

PROYECTO FONDECYT REGULAR 1201461

Trayectorias de vida y salud de los migrantes internacionales a Chile:
¿Cómo se comparan con los locales y cuáles son sus costos
relacionados al sistema de salud?

INFORME DESCRIPTIVO COMUNA SAN RAMÓN

IP: Báltica Cabieses, PhD

Coordinadora: Alice Blukacz

Coordinadora de terreno: Paula Madrid

Análisis: Juan Vargas, Lelis Coronel, Edward Mezones-Holguin

Diciembre 2024

I. INTRODUCCIÓN

La población migrante en Chile se estima a cerca de 1,7 millones de personas, mayoritariamente provenientes de países de América Latina y el Caribe¹. En su conjunto, la población migrante en Chile es altamente diversa, sin embargo, destacan grupos que han experimentado trayectorias migratorias vulneradas y algunos se han instalado en comunas de la Región Metropolitana de alta vulnerabilidad social. Una de estas comunas es San Ramón, ubicada en el sector Suroriente de la RM. En 2022, se ubicaba en el cuarto lugar de la clasificación por índice de prioridad social (82,75vs 3,84 para el lugar 52 - Vitacura)².

Los determinantes sociales de la salud son “las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana”³. La migración es considerada un determinante social de la salud, ya que puede impactar positiva o negativamente la salud de las personas que migran⁴. Sin embargo, los procesos migratorios pueden, en ciertos casos amplificar inequidades existentes, con un impacto sobre la salud de las personas migrantes.

En Chile, a pesar de los grandes esfuerzos realizados en la última década para la integración de los inmigrantes al sistema de salud, se ha constatado que los inmigrantes reportan mayores niveles de pobreza relativa y menor acceso y uso de los servicios de salud que los chilenos. En términos de costes y consecuencias del acceso al sistema sanitario, los inmigrantes declaran mayores gastos de bolsillo y un peor estado de salud a lo largo del tiempo cuando se les excluye de la asistencia sanitaria. El país carece de datos completos y de alta calidad que puedan arrojar luz sobre la comprensión actual de los mecanismos causales que podrían conducir a una acción de salud pública más eficaz. Comprender las trayectorias de vida y salud de los migrantes internacionales en Chile, cómo se comparan con las de los locales y cuáles son sus costos relacionados con el sistema de salud, podría apoyar e informar directamente la planificación sanitaria con respecto a la Política Nacional de Salud para Migrantes y su Plan Estratégico, las metas relacionadas con la equidad de los Objetivos Sanitarios de Chile 2011-2020 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

En este contexto, surge el proyecto Fondecyt Regular 1201461 cuyo objetivo general es “analizar las trayectorias de los migrantes internacionales a Chile, incluyendo niveles de vida,

¹ Servicio Nacional de Migraciones. Estadísticas Migratorias: Servicio Nacional de Migraciones; 2023 [Available from: <https://www.extranjeria.gob.cl/estadisticas-migratorias>.

² Seremi de Desarrollo Social y Familia RM. Índice de prioridad social de comunas 2022. Ministerio de Desarrollo Social y Familia; 2022

³ WHO. Social determinants of health 2022 [Available from: <https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health>.

⁴ Priebe S, Giacco D, El-Nagib R. Public health aspects of mental health among migrants and refugees: a review of the evidence on mental health care for refugees, asylum seekers and irregular migrants in the WHO European Region: World Health Organization. Regional Office for Europe; 2016.

acceso y uso de la atención sanitaria, estado de salud, costes y consecuencias de su inclusión en el sistema sanitario, y compararlas con las trayectorias de los chilenos a lo largo del tiempo”. En particular, el subestudio 2 del proyecto es un estudio cuantitativo longitudinal de base comunitaria en tres comunas de la Región Metropolitana de Santiago (La Pintana, La Granja, San Ramón).

El presente informe se centra en los datos de línea de base recogidos en la comuna de San Ramón en el marco del subestudio 2 del proyecto Fondecyt Regular 1201461 y tiene como objetivo describir las características sociodemográficas, de salud, uso y percepción del sistema de salud, ingresos, gastos de bolsillo, y aspectos psicosociales de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón. Adicionalmente, se analizan las características del proceso de migración de los migrantes internacionales en esta misma comuna.

II. METODOLOGÍA

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal.

Reclutamiento de participantes

El criterio de selección de participantes fue el siguiente: (i) ser mayor de 18 años, (ii) residir en San Ramón, (iii) hablar español o creole.

En la comuna de San Ramón, el reclutamiento de participantes se realizó entre marzo 2021 y octubre 2022. El contexto pandémico implicó dos grandes desafíos en el reclutamiento en terreno: las restricciones de movilidad y aforos que impedían la presencia de un equipo de investigación y significaban de todas formas una presencia muy reducida de personas en espacios públicos, y la necesidad imperante de proteger la salud del equipo y la de los participantes.

Además, se considera que las poblaciones objetivo del estudio son de “difícil acceso”. Una población de difícil acceso se caracteriza por los desafíos que implica contactarlos, captarlos e involucrarlos en investigación en salud⁵, con pocas vías directas para localizarlas, contactarlas y reclutarlas⁶. Las barreras de contacto incluyen su acceso limitado al sistema de salud⁷, ubicación geográfica, situación socioeconómica^{1,8}, alta movilidad⁹, falta de confianza en las instituciones⁴, y finalmente, brechas lingüísticas y culturales. Adicionalmente, las personas migrantes internacionales pueden ser reacias a participar en investigaciones por

⁵ Shaghghi A, Bhopal RS, Sheikh A. Approaches to Recruiting ‘Hard-To-Reach’ Populations into Re-search: A Review of the Literature. *Health Promot Perspect*. 20 de diciembre de 2011;1(2):86–94.

⁶ Sydor A. Conducting research into hidden or hard-to-reach populations. *Nurse Res*. enero de 2013;20(3):33–7.

⁷ Nguyen Thanh H, Cheah PY, Chambers M. Identifying ‘hard-to-reach’ groups and strategies to engage them in biomedical research: perspectives from engagement practitioners in Southeast Asia. *Wellcome Open Res*. 26 de junio de 2019;4:102

⁸ Rasmussen M, Poulsen EK, Rytter AS, Kristiansen TM, Bak CK. Experiences with Recruitment of Marginalized Groups in a Danish Health Promotion Program: A Document Evaluation Study. *PloS One*. 2016;11(6):e0158079.

⁹ Himelein K, Eckman S, Murray S. Sampling Nomads: A New Technique for Remote, Hard-to-Reach, and Mobile Populations. *J Off Stat*. 31 de octubre de 2013;30(2):191–213.

inquietudes en cuanto a la confidencialidad, temor a la deportación o enfrentar consecuencias negativas en caso de quede expuesto su estatus migratorio^{1,10,11,12,13}.

El reclutamiento se realizó a través de las siguientes estrategias:

- Se realizó **reclutamiento presencial en centros de salud familiar** y centro de vacunación desde junio 2021 en los CESFAM La Bandera, Gabriela Mistral y Salvador Allende, luego de desarrollar acuerdos con el Departamento Comunal de Salud y los directores de los respectivos CESFAM.
- Posterior a la reducción de restricciones de movilidad por la pandemia (agosto-septiembre 2021), se desarrolló reclutamiento de participantes en **ferias libres** de la comuna.
- De manera complementaria, se aplicó la estrategia de **bola de nieve**, aunque con menor flujo que en las otras comunas del estudio, principalmente por el aislamiento propio de las cuarentenas y por falta de interés o tiempo por parte de los participantes de recomendar la encuesta a familiares y conocidos.

Estas estrategias se aplicaron para ambas poblaciones, sin embargo, en el caso de la población migrante, se aplicaron estrategias adicionales, debido a un ritmo de reclutamiento distinto al de población local. Esto se atribuye a situaciones y características cualitativas de la oleada migratoria que se vive en Chile desde 2018 hasta la actualidad, las que son un desafío para lograr el reclutamiento de personas migrantes. Entre estas se logra identificar la desconfianza y poca disposición en participar en una encuesta, a pesar de los esfuerzos para reforzar la legitimidad de la invitación.

Parte de la población migrante se encuentra en situación migratoria irregular, lo que despierta un miedo frente a una posible expulsión o denuncia por parte de los integrantes del proyecto, o que existen nexos con el Servicio Nacional de Migración o algún otro ente del gobierno. En el caso de personas haitianas, esta desconfianza se asocia a las dinámicas culturales, donde no se respalda la participación en espacios donde se comuniquen datos personales y estilos de vida. Asimismo, muchas personas a pesar de hablar español y comprender de qué se trata durante el reclutamiento, con buena actitud y mucha amabilidad, prefieren no participar. Para mitigar esta respuesta negativa, se entregó folletería traducida al creole, que explique brevemente en qué consiste el proyecto y su propósito, que permita

¹⁰ Trimble JE, Fisher CB. The Handbook of Ethical Research with Ethnocultural Populations and Communities. SAGE; 2006. 398 p.

¹¹ Bender AM, Kawachi I, Jørgensen T, Pisinger C. Neighborhood Deprivation Is Strongly Associated with Participation in a Population-Based Health Check. PLOS ONE. 3 de junio de 2015;10(6):e0129819.

¹² Bonevski B, Randell M, Paul C, Chapman K, Twyman L, Bryant J, et al. Reaching the hard-to-reach: a systematic review of strategies for improving health and medical research with socially disadvantaged groups. BMC Med Res Methodol. 25 de marzo de 2014;14(1):42.

¹³ Muijsenbergh M van den, Teunissen E, Weel-Baumgarten E van, Weel C van. Giving voice to the voiceless: how to involve vulnerable migrants in healthcare research. Br J Gen Pract. 1 de junio de 2016;66(647):284–5.

entender la utilidad de los resultados para la planificación sanitaria y tomadores de decisiones, y que además muestre qué organizaciones y redes de apoyo lo avalan.

Las estrategias adicionales de reclutamiento que se implementaron específicamente para la población migrante fueron las siguientes:

- Se propuso invitar a participar en el estudio a través de **organizaciones migrantes y pro-migrantes**, sin embargo, esta estrategia no tuvo amplio alcance debido a la falta de organizaciones migrantes en los territorios de interés del proyecto y a al bajo uso/participación en redes sociales y de apoyo por parte de los migrantes residentes en la comuna.
- Se contó con el apoyo de la **referente migrante del Hospital Padre Hurtado**, quién invitó a sus pacientes a participar libremente en el proyecto.

Recolección de datos

El instrumento de recolección de datos se diseñó en base a preguntas de la encuesta CASEN 2017, ENS 2017 y otras escalas dirigidas a migrantes. La encuesta constaba de preguntas sobre características sociodemográficas, de salud, uso y percepción del sistema de salud, ingresos, gastos de bolsillo, y aspectos psicosociales de los migrantes internacionales y residentes chilenos. Adicionalmente, se realizaron preguntas orientadas al proceso de migración para la población internacional.

La encuesta se aplicó en la plataforma RedCap con un encuestador capacitado previamente (encuesta y aspectos ético), vía telefónica o en terreno tras el reclutamiento.

Análisis de datos

Inicialmente, los datos fueron organizados en dos bases de datos independientes en el software Microsoft Excel. Una base contenía el registro de 553 residentes chilenos, mientras que la otra incluía los registros de 547 migrantes internacionales que contenía variables adicionales relacionadas con el proceso migratorio.

Para el proceso de limpieza de datos y análisis descriptivo, se utilizó el software estadístico Jamovi (Versión 2.5). Las bases de datos fueron analizadas de manera conjunta, salvo en los casos donde se abordaron exclusivamente variables vinculadas al proceso migratorio. En el análisis de cada variable, se excluyeron los registros con datos incompletos, inconsistentes o vacíos; no obstante, se preservaron los registros totales para las demás variables donde la información estaba completa.

Aspectos éticos

El estudio se llevó a cabo según las directrices de la Declaración de Helsinki y fue aprobado por el Comité Ético-Científico de la Universidad del Desarrollo y el Comité de Ética del Servicio de Salud Metropolitano Sur-Oriente.

La participación en el proyecto fue totalmente voluntaria y tras recibir la información relevante por escrito, todos los participantes llenaron un formulario de consentimiento informado a través de Google Forms, asegurando así un consentimiento por escrito. Por otra parte, se informó a los participantes de su derecho de retirarse del estudio en cualquier momento o de negarse a contestar cualquier pregunta durante la encuesta. Todos los datos fueron anonimizados antes de su análisis

Por otra parte, en caso de detectar una necesidad de apoyo material urgente o necesidad de salud física o mental desatendida, el encuestador iniciaba un protocolo de derivación con el equipo coordinador para evaluar y confirmar opciones de apoyo. Una vez confirmada la propuesta de apoyo con la entidad relevante y tras el consentimiento de la persona, se realizaba la derivación.

Finalmente, se retribuyó a cada participante con (1) Entrega material informativo; (2) Entrega información adicional según lo requerido; (3) Retribución monetaria (\$4000 vía transferencia electrónica); (4) Entrega del comprobante de la transferencia según lo solicitado.

III. ANTECEDENTES DEMOGRÁFICOS PERSONALES

Participaron 547 chilenos y 553 migrantes internacionales, para un total de 1100 participantes en la comuna de San Ramón.

En la **Tabla 1** se presentan las características demográficas de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón. En ambos, la mayoría de encuestados fueron de sexo femenino, con un 66,5% de mujeres entre los migrantes internacionales y un 70,3% entre los residentes chilenos. La mediana de la edad fue de 33 años para los migrantes mientras que para los residentes chilenos fue de 38 años.

Con relación a la ocupación, los migrantes están empleados en mayor proporción que los residentes chilenos (64,0% vs 46,7%). Por su parte, los residentes chilenos tienen una mayor proporción de dueñas de casa (23,7% vs 20,4 %) y una notable mayor proporción de estudiantes en relación con los migrantes (14,6% vs 0,9%).

Respecto al estado civil, los solteros son más comunes entre los residentes chilenos (59,1%) que entre los migrantes (58,5%). Asimismo, la proporción de casados fue superior entre los migrantes (26,9%) que entre los residentes chilenos (23,9%). Por otro lado, los migrantes tienen una mayor proporción de convivientes (12,8%) en comparación con los chilenos (2,7%).

El 1,7% de los migrantes y el 6,0% de los chilenos se identifican como miembro de un pueblo originario o indígena.

En términos de nivel educativo, la educación secundaria completa es la más común en ambos grupos. Sin embargo, los migrantes tienen una mayor proporción de personas con estudios universitarios o superiores completos en comparación con los chilenos (16,8% vs 10,7%). Mientras que los residentes chilenos tienen una mayor proporción de personas con estudios universitarios o superiores incompletos respecto a los migrantes (13,9% vs 4,9%).

En cuanto al tipo de vivienda, la mayoría de los migrantes viven en viviendas arrendadas (76,9%), mientras que la mayoría de los chilenos poseen vivienda propia (58,6%). Los hogares de migrantes tienen una mediana de 2 dormitorios y 3 personas por hogar, mientras que los hogares de chilenos tienen una mediana de 3 dormitorios y 3 personas por hogar. La mayoría de las viviendas en ambos grupos tenían entre 3 y 4 habitantes por hogar. Sin embargo, los hogares con más de 5 habitantes fueron más frecuentes entre los residentes chilenos (24,1 %) respecto a los chilenos (22,2%).

Tabla 1: Características demográficas de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón, Región Metropolitana, Chile

Característica	Migrantes Internacionales		Residentes Chilenos	
	n	%	n	%
Sexo	547	100	553	100
Masculino	183	33,5	164	29,7
Femenino	364	66,5	389	70,3
Edad¹	33	13	38	25
18 a 39 años	381	69,9	283	51,2
40 a 59 años	153	28,1	200	36,2
>60 años	11	2,0	70	12,7
Ocupación	545	100	553	100
Empleado	349	64,0	258	46,7
Desempleado	80	14,7	83	15,0
Dueña de casa	111	20,4	131	23,7
Estudiante	5	0,9	81	14,6
Estado Civil	547	100	553	100
Soltero	320	58,5	327	59,1
Casado	147	26,9	132	23,9
Conviviente	70	12,8	15	2,7
Divorciado o separado	6	1,1	56	10,1
Viudo	4	0,7	23	4,2
Miembro de pueblo originario/ indígena	523	100	553	100
Sí	9	1,7	33	6,0
No	514	98,3	520	94,0
Nivel Educativo	547	100	553	100
Ninguno	0	0,0	1	0,2
Primario Completo	18	3,3	24	4,3
Primario Incompleto	10	1,8	35	6,3
Secundario Completo	281	51,4	210	38,0
Secundario Incompleto	69	12,6	67	12,1
Técnico Completo	44	8,0	56	10,1
Técnico Incompleto	6	1,1	24	4,3
Universitario/Superior Completo	92	16,8	59	10,7
Universitario/Superior Incompleto	27	4,9	77	13,9
Tipo de Vivienda	546	100	553	100
Vivienda propia	15	2,7	324	58,6
Vivienda en arriendo	420	76,9	129	23,3
Dormitorio en arriendo	105	19,2	13	2,4
Otro	6	1,1	87	15,7
Número de Dormitorios¹	2	2	3	1
Número de personas¹	3	2	3	2
1-2	150	27,5	154	28,3
3-4	274	50,3	259	47,6
>5	121	22,2	131	24,1

¹ Mediana y rango intercuartílico

IV.PROCESOS MIGRATORIOS

En la **Tabla 2**, se describen las características del origen, estatus y proceso migratorio de los migrantes internacionales de la comuna San Ramón. La mayoría de los migrantes internacionales provienen de Venezuela (51,0%), seguido de Haití (18,8%) y Perú (15,5%). En todos los países, la proporción de mujeres fue superior a la de los hombres, siendo significativamente mayor entre los migrantes de Perú (77,6%).

La mayoría de los migrantes poseen la nacionalidad de su país de origen. En cuanto al estatus migratorio, el 33,3% tienen visa permanente, el 13,9% tienen visa en trámite y un 27,2% se encuentran en situación irregular. El Perú destaca por ser el país con la mayor proporción de migrantes con residencia permanente (63,1%), y Venezuela como el país con la mayor proporción de migrantes en situación irregular (44,2%).

El motivo principal de migración es la búsqueda de mejores oportunidades (44,1%), seguido de la calidad de vida y bienestar (40,4%). Los migrantes provenientes de Bolivia y Haití fueron quienes presentaron la mayor proporción de población que indicó la búsqueda de mejores oportunidades como el motivo principal de migración, con un 57,1% y 56,3% respectivamente.

En general, la mayoría de los migrantes reportaron migraron solos. En aquellos que migraron con compañía, los hijos fueron el grupo de acompañamiento más común (30,9%). Asimismo, al hacer el análisis por países, se evidencia que los migrantes venezolanos en su mayoría emigraron junto a sus hijos (45,9%). Por otro lado, la mayoría de los migrantes de otros países lo hizo en solitario. Este último fenómeno fue particularmente notable entre los migrantes haitianos, donde el 72,8% migró sin compañía.

Tabla 2: Características del origen, estatus y proceso migratorio de los migrantes internacionales de la comuna de San Ramón, Región Metropolitana, Chile

Característica	Total n (%)	País de origen						
		Venezuela	Haití	Perú	Colombia	Ecuador	Bolivia	Otro
País de origen	547 (100)	279 (51,0)	103 (18,8)	85 (15,5)	46 (8,4)	11 (2,0)	7 (1,3)	16 (2,9)
Sexo (Femenino)	364 (66,5)	191 (68,5)	59 (57,3)	66 (77,6)	25 (54,3)	6 (54,5)	5 (71,4)	12 (75,0)
Nacionalidad	547 (100)	276 (50,5)	103 (18,8)	83 (15,2)	48 (8,8)	12 (2,2)	7 (1,3)	18 (3,3)
Estatus Migratorio Actual	541 (100)	276 (100)	103 (100)	84 (100)	46 (100)	11 (100)	7 (100)	14 (100)
Residencia permanente	180 (33,3)	39 (14,1)	59 (57,3)	53 (63,1)	17 (37,0)	4 (36,4)	4 (57,1)	4 (28,6)
Visa laboral	24 (4,4)	14 (5,1)	5 (4,9)	2 (2,4)	2 (4,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (7,1)

Visa temporaria vigente	107 (19,8)	53 (19,2)	21 (20,4)	14 (16,7)	9 (19,6)	4 (36,4)	2 (28,6)	4 (28,6)
Visa turista vigente	8 (1,5)	3 (1,1)	2 (1,9)	2 (2,4)	1 (2,2)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Visa en trámite	75 (13,9)	45 (16,3)	10 (9,7)	9 (10,7)	8 (17,4)	0 (0,0)	1 (14,3)	2 (14,3)
Irregular – no tiene ninguna visa en trámite	147 (27,2)	122 (44,2)	6 (5,8)	4 (4,8)	9 (19,6)	3 (27,3)	0 (0,0)	3 (21,4)
Motivo de migración	547 (100)	279 (100)	103 (100)	85 (100)	46 (100)	11 (100)	7 (100)	16 (100)
Búsqueda de trabajo	211 (38,6)	78 (28,0)	62 (60,2)	37 (43,5)	19 (41,3)	5 (45,5)	2 (28,6)	8 (50,0)
Necesidad de dinero	146 (26,7)	64 (22,9)	38 (36,9)	23 (27,1)	13 (28,3)	3 (27,3)	3 (42,9)	2 (12,5)
Mejores oportunidades	241 (44,1)	112 (40,1)	58 (56,3)	39 (45,9)	20 (43,5)	3 (27,3)	4 (57,1)	5 (31,3)
Calidad de vida y bienestar	221 (40,4)	124 (44,4)	50 (48,5)	25 (29,4)	13 (28,3)	1 (9,1)	4 (57,1)	4 (25,0)
Mejor acceso a servicios de salud	49 (9,0)	27 (9,7)	15 (14,6)	5 (5,9)	2 (4,3)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Escapar de conflictos civiles o armados	101 (18,5)	90 (32,3)	5 (4,9)	2 (2,4)	4 (8,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Conocer otro país/ turismo	37 (6,8)	10 (3,6)	5 (4,9)	10 (11,8)	7 (15,2)	2 (18,2)	0 (0,0)	3 (18,8)
Otro	37 (6,8)	9 (3,2)	2 (1,9)	15 (17,6)	6 (13,0)	1 (9,1)	0 (0,0)	4 (25,0)
Acompañante de migración	547 (100)	279 (100)	103 (100)	85 (100)	46 (100)	11 (100)	7 (100)	16 (100)
Solo	261 (47,7)	94 (33,7)	75 (72,8)	41 (48,2)	29 (63,0)	6 (54,5)	4 (57,1)	12 (75,0)
Pareja	124 (22,7)	82 (29,4)	13 (12,6)	18 (21,2)	5 (10,9)	3 (27,3)	1 (14,3)	2 (12,5)
Hijos	169 (30,9)	128 (45,9)	9 (8,7)	17 (20,0)	11 (23,9)	1 (9,1)	0 (0,0)	3 (18,8)
Amigos	28 (5,1)	18 (6,5)	5 (4,9)	4 (4,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (14,3)	0 (0,0)
Padres	39 (7,1)	22 (7,9)	0 (0,0)	14 (16,5)	2 (4,3)	1 (9,1)	0 (0,0)	0 (0,0)
Conocidos/ otros	50 (9,1)	30 (10,8)	8 (7,8)	6 (7,1)	4 (8,7)	1 (9,1)	1 (14,3)	0 (0,0)

V. SALUD GENERAL

La hipertensión arterial (5,9%) y los trastornos del ánimo (26,3%) fueron las enfermedades más comunes entre los migrantes internacionales y los residentes chilenos, respectivamente. Entre los migrantes, aquellos con hipertensión, diabetes mellitus, infarto agudo de miocardio e hiperlipidemia reportaron en su mayoría tener acceso al tratamiento, con un 94,1%, 93,5%, 88,9% y 87,9% respectivamente. En contraste, solo los residentes chilenos con obesidad (39,3%), trastorno del ánimo (36,6%) y accidente cerebrovascular (28,6%) presentaron proporciones de acceso al tratamiento inferiores al 50%. **Tabla 3.**

Tabla 3: Enfermedades cardio-metabólicas y trastornos del ánimo por autorreporte por los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón, Región Metropolitana, Chile

Enfermedad	Migrantes Internacionales				Residentes Chilenos			
	Total	Recibe Tratamiento	Sexo (Femenino)	Edad	Total	Recibe Tratamiento	Sexo (Femenino)	Edad
	n (%)	Si n (%)	n (%)	Mediana (RIC)	n (%)	Si n (%)	n (%)	Mediana (RIC)
Trastorno del ánimo ¹	31 (5,7)	6 (19,4)	22 (71,0)	38 (9,5)	145 (26,3)	53 (36,6)	119 (82,1)	39 (27)
Obesidad	13 (2,4)	1 (7,7)	11 (84,6)	38 (16)	89 (16,1)	35 (39,3)	72 (80,9)	41 (23)
Hipertensión arterial	32 (5,9)	19 (59,4)	25 (78,1)	41,5 (12,25)	102 (18,4)	96 (94,1)	75 (73,5)	55 (18,75)
Hiperlipidemia	12 (2,2)	5 (41,7)	10 (83,3)	40,5 (11,25)	67 (12,1)	58 (87,9)	52 (77,6)	52 (20)
Diabetes mellitus	18 (3,3)	10 (55,6)	11 (61,1)	40 (17,75)	62 (11,2)	58 (93,5)	47 (75,8)	55,5 (14)
Infarto agudo de miocardio	1 (0,2)	1 (100)	1 (100)	59 (0)	9 (1,6)	8 (88,9)	7 (77,8)	65 (12)
Accidente cerebrovascular	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0)	7 (1,3)	2 (28,6)	7 (100)	56 (20)

¹ Depresión, ansiedad u otro

VI.USO Y PERCEPCIÓN DEL SISTEMA DE SALUD

Entre los migrantes internacionales, un 79,2% están afiliados al sistema de salud, comparado con un 91,3% de los residentes chilenos; sin embargo, los afiliados que cotizan son 48,6% y 45,3% en los migrantes internacionales y residentes chilenos, respectivamente. Además, un mayor porcentaje de migrantes internacionales (20,8%) no están afiliados en comparación con los residentes chilenos (8,7%). Respecto al sistema de salud, la mayoría de los migrantes y residentes chilenos están afiliados a FONASA grupo A (37,3% vs 23,6%). Un 81,6% de los residentes chilenos están inscritos en un centro de salud, frente al 68,1% de los migrantes. El 49,4% de los migrantes tiene a su núcleo familiar inscrito en un centro de salud, mientras que en los residentes chilenos este porcentaje es del 74,4%. **Tabla 4.**

Tabla 4: Características de la afiliación a un sistema de salud de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Características de afiliación	Migrantes Internacionales			Residentes Chilenos		
	Total (n=547) n (%)	Varones (n=183) n (%)	Mujeres (n=364) n (%)	Total (n=550) n (%)	Varones (n=163) n (%)	Mujeres (387) n (%)
Condición de afiliación						
No afiliado	114 (20,8)	44 (24,0)	70 (19,2)	48 (8,7)	14 (8,6)	34 (8,8)
Afiliado	433 (79,2)	139 (76,0)	294 (80,8)	502 (91,3)	149 (91,4)	353 (91,2)
Afiliado y cotiza	266 (48,6)	103 (56,3)	163 (44,8)	249 (45,3)	90 (55,2)	159 (41,1)
Afiliado, pero no cotiza	167 (30,5)	36 (19,7)	131 (36,0)	253 (46,0)	59 (36,2)	194 (50,1)
Sistema de Salud	n=408	n=128	n=280	n=516	n=151	n=365
FONASA Grupo A	152 (37,3)	39 (30,5)	113 (40,4)	122 (23,6)	24 (15,9)	98 (26,8)
FONASA Grupo B	56 (13,7)	20 (15,6)	36 (12,9)	100 (19,4)	19 (12,6)	81 (22,2)
FONASA Grupo C	38 (9,3)	14 (10,9)	24 (8,6)	55 (10,7)	12 (7,9)	43 (11,8)
FONASA Grupo D	19 (4,7)	9 (7,0)	10 (3,6)	67 (13,0)	18 (11,9)	49 (13,4)
FONASA Grupo NE ¹	130 (31,9)	38 (29,7)	92 (32,9)	121 (23,4)	52 (34,4)	69 (18,9)
Fuerzas Armadas	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (0,4)	1 (0,7)	1 (0,3)
ISAPRE	12 (2,9)	8 (6,3)	4 (1,4)	45 (8,7)	24 (15,9)	21 (5,8)
Otro Sistema	1 (0,2)	0 (0,0)	1 (0,4)	4 (0,8)	1 (0,7)	3 (0,8)
Inscripción a Centro de Salud	n=540	n=179	n=361	n=553	n=164	n=389
Si	368 (68,1)	104 (58,1)	264 (73,1)	451 (81,6)	110 (67,1)	341 (87,7)
No	172 (31,9)	75 (41,9)	97 (26,9)	100 (18,1)	53 (32,3)	47 (12,1)
Núcleo familiar inscrito a Centro de Salud	n=524	n=169	n=355	n=547	n=160	n=387
Si	259 (49,4)	73 (43,2)	186 (52,4)	407 (74,4)	94 (58,8)	313 (80,9)
No	265 (50,6)	96 (56,8)	169 (47,6)	138 (25,2)	65 (40,6)	73 (18,9)

¹ Informante reportó desconocer al grupo al cual pertenece

En la **tabla 5**, se revela las diferencias en el acceso al sistema de salud entre migrantes internacionales y residentes chilenos en la comuna de San Ramón. Mientras que el 72,3% de los migrantes accedió al sistema público de salud, esta proporción fue mayor entre los residentes chilenos (85,8%). Del mismo modo, el acceso al sistema privado fue más frecuente

entre los residentes chilenos (12,9% frente al 6,8% de migrantes). Asimismo, un 20,9% de los migrantes informó no haber recibido atención, en contraste con solo un 1,3% de los residentes chilenos.

En la misma tabla, con relación a las barreras de acceso, estas afectan de manera diferenciada a migrantes internacionales y residentes chilenos. Mientras solo un 28,0% de los migrantes reportó barreras, el 54,9% de residentes chilenos reportó barreras; asimismo, el 7,3% de los migrantes reportó no haber intentado tener acceso a salud.

Entre las principales barreras reportadas por ambos grupos, la dificultad para conseguir una cita se destacó como la más importante para los residentes chilenos (43,8%), mientras que para los migrantes la principal barrera fue la percepción de falta de respeto durante la atención (10,6%). Otras barreras relevantes para los residentes chilenos fueron la percepción de falta de respeto durante la atención (16,4%) y el no haber sido atendido a pesar de haber asistido a la cita (11,5%). Mientras que para los migrantes la dificultad para conseguir una cita (10,2%) y el no haber sido atendido a pesar de haber asistido a la cita (7,9%) fueron barreras relevantes.

Tabla 5: Barreras de acceso al sistema de salud chileno de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total n (%)	Total n (%)
Recibió atención	n=546	n=553
Si, sistema público	395 (72,3)	473 (85,8)
Si, sistema privado	37 (6,8)	71 (12,9)
No	114 (20,9)	7 (1,3)
Dificultad de acceso ^a	80,5 (50)	50 (50)
Barrera de acceso	547 (100)	550 (100)
Si	153 (28,0)	302 (54,9)
No	354 (64,7)	238 (43,3)
No lo he intentado	40 (7,3)	10 (1,8)
Tipo de barrera de acceso		
No manejo el idioma para pedir la hora	20 (3,7)	-
No sé dónde consultar para pedir hora	43 (7,9)	4 (1,3)
Sé dónde consultar, pero no consigo hora	57 (10,4)	187 (61,5)
Fui a la cita, pero no me atendieron	39 (7,1)	36 (11,8)
Me atendieron, pero no me sentí tratado con respeto	62 (11,3)	51 (16,8)
Otra	26 (4,8)	80 (26,3)
Barrera de acceso más importante		
No manejo el idioma para pedir la hora	31 (5,7)	-
No sé dónde consultar para pedir hora	22 (4,0)	1 (0,3)
Sé dónde consultar, pero no consigo hora	56 (10,2)	133 (43,8)
Conseguí hora, pero no sé adónde ir para mi cita	27 (4,9)	4 (1,3)
Fui a la cita, pero no me atendieron	43 (7,9)	35 (11,5)

Me atendieron, pero no me sentí tratado con respeto	58 (10,6)	50 (16,4)
Otra	23 (4,2)	99 (32,6)

^aMediana y rango intercuartílico

Los resultados de la **tabla 6** muestran un bajo acceso al enfoque intercultural en salud entre migrantes internacionales en la comuna de San Ramón. Solo el 3,5% de los migrantes tuvo acceso a un mediador intercultural o facilitador lingüístico en sus atenciones de salud en Chile, y entre estos; los migrantes haitianos fueron quienes tuvieron una mayor proporción de beneficiados, con un 16,0% que recibió esta asistencia. A pesar de la diversidad de orígenes, el 50% de los migrantes no contaron con un mediador o intérprete en sus consultas, a pesar de que el 42,6% indicó que este servicio no aplicaba en su caso.

Con relación al conocimiento sobre políticas y programas de salud enfocados en la interculturalidad, solo el 2,7% de los migrantes y el 7,6% de los residentes chilenos había escuchado alguna vez sobre el enfoque intercultural en salud, mientras que el 2,5% de migrantes y el 10,7% de los residentes chilenos estaba al tanto del Programa Especial de Salud para Pueblos Indígenas en Chile. Por último, solo el 6,2% de los migrantes y 11,7% de los residentes chilenos conocía la Política de Salud de Inmigrantes, esto último revela una falta generalizada de información y acceso a servicios adaptados a las necesidades culturales y lingüísticas de la población.

Tabla 6: Enfoque intercultural de las atenciones en salud de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Enfermedad	Migrantes Internacionales								Residentes Chilenos
	Total n (%)								Total n (%)
En las atenciones de salud que ha recibido en Chile, ¿tuvo la oportunidad de tener un mediador Intercultural o facilitador lingüístico que hiciera traducción simultánea?	Venezuela	Haiti	Perú	Colombia	Ecuador	Bolivia	Otro	Total	550 (100)
	277 (51,3)	100 (18,5)	83 (15,4)	46 (8,5)	11 (2,0)	7 (1,3)	16 (3,0)	540 (100)	
Si	3 (1,1)	16 (16,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	19 (3,5)	-
No	130 (46,9)	73 (73,0)	38 (45,8)	15 (32,6)	2 (18,2)	4 (57,1)	8 (50,0)	270 (50,0)	-
No aplica para mi caso	133 (48,0)	7 (7,0)	42 (50,6)	29 (63,0)	8 (72,7)	3 (42,9)	8 (50,0)	230 (42,6)	-
Nunca he asistido	11 (4,0)	4 (4,0)	3 (3,6)	2 (4,3)	1 (9,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	21 (3,9)	-

En sus atenciones en el sistema de salud chileno, ¿Ha escuchado alguna vez del enfoque intercultural de salud? ^a	2 (0,8)	10 (10,2)	1 (1,3)	1 (2,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	14 (2,7)	42 (7,6)
¿Ha escuchado alguna vez del Programa Especial de Salud para Pueblos Indígenas en Chile? ^a	2 (0,7)	4 (4,0)	3 (3,9)	2 (5,0)	0 (0,0)	1 (14,3)	1 (6,7)	13 (2,5)	59 (10,7)
¿Ha escuchado alguna vez de la Política de Salud de Inmigrantes de Chile? ^a	13 (4,8)	15 (15,3)	0 (0,0)	3 (7,3)	1 (9,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	32 (6,2)	64 (11,7)

^a Se presentan las frecuencias de los que respondieron "Si"

VII. INGRESOS Y GASTO DE BOLSILLO

Entre los migrantes internacionales, el 62,5% trabajó la última semana comparado con el 46,8% de los residentes chilenos. En cuanto a tener un contrato de trabajo, solo el 50,0% de los migrantes tiene un contrato, mientras que el 82,8% de los residentes chilenos cuenta con uno. La mediana de los ingresos brutos y líquidos reportados por los residentes chilenos fueron superiores a los de los migrantes (400,000 CLP y 375,000 CLP). La mediana de ingreso familiar prepandemia es menor para los migrantes (350,000 CLP) en comparación con los residentes chilenos (500,000 CLP). Sin embargo, los gastos del núcleo familiar son más altos en los migrantes (350,000 CLP) en comparación con los residentes chilenos (300,000 CLP).

Tabla 7.

Durante la pandemia, el 86,5% de los residentes chilenos recibió un bono monetario familiar, mientras que solo el 39,2% de los migrantes recibió el mismo beneficio. Además, un mayor porcentaje de migrantes (60,8%) no recibió ningún beneficio estatal comparado con los residentes chilenos (13,5%).

Tabla 7: Características laborales, ingresos y apoyo estatal durante la pandemia de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total n (%)	Total n (%)
Trabajó en la última semana	n=538	n= 553
Si	336 (62,5)	258 (46,8)
No	202 (37,5)	293 (53,2)
Contrato de trabajo	n=332	n=258
Si	166 (50,0)	214 (82,8)
No	166 (50,0)	44 (17,1)
Salario o Ingreso bruto ¹	375 000 (200 000)	400 000 (392 000)
Salario o Ingreso líquido ²	380 000 (150 000)	337 000 (310 000)
Integrantes del núcleo familiar ³	3 (2)	3 (3)
Ingreso familiar pre pandemia ⁴	350 000 (500 000)	500 000 (450 000)
Gastos de nucleo familiar ⁵	350 000 (170 000)	300 000 (227 500)
Disminución de ingreso debido a la pandemia ⁶	0 (200 000)	100 000 (250 000)
Recibió beneficios estatales durante la pandemia	544 (100)	550 (100)
No, no he recibido ninguno	331 (60,8)	74 (13,5)
Si	213 (39,2)	476 (86,5)
Si, bono monetario familiar	151 (27,8)	397 (72,2)
Si, canasta de alimentos	59 (10,8)	75 (13,6)
Si, aplazamiento de pago de arriendo u otros servicios básicos,	1 (0,2)	0 (0,0)
Si, otro	2 (0,4)	4 (0,7)
Subsidio monetario durante la pandemia ⁷	177 000 (134 500)	100 000 (250 000)

¹Monto individual recibido el último mes en aquellos que trabajaron en la última semana; mediana y rango intercuartílico.

²Monto individual recibido el último mes luego de descontar impuestos en aquellos que trabajaron en la última semana; mediana y rango intercuartílico.

³Mediana y rango intercuartílico.

⁴Monto habitual de ingreso del núcleo familiar mensual antes de la pandemia; mediana y rango intercuartílico.

⁵Dinero destinado a cubrir gastos por alimentación, vivienda (arriendo o pensión) y cuentas de servicios básicos (agua y luz); mediana y rango intercuartílico.

⁶Monto de ingreso mensual que el informante percibe que ha disminuido desde marzo del 2020, en aquellos que trabajaron en la última semana; mediana y rango intercuartílico.

⁷Monto de subsidio monetario recibido por parte del estado durante la pandemia, mediana y rango intercuartílico.

Con relación al gasto de bolsillo, en la **tabla 8** se muestra que el 95,6% de los migrantes paga habitualmente el 7% de su salario en salud, mientras que en los residentes chilenos este porcentaje es del 93,6%. Solo un pequeño porcentaje de ambos grupos paga más del 7% de su salario en salud, siendo este ligeramente mayor entre los residentes chilenos (6,4%). Respecto a tener un seguro voluntario de salud, solo el 1,3% de los migrantes cuenta con uno, en comparación con el 3,8% de los residentes chilenos.

Tabla 8: Gasto de bolsillo en salud de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total (n=360) n (%)	Total (n=338) n (%)
% de salario descontado por pagos en salud		
7% habitual	344 (95,6)	363 (93,6)
> del 7% habitual	16 (4,4)	25 (6,4)
Cuenta con seguro voluntario (complementario) de salud	n=539	n=548
Si	7 (1,3)	21 (3,8)
No	517 (95,9)	520 (94,9)
No sabe	15 (2,8)	7 (1,3)

Los datos de la **tabla 9** muestran que los residentes chilenos acudieron en mayor cantidad a una consulta a un profesional de salud en comparación con los migrantes internacionales (al menos una vez el año anterior a la encuesta), excepto en la consulta a una matrona, donde los migrantes acudieron con mayor frecuencia (23,5% vs 15,4%). En cuanto a traslados en ambulancia, el 96,7% de los migrantes y el 96,7% de los residentes chilenos reportaron no haber utilizado este servicio. Entre quienes sí lo hicieron, la mayoría tuvo solo un traslado (2,9% de los migrantes y 2,9% de los residentes). No se observaron gastos de bolsillo para estos traslados en ninguno de los grupos.

En cuanto a las visitas al servicio de urgencias, un 19,0% de los migrantes y un 36,7% de los residentes chilenos acudieron al menos una vez a este servicio, y los residentes chilenos mostraron una mayor frecuencia de visitas en comparación con los migrantes. A pesar de que los residentes chilenos tienden a hacer un uso ligeramente mayor de los servicios de urgencias, los resultados reflejan una baja utilización de servicios de emergencia y traslados en ambulancia entre ambos grupos.

Tabla 9: Características de las atenciones en salud de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total n (%)	Total n (%)
Consulta a profesionales de salud ¹		
Médico general	179 (33,1)	250 (45,4)
Médico especialista	44 (8,2)	164 (29,8)
Dentista	83 (15,4)	128 (23,2)
Matrona	127 (23,5)	85 (15,4)
Psicología	15 (2,8)	57 (10,3)
Medicina alternativa ²	3 (0,6)	10 (1,8)
Traslado en ambulancia	n=545	n=551
Si, una vez	16 (2,9)	16 (2,9)
Si, más de una vez	2 (0,4)	2 (0,4)
No	527 (96,7)	533 (96,7)
Pago de bolsillo por 1 traslado en ambulancia ^a	0 (0)	0 (0)
Acudió al servicio de urgencias ³	n=526	n=551
Si	100 (19,0)	202 (36,7)
No	426 (81,0)	349 (63,3)
Número de atenciones en urgencias ^a	1,5 (2)	2 (2)

¹Al menos una vez el año anterior,

²Acupuntura, reiki, flores de Bach, otros,

³Incluye urgencias de atención primaria (SAPU) o urgencia en el hospital

^aMediana y Rango Intercuartílico

VIII. DIMENSIONES PSICOSOCIALES

La mediana de la percepción de concentración de poblaciones migrantes internacionales en el barrio de residencia es mayor para los residentes chilenos (70) en comparación con los migrantes internacionales (50), con un rango intercuartílico (RIC) de 48 y 20, respectivamente.

Tabla 10

Tabla 10: Percepción de concentración de poblaciones migrantes internacionales en el barrio de residencia en la comuna de San Ramón

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Mediana (RIC)	Total N (%)
¿Qué tan concentrado de poblaciones migrantes internacionales está el barrio en el que vive en la actualidad en Chile?	50 (20)	70 (48)

La **tabla 11** refleja las percepciones de confianza y apoyo social entre migrantes y residentes chilenos de la comuna de San Ramón. En relación con la probabilidad de que alguien devuelva un monedero o billetera perdida, solo el 19,3% de los migrantes y el 5,9% de los residentes se mostraron totalmente de acuerdo con que esto ocurriría. Sin embargo, una mayoría considerable (55,1% de los migrantes y el 81,8% de los residentes) declararon estar totalmente en desacuerdo con esta afirmación.

Sobre la percepción de aislamiento, el 20,5% de los migrantes y el 31,9% de los residentes se mostraron totalmente de acuerdo con la frase "A nadie le importa mucho lo que me pasa". Además, el 46,3% de los migrantes y el 58,5% de los residentes coincidieron en que "es más seguro no confiar en nadie", lo cual refleja la desconfianza de la población. Por otro lado, cuando se preguntó a los participantes si tienen a alguien en quien confiar o pedir ayuda, la mayoría respondió afirmativamente, con un 62,0% de los migrantes y un 67,1% de los residentes chilenos.

Tabla 11: Percepción de Confianza y Apoyo Social entre los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

^aEn residentes chilenos, también se obtuvo respuesta “No necesita, no le gusta pedir ayuda”, 16 (2,9%)

Situación	Totalmente de acuerdo		Más o menos de acuerdo		Algo en desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		No sabe	
	n (%)		n (%)		n (%)		n (%)		n (%)	
	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes
Si se le cayera su monedero o billetera en su barrio, calle, villa o población y alguien la viera ¿piensa Ud, que él o ella se la devolvería?	104 (19,3)	32 (5,9)	55 (10,2)	35 (6,5)	28 (5,2)	31 (5,8)	297 (55,1)	441 (81,8)	55 (10,2)	0 (0,0)
¿Cuán de acuerdo está Ud, con la siguiente frase?: “A nadie le importa mucho lo que me pasa”	110 (20,5)	175 (31,9)	112 (20,9)	123 (22,4)	77 (14,4)	79 (14,4)	214 (39,9)	166 (30,2)	23 (4,3)	6 (1,1)
¿Cuán de acuerdo está Ud, con la siguiente frase?: “Es más seguro no confiar en nadie”	248 (46,3)	321 (58,5)	138 (25,7)	78 (14,2)	55 (10,3)	55 (10,0)	86 (16,0)	90 (16,4)	9 (1,7)	5 (0,9)
Cuando tiene problemas, ¿tiene Ud, alguna persona en quien confiar, pedir ayuda o consejo? ^a	330 (62,0)	369 (67,1)	85 (16,0)	62 (11,3)	36 (6,8)	51 (9,3)	76 (14,3)	49 (8,9)	5 (0,9)	3 (0,5)

La **tabla 12** muestra el nivel de participación en distintos tipos de organizaciones sociales entre migrantes y residentes chilenos. En general, ambos grupos reportan baja integración en organizaciones territoriales, recreativas o culturales. Respecto a las juntas de vecinos, solo el 3,8% de los migrantes participa activamente, frente al 11,7% de los residentes. El mismo patrón se observa en clubes deportivos (3,1% vs. 6,0% de migrantes) pero opuesto a lo que ocurre en centros de padres o apoderados (3,3% vs. 3,1%) y centros de madres (1,7 vs. 0,7)

A pesar de ello, la religión emerge como un área de mayor participación, sobre todo para los migrantes, con el 15,8% de migrantes y el 13,5% de residentes. En cuanto a grupos de autoayuda en salud, ambos grupos muestran una baja afiliación, aunque los migrantes (1,7%) participan más que los residentes (0,2%). Finalmente, las organizaciones de diversidad sexual y de pueblos indígenas cuentan con muy poca representación en ambos grupos.

Tabla 12: Pertenencia de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón a grupos sociales

Grupo social	Sí		Solo grupos de internet		Cualquier tipo de grupo		Ningún tipo de grupo		No sabe	
	n (%)		n (%)		n(%)		n (%)		n (%)	
	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes
Juntas de vecinos u otras organizaciones territoriales	17 (3,1)	62 (11,3)	4 (0,7)	2 (0,4)	21 (3,8)	64 (11,7)	522 (95,8)	484 (88,2)	2 (0,4)	1 (0,2)
Club deportivo o recreativo	10 (1,8)	32 (5,8)	7 (1,3)	1 (0,2)	17 (3,1)	33 (6,0)	528 (96,9)	515 (93,8)	0 (0,0)	1 (0,2)
Organizaciones religiosas o iglesia	81 (14,9)	74 (13,5)	5 (0,9)	0 (0,0)	86 (15,8)	74 (13,5)	459 (84,2)	475 (86,4)	0 (0,0)	1 (0,2)
Organización artística o cultural	4 (0,7)	8 (1,5)	9 (1,7)	1 (0,2)	13 (2,4)	9 (1,7)	531 (97,4)	539 (98,2)	1 (0,2)	1 (0,2)
Agrupaciones juveniles o estudiantiles	5 (0,9)	10 (1,8)	5 (0,9)	0 (0,0)	10 (1,8)	10 (1,8)	533 (97,8)	536 (97,8)	2 (0,4)	2 (0,4)
Club o grupo del adulto mayor	0 (0,0)	7 (1,3)	8 (1,5)	0 (0,0)	8 (1,5)	7 (1,3)	536 (98,2)	541 (98,5)	2 (0,4)	1 (0,2)
Grupo de voluntariado	2 (0,4)	5 (0,9)	7 (1,3)	1 (0,2)	9 (1,7)	6 (1,1)	534 (98,0)	543 (98,7)	2 (0,4)	1 (0,2)
Grupos de autoayuda en salud	1 (0,2)	0 (0,0)	8 (1,5)	1 (0,2)	9 (1,7)	1 (0,2)	535 (98,2)	546 (99,3)	1 (0,2)	3 (0,5)
Agrupaciones ideológicas o corporativas	2 (0,4)	9 (1,6)	9 (1,7)	0 (0,0)	11 (2,1)	9 (1,6)	533 (97,8)	538 (98,0)	1 (0,2)	2 (0,4)
Organizaciones indígenas	0 (0,0)	0 (0,0)	7 (1,3)	0 (0,0)	7 (1,3)	0 (0,0)	535 (98,3)	549 (99,8)	2 (0,4)	1 (0,2)
Centro de padres o apoderados	10 (1,8)	15 (2,7)	8 (1,5)	2 (0,4)	18 (3,3)	17 (3,1)	525 (96,5)	531 (96,5)	1 (0,2)	2 (0,4)
Centro de madres	2 (0,4)	3 (0,5)	7 (1,3)	1 (0,2)	9 (1,7)	4 (0,7)	533 (98,0)	544 (98,9)	2 (0,4)	2 (0,4)
Organizaciones de diversidad sexual	3 (0,6)	5 (0,9)	5 (0,9)	4 (0,7)	8 (1,5)	9 (1,6)	532 (98,2)	539 (98,2)	2 (0,4)	1 (0,2)
Otro grupo	3 (0,6)	8 (1,5)	2 (0,4)	1 (0,2)	5 (1,0)	9 (1,7)	532 (98,7)	538 (98,0)	2 (0,4)	2 (0,4)

Con relación a la asistencia a grupos sociales en los últimos seis meses, en la **tabla 13** se muestra que el 38,1% de los migrantes internacionales no se ha reunido con su grupo social, mientras que el 47,7% lo ha hecho menos de una vez al mes y ninguno se ha reunido dos o más veces al mes. En comparación, el 48,8% de los residentes chilenos no se ha reunido con un grupo social, mientras que el 22,9% lo ha hecho dos o más veces al mes y el 13,4% al menos una vez al mes.

Tabla 13: Frecuencia de asistencia a grupos sociales de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total N (%)	Total N (%)
En los últimos 6 meses, ¿Cuántas veces en promedio, se junta con su(s) grupo(s) en un mes?	488 (100)	516 (100)
Nunca	186 (38,1)	252 (48,8)
Menos de una vez al mes	233 (47,7)	77 (14,9)
Una vez al mes	69 (14,1)	69 (13,4)
Dos o más veces al mes	0 (0,0)	118 (22,9)

La **tabla 14** muestra el nivel de apoyo social percibido entre migrantes y residentes chilenos. En general, los residentes chilenos reportan un mayor acceso a redes de apoyo en comparación con los migrantes. Con relación a contar con alguien disponible para escucharlos cuando necesitan hablar, el 61,6% de los migrantes y el 72,4% de los residentes consideró que siempre pueden contar con alguien. Asimismo, el 58,5% de los migrantes y el 74,8% de los residentes reportan siempre contar con personas en Chile en quienes confiar y pedir consejo.

La percepción de contar con personas a quienes les importa su bienestar también es alta entre los residentes (77,1%) en comparación con los migrantes (62,9%). En cuanto al contacto frecuente con personas cercanas, el 75,9% de los residentes siempre lo tiene, frente al 51,2% de los migrantes. Sin embargo, al preguntar sobre pertenencia a un grupo donde se sientan identificados y puedan compartir, ambos reportan porcentajes menores: el 48,5% de los residentes y el 31,5% de los migrantes sienten siempre esa conexión.

Tabla 14: Percepción del Apoyo Social¹ entre los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Situación	Nunca		Casi Nunca		Algunas veces		La mayoría de veces		Siempre	
	N (%)		N (%)		N (%)		N (%)		N (%)	
	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes	Migrantes	Residentes
¿Considera que tiene alguien disponible para ser escuchado cuando necesite hablar?	29 (5,3)	37 (6,7)	9 (1,6)	9 (1,6)	117 (21,4)	64 (11,6)	55 (10,1)	42 (7,6)	337 (61,6)	399 (72,4)
¿Siente que tiene personas en Chile en las cuales confiar y pedir consejo?	36 (6,6)	34 (6,2)	13 (2,4)	9 (1,6)	120 (21,9)	53 (9,6)	58 (10,6)	43 (7,8)	320 (58,5)	412 (74,8)

¿Siente que tiene personas en Chile a las cuales les importe lo que le pase o le muestren afecto?	27 (4,9)	18 (3,3)	18 (3,3)	11 (2,0)	111 (20,3)	43 (7,8)	47 (8,6)	54 (9,8)	344 (62,9)	424 (77,1)
¿Tiene contacto frecuente con personas a las cuales usted se siente cercano?	34 (6,2)	24 (4,4)	12 (2,2)	11 (2,0)	167 (30,5)	53 (9,6)	54 (9,9)	45 (8,2)	280 (51,2)	418 (75,9)
¿Siente que pertenece a algún grupo en el cual se sienta identificado y pueda compartir?	65 (11,9)	155 (28,1)	15 (2,7)	14 (2,5)	248 (45,4)	70 (12,7)	46 (8,4)	45 (8,2)	172 (31,5)	267 (48,5)

¹ Basada en Escala social support scale ENRICH social inventory; Mitchell et al, 2003.

La **tabla 15** muestra que entre migrantes internacionales y residentes chilenos, la actitud de integración es la más valorada tanto por varones como por mujeres, con una mediana de 3 y 3 con unos rangos intercuartílicos (RIC) bajos, reflejando consenso. En cambio, la asimilación y la marginalización son menos preferidas, con una mediana de 1,5 y 0,7 respectivamente, y un RIC mayor que evidencia mayor variabilidad en la aceptación de estas actitudes. La separación tiene una mediana de 2, manteniéndose moderadamente aceptada por ambos géneros.

Tabla 15: Actitudes de aculturación de los migrantes internacionales de la comuna de San Ramón

Actitudes	Total	Varones		Mujeres	
		Media na	RIC	Medi ana	RIC
Integración ¹	2,75 (1,5)	3	1,75	3	1,75
Asimilación ¹	1,5 (2)	1,5	1,5	1,5	2
Separación ¹	2 (0,8)	2	0,8	2	0,8
Marginalización ¹	0,7 (1,7)	0,7	2	0,7	1,7

¹Mediana y rango intercuartilico

La **tabla 16** compara los motivos de discriminación entre migrantes internacionales y residentes chilenos, desglosados por género. Para los migrantes, el principal motivo de discriminación percibido es "ser extranjero" (41,0%), con frecuencia ligeramente mayor en hombres (39,8) en comparación a las mujeres (43,3). Otros motivos destacados para migrantes son "su color de piel" (19,3%) y el "nivel socioeconómico" (11,7%). Por otro lado, para los residentes chilenos, los motivos más frecuentes son el "lugar donde vive" (21,1%), "nivel socioeconómico" (19,1%) y el "ser mujer/ser hombre" (17,8%). En ambos grupos, una proporción importante reporta no haber experimentado discriminación (28,3% migrantes y 38,0% residentes). Los resultados sugieren que la discriminación hacia migrantes se enfoca en factores de extranjería, color de piel y nivel socioeconómico, esté último factor es compartido con los residentes chilenos.

Tabla 16: Motivos de trato injusto o discriminación al informante reportado por los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de San Ramón

Motivos	Migrantes Internacionales			Residentes Chilenos		
	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Nivel socioeconómico	63 (11,7)	38 (10,6)	25 (13,8)	105 (19,1)	78 (20,1)	27 (16,6)
Ser mujer/ ser hombre	33 (6,1)	27 (7,5)	6 (3,3)	98 (17,8)	90 (23,2)	8 (4,9)
Su estado civil	10 (1,9)	8 (2,2)	2 (1,1)	23 (4,2)	20 (5,2)	3 (1,8)
Su ropa	44 (8,1)	27 (7,5)	17 (9,4)	75 (13,6)	58 (15,0)	17 (10,4)
Su color de piel	104 (19,3)	61 (17,0)	43 (23,8)	13 (2,4)	9 (2,3)	4 (2,5)
Ser extranjero	221 (41,0)	143 (39,8)	78 (43,3)	-	-	-
Su edad	11 (2,0)	6 (1,7)	5 (2,8)	40 (7,3)	31 (8,0)	9 (5,5)
Su orientación sexual o identidad de género	3 (0,6)	3 (0,8)	0 (0,0)	19 (3,5)	7 (1,8)	12 (7,5)
Tener tatuajes, piercing, perforaciones o expansiones	8 (1,5)	3 (0,8)	5 (2,8)	36 (6,6)	23 (5,9)	13 (8,0)
Su apariencia física	41 (7,6)	27 (7,5)	14 (7,7)	96 (17,4)	71 (18,3)	25 (15,3)
Sus creencias o religión	14 (2,6)	5 (1,4)	9 (5,0)	47 (8,5)	33 (8,5)	14 (8,6)
Su ideología u opinión política	5 (0,9)	2 (0,6)	3 (1,7)	59 (10,7)	33 (8,5)	26 (16,0)
Participar o no en sindicatos u organizaciones gremiales	4 (0,7)	1 (0,3)	3 (1,7)	6 (1,1)	4 (1,0)	2 (1,2)
El lugar donde vive	26 (4,8)	16 (4,4)	10 (5,5)	116 (21,1)	87 (22,4)	29 (17,8)
El establecimiento donde estudió	9 (1,7)	8 (2,2)	1 (0,6)	30 (5,4)	21 (5,4)	9 (5,5)
Pertenecer a un pueblo indígena	2 (0,4)	2 (0,6)	0 (0,0)	5 (0,9)	3 (0,8)	2 (1,2)
Su condición de salud o discapacidad	5 (0,9)	4 (1,1)	1 (0,6)	22 (4,0)	18 (4,6)	4 (2,5)
Otro	5 (0,9)	4 (1,1)	1 (0,6)	14 (2,5)	11 (2,8)	3 (1,9)
No ha sido tratado injustamente o discriminado	152 (28,3)	103 (28,8)	49 (27,2)	206 (38,0)	157 (41,2)	49 (30,4)

Finalmente, en la **tabla 17** se muestra los contextos en los que migrantes internacionales y residentes chilenos han experimentado discriminación, con relación al género. Para migrantes, la vía pública es el contexto más frecuente (59,9%), seguido del lugar de trabajo (51,3%) y el transporte público (47,2%). Entre los residentes chilenos, las situaciones de discriminación destacan en su trabajo (33,9%) así como al buscar empleo (33,5%) y en la vía pública (31,1%). Se observa que los migrantes y los residentes chilenos experimentan discriminación más en la vía pública y en el trabajo. Estas cifras reflejan cómo la discriminación para ambos grupos afecta especialmente en ambientes laborales y públicos.

Tabla 17: Principal lugar donde el informante reportado por migrantes internacionales y residentes chilenos recibieron un trato injusto o discriminación por los de la comuna de San Ramón

Motivos	Migrantes Internacionales			Residentes Chilenos		
	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
En centro de salud	84 (35,4)	56 (35,4)	28 (35,4)	61 (25,1)	49 (27,5)	12 (18,5)
En su barrio o vecindario	103 (43,8)	65 (41,1)	38 (49,4)	47 (19,0)	35 (19,2)	12 (18,5)
En su trabajo	121 (51,3)	75 (47,5)	46 (59,0)	83 (33,9)	54 (30,2)	29 (43,9)
Al buscar trabajo	88 (37,3)	53 (33,3)	35 (45,5)	82 (33,5)	60 (33,7)	22 (32,8)
En su establecimiento educacional	31 (13,1)	20 (12,6)	11 (14,3)	35 (14,6)	27 (15,4)	8 (12,3)
En instituciones pública	56 (23,7)	32 (20,1)	24 (31,2)	35 (14,5)	24 (13,6)	11 (16,9)
En el transporte público	111 (47,2)	74 (47,1)	37 (47,4)	55 (22,7)	40 (22,6)	15 (23,1)
En la vía pública	142 (59,9)	86 (54,1)	56 (71,8)	76 (31,1)	54 (30,3)	22 (33,3)
otro	16 (6,9)	12 (7,7)	4 (5,3)	33 (13,3)	24 (13,2)	9 (13,6)

IX. CONCLUSIONES

Demografía, Vivienda y Ocupación:

La mayoría de los migrantes internacionales y residentes chilenos en la comuna San Ramón fueron mujeres, siendo mayor la proporción entre los residentes chilenos. La edad promedio de los residentes chilenos fue mayor en comparación con los migrantes.

Los migrantes internacionales tuvieron un mayor porcentaje de empleo en comparación con los residentes chilenos, mientras que los residentes chilenos presentan una mayor proporción de dueñas de casa y estudiantes.

Las diferencias en estado civil son notables, con más migrantes en convivencia y casados que los residentes chilenos. Asimismo, en educación los migrantes tuvieron mayor proporción de personas con estudios universitarios o superiores completos; mientras que los residentes chilenos, mayor proporción de personas con estudios universitarios o superiores incompletos.

Los migrantes internacionales viven más hacinados que los residentes chilenos, quienes con mayor frecuencia poseen una vivienda propia.

Estatus Migratorio y Motivo de Migración:

La mayoría de los migrantes provienen de Venezuela, Haití, Perú y en su mayoría son mujeres.

En general, la búsqueda de mejores oportunidades es el motivo principal de migración. No obstante, hay variaciones según el país de origen, con un alto porcentaje de migrantes bolivianos y haitianos buscando mejores condiciones de vida.

La mayoría de migrantes migraron solos, pero cuando son acompañados sus hijos son el grupo de acompañamiento más común.

Salud General:

La enfermedad más frecuente fue hipertensión arterial y trastornos del ánimo en los migrantes internacionales y los residentes chilenos, respectivamente. Una mayor proporción de migrantes declararon recibir tratamiento, excepto en los que padecen de obesidad, trastornos del ánimo y accidente cerebrovascular.

Sistema de Salud:

La afiliación al sistema de salud es alta en ambos grupos, con predominancia de los residentes chilenos, no obstante, los migrantes tienen menor acceso al sistema privado y reportan más dificultades para acceder a la atención. Además, el acceso al enfoque intercultural en salud es limitado, con una limitada proporción de migrantes recibiendo mediación lingüística o cultural.

Ingreso y Gasto de Bolsillo:

Los migrantes tienen menores ingresos familiares en comparación con los residentes chilenos, así como un menor porcentaje de personas con contrato, sin embargo; sus gastos de bolsillo son mayores. Durante la pandemia, los migrantes también recibieron menos apoyo económico estatal en comparación con los residentes chilenos.

Percepción Psicosocial y Participación Social:

La integración social es baja en ambos grupos, aunque los migrantes participan más activamente en actividades religiosas. Aunque los residentes muestran mayores niveles de desconfianza social, reportan un mayor acceso a redes de apoyo.

Discriminación:

Los migrantes perciben la discriminación principalmente por ser extranjeros, su color de piel y su nivel socioeconómico, los residentes chilenos lo experimentan también por su nivel socioeconómico y además por lugar de residencia y por su género. Las situaciones de discriminación ocurren principalmente la vía pública en los migrantes y en su trabajo en los residentes chilenos.

En resumen, aunque existen algunas similitudes en las experiencias de migrantes y residentes chilenos, los migrantes suelen enfrentar mayores desafíos en términos de acceso a servicios, condiciones socioeconómicas y discriminación. Esto resalta la necesidad de políticas públicas que aborden estas disparidades, particularmente en áreas como la salud y la integración social.