREVISTA 4 | Mis hijos gemelos estaban rebeldes porque hacía poco había nacido otro hijo y pensaban que yo le ponía más atención a él; pero por su rebeldía mi esposo español | Sentimos que huyo o fue detrás de algo más, no nos convence su |

| | | | |
|--|--------------|---|------------|
| | | empezó a castigarlos y pegarles, por eso preferí marcharme. | respuesta. |
| | ENTREVISTA 5 | Viajé a acompañar a mi hijo a ayudarlo a salir adelante. | |

| | | | |
|-------------------------|--------------|--|---|
| Rezones de la migración | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - cuando empecé con la idea de irme para ayudarme y ayudar a mi familia siempre pensaba en mi suegra porque se merece muchas cosas en esta vida - pero fue por mi hijo que decidí salir del país - el dinero era poco y las posibilidades de darle una universidad a mi hijo eran cada vez más lejanas tenía que buscar una solución. - además desde que era joven siempre pensé en viajar pero cuando me case ese sueño se hizo lejano... - Además como ya les contaba mi hijo estaba cerca de terminar el colegio y quería darle la universidad - No es lo mismo sacar un hijo en pareja que sobrellevar a un hijo cuando apenas están superando un divorcio. | Sentimos que las razones van 50 - 50 por ella y por su hijo, y cuando nos habla es como si tratara de convencernos a nosotras |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - mi vida cambio después que salí de la compañía pues tuve que devolverme a la Dorada y ahí fue cuando vi la necesidad de mejorar mis ingresos. - pero debido a la situación de violencia que vivía esta zona, la posibilidad de conseguir un empleo con el que pudiera subsistir dignamente era complicado. - había escuchado que España ofrecía oportunidades de trabajo - además siempre pensaba en superarme académicamente | Violencia y desempleo grandes grupo de la migración |
| | ENTREVISTA 3 | Tome la decisión de viajar porque mi situación económica estaba empezando a deteriorarse, ya que en ese entonces mi hijo tenía 5 años y el papá prácticamente me dejo sola con la manutención de mi hijo Lo demande por alimentos pero no sé a qué juez colombiano se le ocurre que con 50.000 pesos se puede sostener un niño de 5 años. | <ul style="list-style-type: none"> - Desigualdad - Cabeza de familia - abandono |
| | ENTREVISTA 4 | <p>Por varias razones,</p> <ul style="list-style-type: none"> - la primera darle una mejor oportunidad económica a mis hijos. - segundo porque mi esposo es español y me pidió que nos fuéramos para su país. - tercero porque la situación familiar se estaba saliendo de las manos, ya que mis hijos gemelos estaban rebeldes porque hacía poco había nacido otro hijo y pensaban que yo le ponía más atención a él; pero por su rebeldía mi esposo español empezó a castigarlos y pegarles, por eso preferí marcharme sin ellos y llevarme al recién nacido. | Esta justificación no sabemos si es para convencernos o convencerse ella misma, reconocemos la situación difícil por la que paso para tomar la decisión, pero sentimos que hay mas razones... |
| | ENTREVISTA 5 | Todo empezó porque mi hijo menor quiso hacer vida y realizarse en otro país, él tenía 15 años y terminaba sus estudios de bachillerato al cabo de dos meses, él me llamó diciéndome que ya tenía trabajo pero que se sentía solo y no tenía en quien confiar ni con quien hablar, como era el único hijo soltero que me quedaba, renuncie a mi trabajo | Fue la oportunidad que "Denis" estaba esperando y cumplir quizás un sueño. |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| | ENTREVISTA 1 | - Para mí las cosas fueron duras el tener que despedirme de mi hijo y tener claro | |
|--|--------------|---|--|

| | | | |
|---|--------------|---|---|
| Manejo de emociones del evento migratorio | | <ul style="list-style-type: none"> que me venía por un año largo dejarlo de ver. encontré sentimientos ocultos aunque durante toda mi estadía me ha invadido la tristeza de haberme alejado de mi hijo aun me pone triste haberme perdido tantas cosas en su vida | |
| | ENTREVISTA 2 | cuando se iba acercando la fecha de mi viaje la tristeza por dejar a mis familiares fue cambiando la forma de ver las cosas, porque sabía cuándo me iría pero no cuando regresaría | |
| | ENTREVISTA 3 | Pase casi todo el tiempo con mi hijo, él estaba muy apegado a mí y este distanciamiento iba a ser muy difícil para los dos. | Es consiente de un dolor mutuo aunque su hijo tenía en ese momento cinco años |
| | ENTREVISTA 4 | Fue muy doloroso | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| Percepción de los hijos y su relación parental | ENTREVISTA 1 | <p>Me daba tristeza por mi hijo pero el papa no le demostraba que lo quería y yo sé que él se daba cuenta.</p> <p>El piensan que fue culpa de la mama que el papa no este yo quisiera contarle todo lo que me hizo el papa pero no quiero darle una mala imagen y que piense que le estoy mintiendo</p> | Prudente su respuesta porque no interviene en una relación que pronto se revelara en su estado natural |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | el tomo la decisión de formar un nuevo hogar y se olvidó totalmente de nosotros | Cuenta con despojo. |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------|---|----------------------------------|
| - ¿Con quién hablo antes de migrar? | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> Principalmente con mi pareja actual. le comente a mi hijo. a mi suegra puesto que debía contar con ella para que cuidara de mi hijo | Nueva figura de cuidado parental |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | Principalmente mi mama y uno que otro hermano | Nueva figura de cuidado parental |
| | ENTREVISTA 4 | Hablé con mis hermanos y mi madre. | Nueva figura de cuidado parental |
| | ENTREVISTA 5 | Una amiga | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Redes de apoyo para la decisión de migrar | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> Cuando yo le conté a mi hijo que me habían dado los papeles para irme él me dijo que me fuera realmente él fue el que me dio las fuerzas para salir del país Después era decirles a mis hermanos que no se lo tomaron muy bien las personas siempre preguntaban lo mismo y tu hijo?? | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> Yo tome la decisión de irme con mis hermanos y hermanas. mi familia me motivo, ya que dependiendo como me fuera ellos también iban | Jijijijiji... transmite alegría y sencillez en cada una de sus |

| | | | |
|--|--------------|--|-------------|
| | | a tomar la decisión de irse, era como el conejillo de indias. | narraciones |
| | ENTREVISTA 3 | La idea me la vendió una amiga del barrio quien había viajado hace algunos años el comienzo no fue fácil para ella pero por conversaciones que tenía con su mamá pude darme cuenta que le estaba yendo bien, porque el dinero le alcanzaba no solo para mantenerse sino también para enviarle plata a la mamá. | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | Una amiga me dijo que dejara viajar a mi hijo a España para que él comparara la vida y decidiera si eso era lo que realmente quería lo deje viajar solo a este país, y al cabo de dos meses, él me llamó diciéndome que ya tenía trabajo pero que se sentía solo y no tenía en quien confiar ni con quien hablar, como era el único hijo soltero que me quedaba, renuncié a mi trabajo hable con mi amiga y le solicité si podía recibirme por un tiempo en su casa, ella aceptó y viajé a acompañar a mi hijo a ayudarlo a salir adelante | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| - red de apoyo durante el evento migratorio? | ENTREVISTA 1 | Mi pareja | |
| | ENTREVISTA 2 | Amigos allegados que tenían familiares ya radicados en España. | |
| | ENTREVISTA 3 | En realidad nadie | |
| | ENTREVISTA 4 | Definitivamente la persona que más me ayudo fue mi madre, ya que ella se hizo cargo de mis hijos gemelos. | |
| | ENTREVISTA 5 | La misma amiga | |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------|--|--|
| influencias en el evento migratorio | ENTREVISTA 1 | A las personas más importantes de mi vida a mi hijo, mi suegra, y algunas amigas del trabajo con quienes siempre he contado. | |
| | ENTREVISTA 2 | A mis amigos que me ayudaron y a mis familiares. | |
| | ENTREVISTA 3 | A mi mamá, mi pareja de ese momento y un hermano. | |
| | ENTREVISTA 4 | A mi esposo, a mi madre y a mi hermano. | |
| | ENTREVISTA 5 | Hablé con mis hijos los que quedaban en Bogotá | |

| | | | |
|---------------------------------------|--------------|---|--|
| Sentimientos hacia el país de acogida | ENTREVISTA 1 | La expectativa de conocer este país, la gente me daba miedo como me tratarían si me iba adaptar o no fue difícil y aun lo sigue siendo. | |
| | ENTREVISTA 2 | La opción de venirnos para España la habíamos tenido en cuenta casi todos, pues gente de la Dorada (caldas) ya habían tomado esta decisión años antes y les había ido muy bien. | Decisión por conseguir lo que otros inmigrantes compatriotas han logrado |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--------------------------------|--------------|--|---|
| Encargar responsabilidades del | ENTREVISTA 1 | Pero lo que más tristeza me dio fue delegar la crianza a mi suegra ella es muy buena mujer pero tenía miedo que mi hijo me olvidara o la quisiera más a ella que a mí, yo le pedí el favor a mi suegra que se quedara con él porque ella siempre ha estado con | Nos transmite su miedo e incertidumbre. |
|--------------------------------|--------------|--|---|

| | | | |
|-------------------|--------------|--|---|
| cuidado parental. | | nosotros y se ha portado muy bien | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | No fueron fáciles esos días porque la idea de dejar a mi hijo en Colombia no me permitía estar tranquila, pero finalmente era la única opción de poder sacar adelante a mi hijo y que no tenga que pasar necesidades | Sacrificio por una ganancia, además su hijo es pequeño y puede ser visto como una ventaja |
| | ENTREVISTA 4 | Deje a mis 2 hijos gemelos al cuidado de mi madre. | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---------------------|--------------|---|--|
| Al llegar a España. | ENTREVISTA 1 | Bueno creo que soy una mujer muy afortunada porque cuando llegue a España di con la fortuna de conocer una abuelita que estaba enferma inicialmente del corazón, al principio yo iba a cuidarla por días, luego empecé a acompañarla al médico y cada vez fueron mas las actividades con ella porque al igual que yo estábamos solas eso era lo que más me acogía a ella. , así que en sus últimos años ella decidió dejarme el piso, cuando murió la familia apareció reclamando ese bien, pero como todo estaba claro por abogado no pudieron hacer nada mas que aceptar, así que | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | Luego de migrar a España, las cosas se calmaron con mi esposo, económicamente estuvimos bien algunos años y mis hijos también; luego nació mi cuarto hijo y segundo con mi esposo, pero el negocio y el dinero empezó a escasear, y ya no pude seguir enviando dinero a Colombia para ayudar a mis hijos, ya que lo que ganábamos era para sostenernos nosotros y nuestros dos hijos. | El objetivo económico se derrumbó, la posibilidad de traer a sus hijos gemelos también, ahora cual es el objetivo? |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--------------------------------------|--------------|---|--|
| Regularidad del Inmigrante en España | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Ya tengo mi ID que son los papeles para obtener la nacionalidad aquí. - pero no podía salir del país hasta que no me dieran los papeles de nacionalidad y para eso tuve que esperar cinco años - aunque parece que cada vez es más difícil el otro día iba en el metro y los policías se subieron a pedir papeles mirando caras como quienes eran extranjeros o mejor latinos y quienes no y si veían algún inconveniente se los llevaban así le ocurrió al hijo de una conocida que es argentina, devolvieron a su hijo al país por irregularidades y ahorita están mirando el modo de traerlo de nuevo pero está un poco difícil. | Nos narra un ejemplo de una situación que le puede pasar a cualquiera y que la atemoriza y solo piensa que están poniendo muchos problemas en cuanto a los papeles, entonces como será cuando su hijo solicite un visado |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---------------------|--------------|--|--|
| • Cambios generados | ENTREVISTA 1 | En que ha cambiado muchísimo me descubrí como mujer, estoy un poco más tranquila tengo más tiempo para mí. | |
| | ENTREVISTA 2 | Ahora. Mi vida es realmente buena me puedo dar ciertos lujos y puedo ayudar a | |

| | | | |
|-----------------------|--------------|---|---|
| del evento migratorio | | algunos hermanos que están en Colombia. | |
| | ENTREVISTA 3 | En la actualidad mi calidad de vida es casi igual que en Colombia pero con la diferencia que ya estoy terminando de pagar el apartamento para mí y mi hijo. | |
| | ENTREVISTA 4 | Deje de hablarme con mis hijos gemelos y ellos ya no me reconocían como su madre, lo cual fue lo más doloroso para mí. | Una decisión dolorosa y difícil de tomar para resultar con un final infeliz |
| | ENTREVISTA 5 | . Mi vida ha cambiado porque ahora me siento más madura para tomar mis decisiones, vivo más tranquila sin el acoso de las deudas, la vida es más placentera, menos contaminación, no hay trancones, puedo caminar tranquilamente por las calles sin el temor de ser robada. | Beneficios para la salud mental y física |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Sentimientos de la separación familiar | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Lo que más me duele es no poder estar con mi hijo cuando me ha necesitado - pero en este momento la persona que más me duele por no estar halla es mi madre que está muy enferma y ninguno de sus hijos se hizo cargo para cuidarla la dejaron en un ancianito y si yo estuviera halla la estaría cuidando. | Tristeza porque ahora no es solo la usencia de su hijo si no su mama y el cargo de conciencia de no estar con ella |
| | ENTREVISTA 2 | No siento mucho la ausencia porque pienso en las puertas que se han abierto para mí y mi familia, y en vista que mis hermanos tienen ese propósito de venirse es más bien luchar para que eso se haga realidad. | Nos demuestra el positivismo y la creencia absoluta de su buena decisión tomada |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - mis hijos gemelos me odian, mi esposo no quiere a mis hijos - adicional mis hijos gemelos no quieren a sus hermanos que se encuentran en España, no los ven como sus hermanos. - mi familia me reprocha cada vez que hablamos por esta situación por eso ya casi no tengo contacto con ello | Solo reproches, la pregunta aquí sería valió la pena migrar? |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---------|--------------|--|--|
| Retorno | ENTREVISTA 1 | Solo he podido ir una vez, dure un mes fue rápido. | |
| | ENTREVISTA 2 | No he podido. | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | Solo dos veces. | |
| | ENTREVISTA 5 | Como cuatro veces. | |

| | | | |
|-----------------------|--------------|---|---|
| Como vivió el retorno | ENTREVISTA 1 | La verdad no me gustó mucho no lo aproveche como debería porque no disfrute bien a mi hijo fue como ir a quedar bien con mi familia y nada más fue muy corto el tiempo y vi muchos problemas en mi casa, pero sabía que tenía que devolverme. | Muestra sentimientos de arrepentimiento, como si se hubiera fallado a ella misma y a su hijo, considerando lo mas importante en su vida |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |

| | | | |
|--|--------------|---|---|
| | ENTREVISTA 5 | Debo viajar nuevamente por un tratamiento odontológico que me estoy haciendo. | Aprovechamiento positivo con doble ganancia, mejorar su estado dentario y visitar a los suyos |
|--|--------------|---|---|

| | | | |
|--|--------------|---|---|
| Metas y sueños después de la migración | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Tengo que conservarme en el país para ofrecerle un futuro a mi familia que es el objetivo con el que me vine. - mi meta es darle el estudio a mi hijo y esperar que ellos lo sepan aprovechar con un mejor estilo de vida esperando podérmelo traer. | Lucha por el sueño |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | En un futuro cuando termine de pagar mi casa en Colombia tendré más posibilidades de cuidar mi salud. | Alerta de descuido postergar su salud |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | La atención oral aquí es muy costosa así que por eso me ha tocado viajar a Colombia para hacerme los tratamientos correspondientes en este año debo viajar nuevamente porque me quedo mal algo en la boca. | Costo efectivo, viaje como excusa familiar y mejoramiento bucal |

| | | | |
|---|--------------|--|---|
| Sentimientos del actual evento migratorio | ENTREVISTA 1 | En este momento me atormenta poder resolver los papeles de mi hijo para que se venga yo se le que va a gustar es muy diferente a como es en Colombia | |
| | ENTREVISTA 2 | Problemas como tales no tengo solo inconvenientes con mi actual pareja pues él quiere que formemos algo más serio, pero si accedo a eso me preocupa la reacción que tenga con mi hijo y viceversa. | Escape a la adquisición de nuevas responsabilidades. |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | Deje de hablarme con mis hijos gemelos y ellos ya no me reconocían como su madre, lo cual fue lo más doloroso para mí. | Culpa de abandono |
| | ENTREVISTA 5 | Se nota el valor de la vida y la tranquilidad, aunque también hace mucha falta el calor de la familia la integración moral y la compañía de sus seres queridos. | Es la primera vez que sentimos que "Denis" muestra tristeza de su lejanía con respecto a su familia |

| | | | |
|--------------------------------------|--------------|---|---|
| Aptitudes como inmigrante en España. | ENTREVISTA 1 | Me toca decir muchas veces que soy española y hablar como ellos para que me hagan parte de la solución y no me vean como el problema, es duro decir esto, | Sustitución de nacionalidad para hacer parte de la solución y no del problema |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|-----------------------------|--------------|---|--|
| Deseos de la mujer migrante | ENTREVISTA 1 | A veces quiero coger mi maleta y salir corriendo pero me arrepiento porque se que de todo esto va resultar algo bueno para todos. | Tenacidad por seguir adelante con un sueño sin importar los obstáculos |
|-----------------------------|--------------|---|--|

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| | ENTREVISTA 2 | Hablamos seguido por internet y cuando existe la posibilidad las llamamos | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Justificación del actual evento migratorio | ENTREVISTA 1 | Si no hubiera sido porque me vengo no tendría lo que he conseguido hasta ahora y haberle brindado una oportunidad a mi hijo. | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Que otras actividades realiza en España | ENTREVISTA 1 | He viajado, conocido algunos países y pertenezco a un grupo de oración muy lindo es ahí donde me han ayudado más. | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |

| | | | |
|---|--------------|--|--|
| Cuáles cree que han sido sus nuevos aprendizajes. | ENTREVISTA 1 | He aprendiendo a utilizar el computador y entrar a Hotmail y chatear con mi familia en especial mi hijo, también tengo Facebook y he hablado con mis amistades de Colombia tengo sus datos y he quedado de verme con ellas cuando regrese. | |
| | ENTREVISTA 2 | He aprendido un poco de su vocabulario porque a veces quedo perdida y no les entiendo nada. | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |

ANALISIS DE RESULTADOS

MATRIZ DE RESULTADOS

OBJETIVOS:

- Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes en España en relación con los determinantes estructurales (vivienda, educación, ingresos y acceso a servicios de salud).

| VIVIENDA | | | |
|-----------------------------|--------------|---|-------------|
| CODIGO | ENTREVISTA | TEXTO | COMENTARIOS |
| Como es el lugar donde vive | ENTREVISTA 1 | <i>Vivo en Mostoles-Madrid un pueblito muy cerca a Madrid tranquilo rodeado por naturaleza, parques a sus alrededores y la cultura innata española que me motiva a quedarme aquí.</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Es un sitio muy residencial</i> | |

| | | | |
|------------------------------|--------------|---|---|
| Personas con las que convive | ENTREVISTA 1 | <i>Con mi pareja y su hija... ahhh y un perrito que nos regalaron hace poco es terrible y muy consentido</i> | Se ríe mientras cuenta acerca de su mascota |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Como les comente anteriormente vivo con algunos otros colombianos que he conocido acá en España y personas que he conocido acá en España</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>Con mi pareja y unos amigos de él, ellos son venezolanos y cuando llegaron arrendamos el piso entre todos.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Con mis dos hijos menores (niño y niña) y mi esposo.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Con mi hijo el menor y un nieto</i> | |

| | | | |
|-------------------------------|--------------|--|--|
| ¿Cómo describe el sitio donde | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Es un piso mediano, es agradable acogedor, pequeñito, pero limpio.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>No es un piso grande, es mediano con todos los servicios públicos y su condición es buena</i> | |

| | | | |
|-------|--------------|--|---|
| vive? | | <i>consta de tres habitaciones y dos baños, sala comedor pequeña y una cocina aceptable.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Una casa normal no lujosa con lo necesario para vivir bien.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Es una casa con todo lo necesario para vivir, tiene sus garajes, todos los servicios, las personas que vivimos en ella cada uno tiene su habitación, tiene como un balcón donde se puede descansar, recibir sol y tomarse un café, un patio grande, y un jardín también grande, donde tengo sembrado unas maticas de girasol y un árbol de limones amarillos. No se escucha sino el canto de los pajaritos.</i> | Por su descripción es un casa lujosa y ella nos pareciera una cachaca de origen, por su forma de expresarse |

| | | | |
|-------------------------|--------------|--|--|
| Relación vivienda-salud | ENTREVISTA 1 | <i>Muy bueno no se ve esa contaminación, ni ruido en las calles, los parques tienen máquinas para hacer ejercicio físico, se respeta mucho al no fumador, me gusta.</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Tiene buenas condiciones hace algún tiempo tuvo problemas de humedad que hacía que nos molestara la garganta por ese olor, pero hablamos con el dueño del piso y quedo solucionado.</i> | A pesar de reconocer problemas con la vivienda la clasifica como buena. |
| | ENTREVISTA 3 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>En ocasiones tenemos problemas con el servicio del agua, ya que el edificio es viejo y las tuberías ya están viejas lo que ocasiona que el agua salga sucia.</i> - <i>Pues hay veces debido al problema del agua sufrimos de dolores de estómago y diarrea, pero en general las condiciones son buenas</i> | Nuevamente se repite que habiendo padecido episodios de enfermedad la vivienda sigue clasificada como buena. |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Normal, es una zona residencial.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Muy bueno y agradable, se respira un aire puro sin contaminantes de ninguna índole</i> | |

EDUCACIÓN

| | | | |
|-------------------|--------------|---|--|
| Nivel de estudios | ENTREVISTA 1 | <i>Termine el bachillerato y realice algunos cursos y actualizaciones por parte de la empresa</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>Yo termine mi bachillerato, y alcance a estudiar odontología en la Universidad Nacional, pero debido a mi embarazo tuve que parar.</i> | Abandono escolar por embarazo en adolescente |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Terminé el bachillerato.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Yo soy auxiliar de enfermería y mi hijo término sus estudios en ese país.</i> | |

| | | | |
|---|--------------|--|--|
| Estudios realizados en el país de acogida | ENTREVISTA 1 | <i>No, pero debería con las oportunidades que ahí aquí.</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>No he estudiado nada, con el trabajo no queda tiempo.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>No he vuelto a estudiar formalmente, pero he realizado cursos de conocimiento para saber llevar legalmente mi negocio en cuanto a papeles y por decirlo de alguna manera las declaraciones, son corticos, pero le enseñan a uno Excel y saber acerca de las normas de este país y los beneficios por ser independiente.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Si claro validé mis estudios de enfermería, es decir estudie lo que me hacía falta según las normas de España, en más o menos dos años</i> | |

| INGRESOS | | | |
|------------------------------------|--------------|---|--|
| ¿En qué trabajaba antes de migrar? | ENTREVISTA 1 | <i>Yo trabajaba en una empresa de taxis como operadora era por turnos</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>En Colombia siempre trabajé como analista de seguros en la Nacional de Seguros lo que después se convirtió en Colseguros, al unirse las dos compañías sacaron mucha gente.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Trabaja en Bogotá, como auxiliar de enfermería.</i> | |

| | | | |
|---------------------------------|--------------|---|--|
| Recursos económicos en Colombia | ENTREVISTA 1 | <i>Cuando me separe todo lo que habíamos adquirido lo perdimos por salir rápido de la separación de bienes.</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Con lo de mi liquidación alcance a comprar una casita en la Dorada.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Percepción laboral antes de la migración | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Había pasado muchos años en los que había trabajado como una burra para pagar cosas sobretodo deudas de mi ex esposo y la posibilidad de darme un gusto era nula.</i> - <i>para conseguir más dinero le hacía los turnos a mis compañeros y como resultado no veía a mi hijo</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Percepción económica antes de la migración | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>había trabajado como una burra para pagar cosas sobretodo deudas de mi ex esposo y la posibilidad de darme un gusto era nula todo el tiempo vivía alcanzada y tenía que dejar de comprarme unas medias veladas para mí para poderle dar a mi hijo las cosas que el necesitaba además la situación no era la mejor.</i> - <i>recién divorciada y el juez de familia aprobó una miserable suma mensual para que el papa de mi hijo me diera pero no alcanzaba para nada y él no se hacía consiente de los gastos</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>En Colombia los sueldos son malos y debes tener una carrera con varias especializaciones para poder acceder a un trabajo realmente bien remunerado</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Aunque recién me casé con mi actual esposo mis problemas económicos desaparecieron.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--------------------|--------------|---|--|
| • ¿En que trabaja? | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - Tengo dos trabajos, en la mañana cuido a una señora de Risaralda, a la hija le ha ido muy bien aca en España y me paga algunos euros por cuidársela. - en la tarde trabajo en un restaurante, como mesera claro que hay veces debo hacer de todo | Explotación laboral por consentimiento propio. |
| | ENTREVISTA 3 | Trabajo turno completo en una empresa de confecciona ropa y uniformes para colegios españoles. | |
| | ENTREVISTA 4 | Tengo un negocio propio de venta de carne. | |
| | ENTREVISTA 5 | Trabajé como enfermera geriátrica, en la actualidad ya no trabajo porque estoy pensionada. | |

| | | | |
|----------------------|--------------|---|--------------------------|
| • ¿ Ambiente Laboral | ENTREVISTA 1 | Mis compañeros son amables. | |
| | ENTREVISTA 2 | Las condiciones son buenas, podrían ser mejores pero son cosas en las que uno no debe ponerse a pensar. | Conformismo |
| | ENTREVISTA 3 | Las jornadas son largas. | |
| | ENTREVISTA 4 | Es un ambiente pesado ya que las personas que se mueven en este medio no cuentan con educación. | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - Todo depende de uno y del idioma, si sabes hablar y escribir bien todo se facilita, pero sino no, no lo dejan trabajar y le hacen un ambiente muy duro e incómodo. - El ambiente físico es muy agradable, todo es limpio y estrictamente ordenado. | Rechazo y discriminacion |

| | | | |
|--------------------------|--------------|---|----------------------|
| Situación laboral actual | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - trabajo por temporadas. - En este momento me encuentro sin empleo porque como les dije yo trabajo para una empresa cubriendo temporales y pues en el momento todos están activos tengo que esperar a que me llamen. - es un buen trabajo pero ahí que depender si hay vacantes o no entonces es muy irregular | Temporalidad laboral |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | Mi hijo y yo conseguimos trabajo y empezamos una nueva vida ayudándonos mutuamente a salir a delante, él trabajaba en dos partes y lo mismo hacia yo, porque ahora cuento con mi pension. | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Que actividades desarrolla en su rol laboral | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - Lavar pisos, ayudar en la cocina, pero no porque me manden si no porque es muy lleno y entre más manos colaboren más rápido podemos salir. - el esfuerzo físico es grande porque son exigentes. | |
| | ENTREVISTA 3 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| ¿Cómo obtiene recursos económicos estando sin empleo? | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - aquí nos dan un auxilio de desempleo. - Y por acompañar a los adultos mayores al médico o a realizar vueltas de supermercados me dan algo de dinero que me sirve para el metro y pequeños gastos | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---|--------------|--|----------------------|
| Percepción laboral de los Inmigrantes en España | ENTREVISTA 1 | <i>Hay algo que empeora la situación laboral y es que en general los latinos y en específico los colombianos vienen aquí a dañar la reputación de nosotros en muchas ocasiones me han preguntado antes de pedir mi ID que nacionalidad tengo y me rechazan por ser colombiana como en otros lugares no!!!, por ejemplo la semana pasada escuche en la radio y luego en la televisión que unos colombianos habían robado y saqueado unas oficinas</i> | Por unos pagan todos |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Yo creo que les gusta mi trabajo y están contentos con lo que hago</i> | Satisfacción laboral |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| Percepción laboral y aparición de nuevas experiencias. | ENTREVISTA 1 | <i>No me gusta en verano porque a veces es exponerme al sol dependiendo en que servicio me toque y en verano la temperatura llega a ser muy alta, pero es la época de mayor provecho porque es donde más turistas se encuentran en el país.</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Es mi preocupación diaria hacerle rápido a todo para salir temprano e irme a descansar si no cada día que pasa me siento descompensada.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>La mayoría de tiempo de pie, lo que ocasiona dolor en las piernas y de vez en cuando dolor de espalda.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Además el contacto con la carne me ocasionó problemas con mi último embarazo.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Lo más importante es la calidad del servicio y la vida de los pacientes, cada procedimiento cumple una función estricta y legal, sino se cumple hay sanciones legales y pecuniarias que cumplir.</i> | |

| | | | |
|------------------------|--------------|---|--|
| Redes de apoyo laboral | ENTREVISTA 1 | <i>Bueno actualmente tengo una amiga española que me consigue reemplazos para ser las vacaciones en buenas empresas</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| | ENTREVISTA 5 | | |
|--|--------------|--|--|

| | | | |
|-------------------------------|--------------|---|--|
| Recursos económicos actuales. | ENTREVISTA 1 | <i>El trabajo es irregular y así mismo la paga porque tú no sabes con qué dinero vas a contar mes a mes</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Cada euro que gano tiene que ser con el sudor de mi frente.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>El pago es bueno y oportuno.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

Sentimientos relacionados con la remuneración.

| | | | |
|--------------------------------------|--------------|---|---|
| Que piensa con respecto a su salario | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Me siento bien, porque por lo menos tengo empleo.</i> - <i>pero siento que el dinero no me alcanza para cubrir todo en Colombia</i> | Remesas e insatisfacción |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Estoy segura que en Colombia me quedaría muy complicado tener ingresos como estos, no solo por mi edad sino que en Colombia el trabajo no es bien remunerado</i> | Recompensa bien remunerado a pesar del esfuerzo |
| | ENTREVISTA 3 | <i>Con mi trabajo vivo dignamente acá en España.</i> | Conociendo mas y mas la experiencia de "kika" es notoria su tristeza por la decisión tomada y la insatisfacción con ella misma por no cumplirle a sus hijos |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Pienso que entre más gano más gasto.</i> | "Denis" desde que comenzó la entrevista nos ha transmitido un estatus social alto y la comodidad con el mismo como resultado a su esfuerzo. |

| | | | |
|--------------------------------------|--------------|--|---|
| Que siente son respecto a su salario | ENTREVISTA 1 | <i>Pienso en cuando puedo ir a verlos, pero es muy costoso porque no es solo pensar en pasaje quisiera llevarles regalos a mi familia y si quisiera quedarme un buen tiempo.</i> | Nostalgia que el dinero no alcance para acortar distancias y ver a los suyos |
| | ENTREVISTA 2 | <i>No me puedo quejar</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>Es bueno.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Ya no son los mismos, han disminuido con respecto al momento que llegué.</i> | No sabemos contra que lo compara si es la crisis económica del país o esta relacionado con algo mas, aunque puede estar justificado por la manutención de sus hijos |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Son buenos y lo suficiente sin embargo uno de humano no está conforme.</i> | |

| | | | |
|---|--------------|---|---|
| Que pasa con respecto a su remuneración | ENTREVISTA 1 | <i>Si me voy de viaje no recibo dinero aquí y si me siguen las obligaciones económicas tanto halla como acá</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Tengo que trabajar en dos lados pero halla ni trabajando en dos lados obtengo lo que gano acá..</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>Lo mejor es que ya tengo asegurada la vivienda de mi hijo en Colombia.</i> | Expresa felicidad porque ha alcanzado uno de sus objetivos |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Adicional mi esposo ya no me colabora con el negocio y casi no aporta para los gastos; por esta razón ya no enví más dinero a Colombia</i> | Parece que "Kika" se queda sola o a cargo de la responsabilidad de sus hijos no solo la crianza si no la manutención de cuatro. |
| | ENTREVISTA 5 | <i>El salario es lo suficiente para lo que se necesita</i> | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| ¿Cómo distribuye el dinero que obtiene | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>me alcanza muy arraz pero me alcanza para enviar a Colombia y sostenerme aquí con mi pareja.</i> - <i>La verdad siempre estoy pensando en no gastar un peso para poderlo enviar a Colombia.</i> | Sacrificio económico y personal para mantener sus obligaciones en Colombia |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>el dinero empezó a escasear, y ya no pude seguir enviando dinero a Colombia para ayudar a mis hijos.</i> - <i>ya no puedo colaborarles económicamente</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | - | |

| | | | |
|---------------------------------|--------------|---|--|
| Adquisición de bienes en España | ENTREVISTA 1 | <i>como les comente la abuela que cuidaba me dejo su apartamento que está a nombre mío y vivo en el con mi esposo, su hija y el perro.</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Me case con un señor retirado del ejército y conseguí mi ciudadanía por intermedio suyo, al igual que mi hijo, así pudimos comprar casa y dejamos de pagar renta pues era demasiado costoso pagar una renta mensual.</i> | |

SALUD

| | | | |
|---------------------------------------|--------------|--|--|
| Estado de salud antes de la migración | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Yo creo que buena no me sentía mal. ni asistía de urgencias a la clínica si iba era más por mi hijo que por mí.</i> - <i>En ocasiones sentía dolores de cabeza, pero creo que eran debido a todos los problemas con mi ex esposo</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>nunca me vi enferma de gravedad</i> - <i>Buena siempre tuve seguridad social.</i> | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| | ENTREVISTA 3 | <i>Buena si bien.</i> | Siempre responde corto, en ocasiones nos da la impresión que no quiere hablar del tema o continuar con la entrevista |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Estable, no tenía ningún problema.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>En términos generales buena.</i> - <i>pues no padecía nada no faltaban los dolores de cabeza.</i> - <i>puedo incluir las golpizas que me daba mi marido cuando recién nos casamos ocasionaron en mi traumas físicos pero más que eso, traumas psicológicos.</i> | |

| | | | |
|---|--------------|--|--|
| Seguridad social previa a la migración. | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Cuando estaba trabajando me encontraba afiliada a la seguridad social.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>Siempre tuve acceso al sistema de salud</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>En Colombia yo tenía EPS y es bien sabido que es mucho mejor la prepagada, pero lo máximo que llegue a ganar fue dos salarios mínimos y como madre soltera de familia no me podía permitir eso.</i> | |

| | | | |
|---|--------------|--|--|
| Asistencia medica previa al evento migratorio | ENTREVISTA 1 | <i>La última vez que estuve atendida en un hospital fue cuando di a luz</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Las veces que me acerque por urgencias obtenía la atención que necesitaba, aunque siempre me parecía que me mandaban los mismos medicamentos en la casa tenía muchas pastillas de lo mismo.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>Solo en pocas ocasiones tuve que acudir a ella, lo hacía más que todo para métodos de planificación y servicio odontológico.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|------------------------------|--------------|---|---|
| Cuenta con servicio de salud | ENTREVISTA 1 | <i>Sí, tengo servicio de salud</i> | Aquí ella se contradice en dos contextos diferentes de la entrevista. |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>No tengo seguridad social o no la utilizo mejor</i> - <i>Cuento con un servicio de salud</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>No tengo seguridad social.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Tengo seguro de salud.</i> - <i>Si cuento con seguridad social</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Si claro, desde que llegue tengo los beneficios de la seguridad social</i> - <i>Es obligatoria en este país tener un seguro</i> | Transmite credibilidad y certeza en cada respuesta |

| | | | |
|---------------------------------|--------------|---|--|
| Regularidad y derechos en salud | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Como siempre estoy trabajando rara vez me he quedado sin empleo el gobierno me acoge por un tiempo y hasta me da un subsidio al desempleo pero para eso debes estar en situación legal. - también hay una manera de tener seguro por ejemplo a mí al principio una abuelita me acogió y firmo como un acuerdo en donde ella se hacía cargo de mi seguridad social, pero ya murió.... | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|----------------------------|--------------|---|---|
| Adquirir servicio de salud | ENTREVISTA 1 | Después de que obtengas el ID pues tienes algunos derechos entre esos acceder al seguro depende de los servicios que se requiera. | El permiso de trabajo también sirve para acceder a los servicios de salud |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|------------------------|--------------|---|--|
| Estado de salud actual | ENTREVISTA 1 | Muy buena. | |
| | ENTREVISTA 2 | Es buena, no faltan los achaques pero en general buena. | |
| | ENTREVISTA 3 | En términos generales es buena. | |
| | ENTREVISTA 4 | Ha disminuido. | Nos sigue hablando como sin ganas de continuar la entrevista o no sabemos si es que esta de mal genio. |
| | ENTREVISTA 5 | Bueno como ya tienen conocimiento no soy una jovencita. | Tiene claro y relaciona su edad con su estado de salud, sin preocuparse por lo que padezca |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Cambios positivos y negativos relacionados con la salud | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - positivos respiro aire fresco. - aquí he hecho ejercicio. - camino mucho cojo el tren por necesidad de lo contrario puedo caminar hasta dos horas diarias - me dan ganas de salir a caminar aquí los coches paran para que tu sigas es tan diferente.... | |
| | ENTREVISTA 2 | Tal vez ha sido negativo porque desde que estoy acá no he ido a que me valore un especialista. En ese aspecto mis condiciones si se han visto afectadas negativamente. | |
| | ENTREVISTA 3 | Creo que un futuro se va a ver afectada pues el desgaste físico en mi trabajo es alto, gracias a dios estoy joven y espero que los achaques de salud lleguen más adelante cuando este mejor económicamente. | |

| | | | |
|--|--------------|--|---------------------------------|
| | ENTREVISTA 4 | <i>Totalmente negativo, no solo desmejoró la salud física, también la mental y la afectó por estrés de pensar en mis problemas familiares en Colombia y los de España</i> | Ahora se hace mas participativa |
| | ENTREVISTA 5 | <p><i>Positivos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Primero, cambio positivo la cobertura en salud.</i> - <i>reconozco el medio ambiente aquí es menos contaminado.</i> - <i>las personas caminan mucho.</i> - <i>hay zonas verdes por áreas.</i> <p><i>Negativos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>segundo veo que en términos negativos mi cabeza no es la misma, me afecto fácilmente ya no soy tan fuerte, me duele la cabeza con nada, se me olvidan las cosas, es como si aún no tuviera esa paz.</i> | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| Qué piensa del servicio de salud en España | ENTREVISTA 1 | <i>Aquí el servicio es muy bueno tienes los mejores especialistas</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Aun no tengo los papeles legales y aunque cuento con un servicio de salud me da miedo que vean el estado en el que me encuentro en el país y me deporten.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Como les mencione antes considero que son muy buenos no tengo algún reproche y por el contrario me han sido muy útiles.</i> - <i>aquí no hay eso que si uno no llama desde el día anterior a la cita para cancelar le colocan multa</i> - <i>a mi me han llamado de los especialistas para confirmar la cita, eso me parece bueno porque particularmente aunque soy muy correcta con el tiempo de los demás desde que hubo tantos problemas se me olvidan las cosas y el que me las recuerden me facilita.</i> | |

| | | | |
|---|--------------|--|--|
| Que pasa con el servicio de salud en España | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Algunas drogas son costosas pero mediante algunos recursos que ofrecen en los mismo hospitales puedo conseguir los medicamentos</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>El servicio de salud es costoso</i> - <i>acceder a estos servicios es costoso y existen necesidades y prioridades que debo cubrir.</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>El servicio de salud es costoso y me descuadra mis cuentas.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>Es obligatoria en este país tener un seguro, ese es el número de identificación y es lo primero que se debe sacar</i> - <i>la atención oral aquí es muy costosa asi que por eso me ha tocado viajar a Colombia para hacerme los tratamientos correspondientes.</i> | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - aquí cuento con buena atención médica. - los medicamentos los cubren la seguridad social, pero odontología es un lujo. | |
|--|--|---|--|

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Cuantas veces a accedido a los servicios de salud | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>La verdad solo en una ocasión he accedido a los servicios de salud acá en España</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>En una ocasión tuve unos espasmos musculares</i> | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Estado de salud después de la migración | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Pues si la tristeza es una enfermedad he caído en depresión varias veces, ansiedad. - subo y bajo de peso. - físicamente los miomas me han afectado una vez me dejaron en cama como por dos meses. no me podía ni mover porque inmediatamente tenía una hemorragia del resto siempre me dicen que estoy bien que estoy joven. - Tuve algunas recaídas porque tengo miomas. - quizás en algo que si no me he sentido bien es como de la cabeza creo que he tenido crisis de depresión. | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - la verdad no he sufrido grandes enfermedades. - Gracias a dios solamente han sido gripas fuertes por los cambios de temperatura , las estaciones. | |
| | ENTREVISTA 3 | <ul style="list-style-type: none"> - Tuve una gastroenteritis severa - claro que últimamente creo que me están saliendo las venas varices debidos a mi jornada laboral. - Grave únicamente la gastroenteritis que les había comentado anteriormente el resto han sido dolores pasajeros | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - Adquirí una ulcera crónica la cual no me permite comer cualquier cosa. - Ulcera. - problemas de zoonosis durante el embarazo que lo complicaron por el contacto con la carne de cerdo y una masa en un seno | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - Padezco de tensión arterial alta, pero en este momento tengo problemas en los dientes. - desde que hubo tantos problemas se me olvidan las cosas. - Gracias Dios gozo de buena salud, solo mi cabeza. - pues por la edad los cambios mínimos en cuanto a caminar, actividad física y pues mi corazoncito | |

| | | | |
|------------------------------------|--------------|---|--|
| Red de apoyo durante la enfermedad | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Menos mal cuento con mi esposo que me cuida y su hija - Hablo con mi esposo y el me acompaña al hospital, cuando son citas si voy sola | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>Como les comentaba yo acudo a mi cuñado en Colombia, él me dice cómo debo manejar los malestares.</i> | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| | ENTREVISTA 3 | <i>A nadie, cuando tengo dolores primero acudo a mis remedios y si no se me pasa les pregunto a mis compañeros de trabajo o de vivienda.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Utilizo la seguridad social, los centros más cercanos o donde siempre me han atendido.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <i>Prefiero intentar curarme yo misma, como uno de mis hijos vive cerca pues lo llamo si lo necesito, de lo contrario me quedo en la casa ya me conozco y se cuándo es grave y necesito irme de urgencias.</i> | |

| | | | |
|---------------------------|--------------|--|--|
| Mantenimiento se la salud | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Como mucho bacalao, aquí todo es pescado, cereales, frutas, verduras. - salgo a caminar diariamente. - tomo unas vitaminas que me dieron para mejorar mi estado mental, memoria y desde entonces no me ha vuelto a doler la cabeza. | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - Trato de comer frutas. - tener una alimentación balanceada. - trato de comer a mis horas. - cuando hace demasiado frio trato de abrigarme lo máximo posible. - además aquí se puede consumir pescado en grandes cantidades entonces el bacalao se ha vuelto un producto indispensable de mi dieta. - además no tomo ni fumo. - con los dos trabajos que tengo el ejercicio diario que realizo me mantiene con el peso ideal. | |
| | ENTREVISTA 3 | <ul style="list-style-type: none"> - Trato de abrigarme bien. - me hago masajes en los pies y no uso zapatos que me maltraten - trato de mantener una buena postura - y debido a mi gastritis procuro comer a las horas que son y comidas que no me afecten demasiado. | |
| | ENTREVISTA 4 | <i>Ahora me cuido en las comidas, ya que por la úlcera hay muchas cosas que resienten mi estómago.</i> | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - Como saludablemente - considero que no soy una persona sedentaria. - me tomo mi medicamento juiciosamente - asisto a controles regularmente soy juiciosa conmigo misma. | |

| | | | |
|---------------------------------------|--------------|--|--|
| Como resuelve su estado de enfermedad | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>cuando me he enfermado he tenido que hablar con mi cuñado que vive en Colombia y es médico, el me orienta y me dice que medicamentos debo toma, es como tener médico personal pero a distancia</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <ul style="list-style-type: none"> - Por lo general y para los males que hay veces tengo debo curarlos con remedios caseros | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - Me dan dolores de cabeza que recostándome pasan - yo tengo un medidor de tensión eléctrico así que cada vez que me siento mal me la controlo y cuando he visto que esta elevada me tomo la pasta y si no se baja me voy | |

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| | | al centro de salud | |
|--|--|--------------------|--|

| | | | |
|---------------------------------|--------------|--|--|
| Asistencia sanitaria en España- | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - cuando he asistido me ven todos los especialistas alrededor de mi enfermedad incluyen psicología también. - cuando me he sentido muy mal mandan a un médico a la casa y es rápido que llega y si es necesario me trasladan en ambulancia al hospital. - El seguro me cubre todo y me atendieron por especialistas. - he asistido al psicólogo - Muy buena siempre se esmeran por dar lo mejor para el paciente, yo lo vi con la abuela ella ya estaba muy mal tenía problemas del corazón ya ni comía por si sola y de igual manera la veían los especialistas iban a la casa, la seguridad social cubría los medicamentos que eran bastante costosos ella ya tenía más de 90 años y la seguían operando aquí hacen todo por las personas no se miden en gastos. | |
| | ENTREVISTA 2 | No he tenido acceso a ellos. | |
| | ENTREVISTA 3 | El servicio médico español es muy bueno pero de la misma manera cobran. | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - Me han atendido bien, con la ulcera, el nacimiento de mi último hijo y una masa que me salió en un seno. - Es buena, no he tenido inconvenientes con ellos. | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - Excelente, no tengo ninguna queja y sobretodo muy agradecida, porque desde que llegue me han visto sin mirar mi condición legal o mis ingresos para una atención especializada. - En una ocasión tuve unos espasmos musculares y me trataron con terapias por seis meses, excelente atención, buen servicio | |

| | | | |
|-----------------------------------|--------------|---|--|
| Sentimientos relacionados y salud | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Se que todo esto es por mi hijo y mi familia. - además por tanto años he llorado tanto que eso también ha influido - he pensado locuras, pero gracias a Dios siempre reacciono a tiempo y no me dejo fácil. | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | Las preocupaciones y problemas, por eso adquirí una ulcera. | |
| | ENTREVISTA 5 | En el momento me tiene muy preocupada una hija que le diagnosticaron Síndrome Nefrótico y requiere diálisis, pero ella se niega a hacérselas así que eso me tiene bastante preocupada | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Como vivió el retorno con respecto a su salud | ENTREVISTA 1 | la primera vez que fui a Colombia a penas baje del avión ya se sentía la contaminación viaje a visitar a mi familia y todo el tiempo me sentía rebotada, mareada mal. | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Qué piensa de como era antes y como es ahora la salud en Colombia | ENTREVISTA 1 | <i>Yo puedo decir que en ese momento el servicio de salud era buena pero tengo entendido que ahora es terrible las citas las dan para un mes y algo mas</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

ANALISIS DE RESULTADOS

MATRIZ DE RESULTADOS

OBJETIVOS:

- Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes en España en relación con los determinantes intermedios (sueño, descanso, alimentación, y comunicación).

| | | | |
|---------------|--------------|--|--|
| ¿Cómo duerme? | ENTREVISTA 1 | En general, duermo bien | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | Bien, no sufro de insomnio. | |
| | ENTREVISTA 4 | Antes casi no dormía, pero ahora concilio el sueño de una forma más fácil. | |
| | ENTREVISTA 5 | Muy bien | |

| | | | |
|------------------------|--------------|--|--|
| ¿Cuántas horas duerme? | ENTREVISTA 1 | Por lo general unas 7 horas | |
| | ENTREVISTA 2 | Generalmente duermo entre 6 y 8 horas | |
| | ENTREVISTA 3 | Yo duermo 6 horas, casi siempre nos acostamos tipo 10 de la noche | |
| | ENTREVISTA 4 | Duermo aproximadamente 7 horas, me acuesto a las 9 pm y me levanto a las 4 am. | |
| | ENTREVISTA 5 | 8 horas en horario nocturno | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Factores que intervienen en el sueño y descanso | ENTREVISTA 1 | Igual depende del trabajo y la estación en la que este. | |
| | ENTREVISTA 2 | El horario si depende que turno de trabajo tenga | |
| | ENTREVISTA 3 | gracias al cansancio con el que llego todos los días mi descanso es muy bueno | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Problemas relacionados con el sueño y descanso | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - nunca he tenido problemas para madrugar - cuando tengo malos sueños si duermo poco siempre sueño con mi hijo a veces cosas buenas otras veces cosas malas que le suceden y lo llamo inmediatamente para asegurarme que este bien sin importar la hora. - hay veces las preocupaciones de dinero para mandar a Colombia hacen que sufra de insomnio pero generalmente lo hago bien. | |
| | ENTREVISTA 2 | Claro cuando llegue, las condiciones no eran las mejores y mi sitio de descanso era feo, malos olores y la incomodidad por la falta de espacio hacían que no durmiera bien, debía estar pendiente de mis cosas para que no me robaran. | |
| | ENTREVISTA 3 | <ul style="list-style-type: none"> - no sufro de insomnio - Si claro, al principio me hacía falta mi cama y acostumbrarme al nuevo colchón me costó un poco, además no se me salía de mi mente mi hijo y mi mamá. | |
| | ENTREVISTA 4 | Si, al comienzo con los problemas no conciliaba el sueño. | |
| | ENTREVISTA 5 | No, mi descanso lo combino con el gimnasio, el yoga y la caminata | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| Como considera su descanso cuando llego a España | ENTREVISTA 1 | Al principio me levantaba a menudo en las noches, me sonaba cosas feas, sentía miedo y muchas veces me acostaba llorando entonces no era muy confortante la noche | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Como considera su descanso en la actualidad | ENTREVISTA 1 | En estos momentos mucho mejor, ahora me siento tranquila porque me han pasado cosas muy bonitas y mi hijo ya casi llega. | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - Si hay veces las noches se me pasan muy rápido, como si me hubiera acabado de acostar pero me levanto descansada. | |
| | ENTREVISTA 3 | Hay días las jornadas son tan pesadas que pareciera que me acabara de acostar pero generalmente me levanto bien con ánimo de seguir trabajando. | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - Casi no siento descanso. - siempre estoy pensando en algo y me acuesto así, entonces me sueño con eso - a veces cuando puedo escaparme hago la siesta en la tarde aprovechando que en la mayoría de los comercios aquí se descansa en la tarde. | |

| | | | |
|--|--------------|----------|--|
| | ENTREVISTA 5 | Si claro | |
|--|--------------|----------|--|

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Como era su alimentación antes de migrar | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - ...mmm.... No debería decir mala porque no lo era, pero tampoco era como la de acá. - debo agradecerle a Dios que todos los días teníamos para comer proteína y lo necesario para todos. - nunca pasamos hambre, pero la verdad la papa y el arroz eran diarios halla y muy poco pescado quizás en semana santa y el pescado que es un alimento para el cuerpo y la cabeza | |
| | ENTREVISTA 2 | Balanceda, comía bien tres veces al día, gracias a dios eso si nunca me faltó. | |
| | ENTREVISTA 3 | Normal, como cualquier hogar de estrato tres comía de todo, claro que cuando estaba en la universidad no comía en las horas debidas. | |
| | ENTREVISTA 4 | Normal, comía bien, nunca hizo falta los alimentos principales | |
| | ENTREVISTA 5 | Muy deficiente, no había tiempo casi para comer, entre trabajar, criar y ver por la casa. | |

| | | | |
|---------------------------------------|--------------|--|--|
| ¿Cómo es su alimentación actualmente? | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Muy buena. - como más veces al día pero en pequeñas cantidades. | |
| | ENTREVISTA 2 | - Se come bien, lo que como es limpio y cocino lo que me gusta, no puede que sean manjares pero es rico. | |
| | ENTREVISTA 3 | Es buena. | |
| | ENTREVISTA 4 | Es controlada. | |
| | ENTREVISTA 5 | Todo lo que como es natural, energético y saludable. | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Percepción de los alimentos como dieta nutricional | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - la comida es muy rica cuando como tan saludable me siento mal porque me gustaría compartir este plato de comida con ellos. - a veces me da nostalgia de no poder compartir con mi familia de estos buenos platos que además son muy nutritivos. - no me canso de decir que aquí el estilo de vida es muy diferente | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | La alimentación es de mucha mejor calidad. | |

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Que alimentos ha incluido en su dieta después de la migración | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Mucho pescado de mar. - ahh.... Bueno hay algo en lo que si ha cambiado es cultural el vino aquí se acostumbra a tomar vino para acompañar las comidas | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | Ahora consumo más pollo y verduras. | |

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| | ENTREVISTA 5 | Aquí como más light y allá menos saludable, pero muy rico | |
|--|--------------|---|--|

| | | | |
|------------------------------|--------------|--|--|
| Relación dinero y alimentos- | ENTREVISTA 1 | No tengo que sentirme apretada para comprar esas cositas ricas que venden aquí | |
| | ENTREVISTA 2 | Por cuestiones de economía casi nunca como afuera | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--------------------------------------|--------------|--|--|
| Problemas relacionados con la dieta. | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | No ninguna, tal vez lo único malo es que no se puede conseguir los mismos productos que en Colombia, eso si me ha afectado. | |
| | ENTREVISTA 3 | Ahora debo tener más cuidado a las horas que como por mi enfermedad es bueno cuidarse antes que me vuelva a afectar mi gastritis | |
| | ENTREVISTA 4 | Por mi problema de úlcera, ya no consumo casi carne. | |
| | ENTREVISTA 5 | Si ya no puedo comer con mucha grasa, ni condimentos | |

COMUNICACIÓN

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| ¿Cómo se comunica con sus seres queridos? | ENTREVISTA 1 | Toda la comunicación ha sido por teléfono. yo estoy comunicándome todo el tiempo con mi familia | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | Ya casi no tengo contacto con ellos. | |
| | ENTREVISTA 5 | Llamo seguido hay días en que los escucho bien, pero otros en los que me dejan pensando mucho | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| ¿Cuándo tiene problemas con quien habla? | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Mi esposo ha sido mi refugio y mi amigo, pero. - además confió en mi hijo y le cuento siempre lo que siento lo que pienso y el me ayuda a buscar soluciones en ocasiones me deja asombrada como piensa y cómo ve la vida. | |
| | ENTREVISTA 2 | Con la gente que vivo y con mis hermanos que viven acá en España trato de ayudarlos porque sé cómo es comenzar de nuevo en este país. | |
| | ENTREVISTA 3 | Depende el problema pero generalmente con mi pareja. Si es algo sin mucha importancia lo comento con mis compañeros de trabajo o de vivienda. | |
| | ENTREVISTA 4 | A veces con mi mamá, aunque es difícil ya que no tengo amigos en España. | |
| | ENTREVISTA 5 | Cuando llamo a Colombia, muchas veces no entra bien la llamada | |

| | | | |
|------------------------------------|--------------|--|--|
| Tiempo disponible para comunicarse | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Desde que llegue aquí todos los días llamo a mi hijo si no nos podemos comunicar es porque está ocupado, pero entonces nos escribimos por Hotmail. - con mis hermanos intento que sea mínimo una vez al mes. - con mi suegra si es más a menudo - son muchas las personas con las que quiero hablar | |
| | ENTREVISTA 2 | Es poco en realidad el tiempo que paso en la casa es poco y cuando me comunico con mis hermanos y hermanas es cuando es realmente necesario o muy urgente. | |
| | ENTREVISTA 3 | Siempre dispongo el sábado en la noche para hacer eso, es lo único que no ha cambiado desde que estoy acá en España. | |
| | ENTREVISTA 4 | En las noches luego de llegar del trabajo. | |
| | ENTREVISTA 5 | Con el necesario, y el que me dan las tarjetas prepago con las que llamo | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Sentimientos de la comunicación a Colombia | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - La tarjeta que compro a veces no me alcanza, pero quedo contenta luego de hablar con ellos. - una vez mi hijo llevo el computador donde mi mama y la pude ver me dio fue tristeza me toco terminar la conversación, porque empecé a llorar está muy acabadita y no me reconoce a pesar que le decir hola mama... - Claro que cuando veo por cámara a mi hijo soy más feliz, me da alegría eso si que me gusta. | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|----------------------------------|--------------|--|--|
| Otros medios de la comunicación. | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | Con internet sale económico y es la única manera de poder estar pendiente de las cosas que mi mamá e hijo necesitan. | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|----------------------------|--------------|--|--|
| Redes de apoyo en Colombia | ENTREVISTA 1 | Primero con mi hijo, mi suegra, mis tres hermanas siempre las llamo para saber de mi mama que son las que más la visitan, uno de mis hermanos y alguno que otro amigo. | |
| | ENTREVISTA 2 | Con mi hermanas y mi cuñado la comunicación es buena, desde que estoy acá han sido muy poco los amigos con los que he hablado, prefiero invertir ese dinero en mi familia. | |
| | ENTREVISTA 3 | Con mi hijo y mi mamá y de vez en cuando con mi hermano. | |
| | ENTREVISTA 4 | Con mi mamá y a veces con mi hermana. | |
| | ENTREVISTA 5 | Con mis hijos | |

| | | | |
|--------------------------------|--------------|---|--|
| Apoyo de nuevas redes sociales | ENTREVISTA 1 | <p>A pesar que tengo gente especial incluyo dentro de mi familia a personas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hasta hace algún tiempo la abuelita que les contaba, fue como ver a mi madre, pero con la tristeza que cuide en sus últimos años a una persona que ni familia mia era, mientras mi mama esta halla abandonada en Colombia. - por ahora cuento con mi pareja que es mi esposo, para mi ese es el título de la relación y el que le hacemos saber a nuestros amigos - también mi vecina del quinto piso ella fue la que nos vinculó con el grupo de oración y siempre que hemos necesitado ayuda ella ha estado ahí para ayudarnos. | |
| | ENTREVISTA 2 | <ul style="list-style-type: none"> - Amigos allegados que tenían familiares ya radicados en España, ellos me ayudaron para saber que papeles y más o menos cuánto dinero debía tener ahorrado para poder llegar a España. - La gente con la que vivo, los diferentes colombianos con los que arrendamos el piso. | |
| | ENTREVISTA 3 | <p>Mi pareja únicamente, los demás son solo conocidos.</p> | |
| | ENTREVISTA 4 | <ul style="list-style-type: none"> - En España no tengo con quien desahogarme. - Mis dos hijos y mi esposo. | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - hable con mi amiga y le solicité si podía recibirme por un tiempo en su casa, ella aceptó y viajé a acompañar a mi hijo a ayudarlo a salir adelante - como todo en la vida las cosas no son fáciles, mi amiga no quiso saber más de nosotros y tuvimos que conseguir una habitación donde vivir los dos. - Mi hijo, mi nieto y una amiga - me case con un señor retirado del ejército y conseguí mi ciudadanía por intermedio suyo, al igual que mi hijo | |

ANALISIS DE RESULTADOS

MATRIZ DE RESULTADOS: CATEGORIAS INDUCTIVAS

OBJETIVO:

- Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes en España.

| | | | |
|------------|--------------|--|--|
| Transporte | ENTREVISTA 1 | | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | <ul style="list-style-type: none"> - <i>las personas caminan mucho prefieren utilizar los medios de transporte públicos puesto que aquí no es que se destaquen los parqueaderos.</i> - <i>pues los estacionamientos quedan retirados y hay que caminar bastante para las zonas comerciales o a donde vayas a ir.</i> | |

| | | | |
|----------|--------------|--|--|
| Religión | ENTREVISTA 1 | <i>Creo en Dios y siempre me acerco a el llorando pidiéndole porque me ayude a hacer las cosas bien y me guie para no equivocarme con mi familia y permitir que este sueño que se me ha hecho realidad culmine con la llegada de mi hijo</i> | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|-----------------------------------|--------------|---|--|
| ¿Cómo perciben ellas a sus hijos? | ENTREVISTA 1 | me preocupada sus amistades en las cosas en las que se pudiera meter y yo no poder estar ahí para cuidarlo aunque él es un buen muchacho y me ayuda mucho | |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|--|--------------|--|--|
| Percepción de los hijos y su relación parental | ENTREVISTA 1 | <i>Me daba tristeza por mi hijo pero el papa no le demostraba que lo quería y yo sé que él se daba cuenta. El piensan que fue culpa de la mama que el papa no este yo quisiera contarle todo lo que me hizo el papa pero no quiero darle una mala imagen y que piense que le estoy mintiendo</i> | Prudente su respuesta porque no interviene en una relación que pronto se revelara en su estado natural |
| | ENTREVISTA 2 | | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>el tomo la decisión de formar un nuevo hogar y se olvidó totalmente de nosotros</i> | Cuenta con despojo. |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

| | | | |
|---------------------------|--------------|--|--|
| Relacionesinterpersonales | ENTREVISTA 1 | <ul style="list-style-type: none"> - las personas adultas son las que mejor trato te dan y siempre están dispuestas a ofrecer ayuda, me preguntan sobre mis hijos - la abuela fue una persona muy importante para mi y me ayudo mucho porque a pesar que toda su familia vivía en Madrid ella siempre estaba sola yo vine a conocer a su familia luego de morirse para el tema de herencia y eso!!! - | |
| | ENTREVISTA 2 | <i>No es que tenga muchas amistades ni tiempo para compartir</i> | |
| | ENTREVISTA 3 | <i>La mayoría somos inmigrantes y como casi todos trabajamos para sostenernos acá y enviar dinero a nuestras familias somos unidos, claro está que no falta el envidioso y tramposo.</i> | |
| | ENTREVISTA 4 | | |
| | ENTREVISTA 5 | | |

ANEXO 5 CARTILLA

OBJETIVO GENERAL

- Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Narrar las experiencias de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España relacionadas con el evento migratorio.
- Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España en relación con los determinantes estructurales (vivienda, educación, ingresos y acceso a servicios de salud).
- Narrar las experiencias de salud de un grupo de mujeres colombianas migrantes a España en relación con los determinantes intermedios (sueño, descanso, alimentación, y comunicación).

CUAL ES NUESTRO FIN

Este informe lo utilizaremos como guía a las participantes mujeres colombianas migrantes a España, dando a conocer las principales factores de salud que pueden llegar a presentar durante su migración, llegando a crear una mejor calidad y estilos de vida saludables.

¿Qué queremos transmitir con este informe?

- Una síntesis acerca de nuestra investigación.
- Orientación hacia los factores de salud que vive la mujer Colombiana migrante.
- Desenlaces a los que llegamos con nuestra investigación.

¿Para que hicimos esta investigación?

Para conocer las experiencias de salud de las mujeres colombianas migrantes a España

Esperamos que la investigación sirva para...

Para que las mujeres que toman la decisión de migrar por la circunstancia que sea, tenga una idea de las experiencias vividas en cada una de ellas, ya que son importantes no solo para ellas sino para las demás personas que decidan salir de su país de origen.

- Dar a conocer a los profesionales de enfermería las experiencias de salud de las mujeres colombianas migrantes a España, llegando así a realizar actividad es de cuidado de la población presente.

¿Cómo nació nuestra investigación?

Nos encontrábamos en la sala de la facultad de enfermería con la curiosidad del tema que íbamos a escoger como trabajo de grado, nos encontramos dos compañeras que estábamos unidas por la relación académica tanto como personal y nos llamaba mucho la atención sobre el tema a escoger, y queríamos hablar y trabajar sobre algo relacionado con el exterior y a demás que fuera de departamento de colectivos y a que ambas sentíamos afinidad e interés sobre este tipo de investigaciones.

No era claro que tema iríamos a profundizar primero postulamos entre nosotras factores de salud que afectan a las mujeres, lo queríamos así las mujeres que se dedicaban a la prostitución, pero no estábamos muy claras sobre que tan fácil sería intervenir en esta clase de personas, y posterior surgió por interés de mi compañera factores de salud que viven las mujeres que migran hacia el exterior, ya que la madre de mi compañera fue migrante hace muchos años, y nos parecía interesante y enriquecedor conocer estas vivencias.

Nos reunimos en unas de las salas de juntas de la facultad de enfermería y nuestra asesora de trabajo de grado María Claudia Duque nos pregunto sobre los

temas que nos gustaría trabajar, le comentamos los temas mencionados y en una discusión y orientación con la docente decidimos escoger el tema sobre las experiencias de salud que afectan a las mujeres madres colombianas migrantes a España porque? España porque allí es el país donde reside la madre de mi compañera de trabajo de grado, nos gusto el tema y el interés de trabajarlo, la docente refirió que era un tema interesante y bueno de investigar.

Desde el momento en que iniciamos la investigación lo vimos como algo nuevo y a la vez como una experiencia, que nos llenaba de incertidumbre el porque las personas tomaban cierta decisión de irse de su país de origen dejando su familia y sus proyectos por tener una mejor calidad de vida.

Así surgió nuestra investigación, fue difícil en el momento que empezamos a investigar y observar las circunstancias por las cuales migraban las mujeres realizamos la justificación y mostramos el instrumento de trabajo el cual fue aprobado por la docente, en el momento de realizar nuestras entrevista se encuentra con gente de todas las condiciones y motivos de porque migraron, nos veían al principio con alguien que queríamos averiguar sobre la vida de ellas, pero dándonos a conocer y o permitiéndoles expresar sus sentimientos se abrieron las puertas de comunicación y esto llevo hacer mas una afinidad y conocer mas de nuestras participantes, tomándonos como un apoyo y orientadoras y comunicadoras para las nuevas mujeres que empiezan a desean iniciar este mundo de la migración de allí surgió que nuestro tema de Investigación cambiara su nombre por experiencias de salud de las mujeres

Colombianas migrantes a España, ya no madres colombianas, porque en una de nuestras participantes no es madre pero quiso participar en nuestra investigación, se comentó con la docente que asesora nuestro trabajo de grado y permitió el cambio de título de nuestra investigación. Y así fue muy emocionante conocer y ver que nuestro tema de investigación llamó la atención a otra participante que no era madre y quería ser entrevistada por nosotras logrando conocer desde diferentes puntos de opinión las experiencias de cada una de nuestras participantes.

¿A qué conclusiones llegamos?

- Sobre las características de la educación las participantes unas de ellas son bachilleres, otra tiene un título tecnológico y la otra no terminó sus estudios profesionales.
- Sobre las condiciones de vivienda encontramos que los participantes cuentan con todos los servicios públicos (agua, luz, gas, teléfono e internet) y muchas de ellas tienen problemas que pueden afectar su salud pero no lo relacionan como importante para este factor, ellas refieren que sus viviendas se encuentran ubicadas en zonas no peligrosas y que viven en pisos cómodos y en compañía algunas de ellas con gente de otros países.
- En relación a los ingresos y egresos los participantes, refieren que a veces

Presentan dificultades y a que no todas tienen un trabajo estable y les toca a veces

Vivir bajo la manutención que brinda el estado español, puesto que la vida en España es un poco cara y en momentos no alcanzan a cubrir sus propios gastos.

- En relación a la salud, no todos los participantes están afiliados aun servicio de salud, ya que por ser migrantes tienen la dificultad de asistir á una medicina general sino tienen un ID para esta atención o ser residentes en España, solamente les brindan atención a las mujeres embarazadas, niños o una urgencia vital y muchas de ellas desconocen los servicios por lo que pueden ser atendidas.
- Dentro de las enfermedades más frecuentes que presentaron las Participantes se encuentran las enfermedades de salud mental, emocionales, ansiedad, síndrome de Ulises , obesidad, enfermedades gastrointestinales.
- Encontramos que algunos participantes presentaron desorden en los Hábitos alimenticios ya que tienen ayunos prolongados, hay omisión de por lo menos una de las comidas diarias y poco interés en ciertas comidas ya que no les apetece por su preparación.
- Finalmente se observa que el proceso migratorio genera cambios importantes y significativos para la vida de los participantes específicamente en torno a la situación de salud, debido al proceso de adaptación que todo migrante debe enfrentar a su llegada aun nuevo país y la interacción de sus determinantes sociales de la salud, ligados de manera estrecha a la situación por la cual se genero la migración.

RECOMENDACIONES

A continuación daremos algunas recomendaciones a nuestros participantes acerca de los cuidados para la salud que deberían tener en cuenta al llegara España.

¿Cómo ALIMENTARNOS?

La importancia que tiene llevar acabo una alimentación adecuada como una de las mejores vías de promoción de la salud y del bienestar físico y emocional.¹⁰⁹

- Consumir alimentos preparados en casa.
- Cocinar bien los alimentos.
- Verificar fechas de vencimiento de los alimentos.
- Comprar los alimentos en sitios seguros y en buenas condiciones.
- Consumir verduras y frutas durante las dietas alimenticias.
- Consumir los alimentos lo mas pronto posible y no dejar mucho tiempo preparados y almacenados en la nevera y a que pueden perder sus nutrientes.
- No tener desordenes alimenticios y tratar de comer a las horas indicadas.

¹⁰⁹Saludy alimentación.Consultadoen:<http://saludyalimentacion.consumer.es/otras-alternativas-saludables>05de mayo de2012.

Al desayuno:

El desayuno es una base importante en la alimentación diaria, ya que es la primera comida del día y debe de aportarnos energía suficiente para afrontar un día de trabajo o estudio.

El desayuno aporta el 25% de la energía diaria para poder rendir a principio del día. Un desayuno sano y equilibrado debería componerse de leche, pan o cereales y algo de fruta o zumo de estas.¹¹⁰

Media mañana: comida que se consume como un lapso de tiempo entre dos comidas principales el desayuno y el almuerzo, puede ser una fruta, un lácteo o una porción de jamón.

Almuerzo:

Es la comida en la cual se encuentra la mayor concentración de nutrientes y proteínas, como el consumo de pollo o carne, una verdura, un trigo y un jugo natural.

Cena:

En esta hora es aconsejable no consumir alimentos pesados o de difícil digestión preferiblemente algo suave como una ensalada o un te con galletas.

¹¹⁰Vitónica alimentación saludable consultado:<http://www.vitonica.com/prevencion/comienza-el-dia-con-un-buen-desayuno>05demayode2012.

¿Como tener un buen sueño?

Dormir bien es tan importante para el ser humano como la ingesta de comida sana, él no dar al cuerpo las 8 horas de descanso que este necesita por día puede generarnos trastornos, malestares generales, pérdida de concentración y hasta accidentes.

1. Duerma el tiempo necesario. No te excedas ni limites. El tiempo normal es de 7 horas de sueño, pero hay que recordar que no todos somos iguales y este tiempo puede variar.
- 2.No tomes siestas largas
Ni cercanas a la hora de dormir. Las siestas idealmente deben de ser de 15 a 20 minutos. Se deben de tomar aproximadamente 8 horas antes de tu hora de dormir para no afectar el sueño nocturno.
3. Actividad física .Si te cansas durante el día es más fácil dormir en la noche. Por esta razón si tienes problemas con la almohada es recomendable hacer ejercicio durante el día.
- 4.Limpie la mente. Si sufres de ansiedad y temores puede ser difícil dormir. Hay varias técnicas de relajamiento que pueden ayudarte. La más sencilla es respirar profundamente y pensar en algo positivo o dejar que pensamientos negativos no lleguen a tu mente.¹¹¹

¹¹¹Como tener un buen sueño consultado:<http://salud.comohacerpara.com/n4171/como-tener-un-buen-sueno.html>05demayo2012

¿Cuándo te enfermas que hacer?

Es importante avisarle a alguien que pueda colaborarle en esta situación, depende de la identidad que tenga en el país de España, si es ilegal que le colaboren ante esta situación y si es legal asistir aun centro de atención en salud para brindar la atención correcta, si estas embarazada hay niños menores de edad no importa la situación legal debe ser atendida la urgencia sin ningún problema, orientado por un profesional de salud.

¿Comunicación con su familia?

En este proceso en el cual se encuentra una aislamiento por medio de todos sus seres queridos al alejarse de su país de origen la comunicación permite dar apoyo y fuerza para seguir luchando por sus propios objetivos que la motivaron a realizar esta migración, ahora existen diferentes medios de comunicación el cual no limita este acercamiento afianzando así estos acercamientos entre los lazos familiares.