

Policy brief

Estrategias para mejorar las condiciones ambientales y materiales de las personas en base a un análisis con perspectiva de género, comunitaria e intercultural

A partir de resultados del estudio

Trayectorias de condiciones de vida y salud de migrantes internacionales en Chile
¿Cómo se compara con locales y cuáles son sus costos asociados para el sistema de salud?

Fondecyt Regular 1201461 (2020-2025)

Documento elaborado por:

Florencia Rath, cientista política
Báltica Cabieses, PhD epidemióloga social

Centro de Salud Global Intercultural (CeSGI). Facultad de Medicina Clínica Alemana y Facultad de Psicología, Universidad del Desarrollo.

@2025.

Para citar este documento:

Rath F & Cabieses B. (2025). Policy brief: Estrategias para mejorar las condiciones ambientales y materiales de las personas en base a un análisis con perspectiva de género, comunitaria e intercultural. Fondecyt Regular 1201461 (IP: Cabieses B). Centro de Salud Global Intercultural (CeSGI). Facultad de Medicina Clínica Alemana y Facultad de Psicología, Universidad del Desarrollo. Repositorio institucional UDD. Repositorio institucional: Universidad del Desarrollo.



I. Presentación

El Centro de Salud Global Intercultural (CESGI) del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM), de la Facultad de Medicina Clínica Alemana y Facultad de Psicología, Universidad del Desarrollo, presenta el Policy Brief Alternativas de estrategias para mejorar el acceso a salud y la integración social en migrantes internacionales y residentes chilenos y chilenas en La Pintana, La Granja y San Ramón. A partir de los hallazgos del proyecto de investigación, este Policy Brief expone cuatro opciones estratégicas para su implementación, detallando en cada caso sus beneficios, potenciales perjuicios, factores de incertidumbre, aspectos clave para su implementación y la visión de actores interesados.

De este modo, el presente Policy Brief tiene como propósito proporcionar una base de evidencia para la toma de decisiones respecto a la implementación de estrategias para mejorar las condiciones ambientales y materiales de las personas en base a un análisis con perspectiva de género, comunitaria e intercultural. Este documento se pone a disposición de tomadores de decisiones, organizaciones internacionales, organizaciones no gubernamentales y organizaciones de la sociedad civil involucradas con problemáticas de salud, migración, mujeres y niñeces.

II. Mensajes clave

- La migración es un determinante social de la salud que puede impactar positiva o negativamente en los resultados de salud de una persona y comunidad. No obstante, la realidad de un número creciente de personas y familias migrantes es un contexto de alta vulnerabilidad social en Chile y la región, por lo que puede amplificar las inequidades existentes.
- El problema de las trayectorias de salud de residentes chilenos y migrantes internacionales tiene similitudes, porque son, en muchos casos, problemas estructurales. Sin embargo, se puede observar que la situación de los y las migrantes internacionales es aún más vulnerable que los nacionales que residen en las mismas comunas.
- La población migrante en Chile es altamente diversa en país de origen, tiempo en Chile, idiomas, nivel socioeconómico, sistema de creencias, experiencias previas con sus sistemas de salud en países de origen, entre otros. Sin embargo, destacan grupos que han experimentado trayectorias migratorias vulneradas y algunos se han instalado en comunas de la Región Metropolitana que se caracterizan por ser de alta vulnerabilidad social.
- Los y las inmigrantes reportan mayores niveles de pobreza relativa y menor acceso y uso de los servicios de salud que los chilenos y chilenas que residen en las mismas comunas, dando cuenta, por ejemplo, de vulnerabilidades adicionales asociadas a segregación, exclusión y pobreza, a desconocimiento de la realidad comunal y redes de apoyo, a diferencias culturales y de idioma, por mencionar algunas.
- La mayoría de las personas encuestadas en ambos grupos eran mujeres, dando cuenta de la importancia de comprender las experiencias de personas y comunidades migrantes con enfoque de género. Este Policy Brief enfatiza la mirada de ser mujer del enfoque de género, requiriéndose de otros análisis adicionales que desarrolle de mejor forma la realidad de hombres y de diversidades.

III. Metodología

Se crearon 4 estrategias para tratar las principales áreas en las que se observan disparidades y desigualdades: salud e integración social. Lo anterior es según los resultados obtenidos en el marco del subestudio 2 del proyecto Fondecyt Regular 1201461, el cual describe 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 La Pintana, La Granja y San Ramón.

Alternativas de estrategias

Estrategia 1: Estrategia de formación y acompañamiento en salud con enfoque intercultural.

Estrategia 2: Estrategia para disminuir el aislamiento, la desconfianza social y la discriminación.

Estrategia 3: Estrategia de integración y educación social.

Estrategia 4: Estrategia para la construcción de una economía barrial.

IV. Antecedentes clave y caracterización del problema

Caracterización general del problema

→ Desafíos generales de migrantes y residentes chilenos y chilenas:

- Los y las migrantes suelen enfrentar mayores desafíos en términos de acceso a servicios, condiciones socioeconómicas y discriminación, respecto de personas locales.
- También presentan problemáticas en áreas como la integración social.
- Tanto residentes chilenos y chilenas como migrantes presentan altos signos de aislamiento y desconfianza social, lo que lleva a la individuación de la vida.

→ Condiciones socioeconómicas y laborales:

- Los migrantes enfrentan mayor informalidad laboral, menores ingresos y precarización comparado con locales.
- Los residentes chilenos y chilenas cuentan con más beneficios estatales que personas migrantes.

→ Acceso a la salud y pobreza relativa:

- Los y las inmigrantes enfrentan más pobreza relativa y menor acceso a la salud que los chilenos. De hecho, reportan mayores gastos de bolsillo y su salud empeora sin acceso adecuado a la atención médica.
- Además, cabe destacar que existen barreras estructurales, institucionales, sociales y culturales que dificultan su acceso a la salud.

→ Grupos más vulnerables:

- Migrantes, sobre todo aquellos y aquellas en situación migratoria irregular y con visa en trámite.
- Residentes chilenos y chilenas en condiciones socioeconómicas precarias.
- Las mujeres y niñas, especialmente en el caso de migrantes internacionales, enfrentan una situación de alta vulnerabilidad.
- En el estudio, la mayoría de las personas migrantes eran mujeres, muchas de ellas acompañadas por sus familias. Además, es importante señalar que un gran porcentaje de la población en situación de pobreza está compuesto por mujeres, lo que agrava la precarización de sus vidas y las de sus familias.

→ Enfoque de género y feminización de la pobreza:

- El enfoque de género permite observar fenómenos invisibilizados, como la feminización de la pobreza. Esta condición se agudiza en mujeres migrantes y varía según su estatus migratorio.
- La mayoría de las personas migrantes entrevistadas eran mujeres, quienes generalmente migran con sus hijos/as.
- La doble jornada laboral y el trabajo no remunerado son factores que afectan la precariedad laboral de las mujeres.
- Las labores de cuidado y/o crianza dificultan que las mujeres puedan acceder a contratos laborales formales. De este modo, las mujeres son más susceptibles a trabajar en trabajos informales, lo cual precariza sus vidas y, por tanto, la de sus familias.
- En el caso de las mujeres migrantes, ingresar al mercado formal puede ser una amenaza si es que su estatus migratorio es irregular.

Caracterización del problema por comuna

Aunque las tres comunas del estudio presentan bastantes similitudes en las problemáticas de acceso a salud e integración social, cada comuna presenta problemáticas que se acentúan más que otras.

La Pintana:

- Altas brechas en acceso a salud entre migrantes internacionales y residentes chilenos y chilenas.
- Bajo porcentaje de participación social, sobre todo en residentes chilenos y chilenas.

La Granja:

- Fuertes barreras para acceder a la salud pública.
- Altas percepciones de aislamiento social y desconfianza.
- Alta percepción de discriminación en espacios públicos.

San Ramón:

- Mayor cantidad de migrantes en situación irregular, con problemas en acceso a salud y riesgo de explotación laboral.
- El miedo a la deportación impide que las personas acudan a servicios públicos y estén aún más expuestas.

V. Síntesis metodológica

Objetivo principal

Este Policy Brief tiene como propósito presentar estrategias para abordar las problemáticas en el acceso a la salud y la integración social, considerando las diversas barreras que enfrentan las comunidades. Estas propuestas se desarrollan desde un enfoque comunitario, feminista e intercultural, priorizando la participación y el reconocimiento de las distintas realidades.

La formulación de estas estrategias se fundamenta en una revisión de literatura, particularmente en enfoques feministas comunitarios y decoloniales. Estas perspectivas resaltan la importancia de la formación colectiva, la organización social y la visibilización de experiencias diversas. Desde esta mirada, se reconoce que las limitaciones en el acceso a la salud y la integración comunitaria responden a factores estructurales que requieren respuestas integrales y transformadoras.

Revisión de literatura

En primer lugar, se llevó a cabo la búsqueda de diversos artículos en *American Journal of Lifestyle Medicine* (AJLM). La Medicina del Estilo de Vida es un enfoque médico que busca prevenir, principalmente, tratar y revertir enfermedades crónicas a través de modificaciones en el estilo de vida. En esta revista se buscó comunidad, salud comunitaria, equidad en salud, migración en salud y salud intercultural. Posteriormente, se realizó una búsqueda en Scielo y Dialnet principalmente sobre feminismo comunitario, educación feminista, feminización de la pobreza, economía feminista, colectivización de cuidados, entre otros.

Esta literatura contribuyó a observar que existe una diversidad de alternativas. En el caso de este Policy Brief, son estrategias primarias que promueven el bienestar de las personas a nivel familiar y comunitario. De este modo, potenciar los primeros niveles –individuales y comunitarios– es fundamental para generar cambios culturales que tienen gran impacto en la vida de las personas.

Investigación cuantitativa

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal. En el estudio se reclutamiento de participantes: (i) mayores de 18 años, (ii) residir en La Pintana, La Granja y San Ramón (iii) hablar español o creole.

La recolección de datos se basó en preguntas de la CASEN 2017, ENS 2017 y escalas dirigidas a migrantes, abordando variables sociodemográficas, de salud, uso del sistema sanitario, ingresos y

aspectos psicosociales. Se incluyeron preguntas sobre el proceso migratorio para población extranjera. La encuesta fue aplicada mediante RedCap por encuestadores capacitados, vía telefónica o presencial.

Los datos se organizaron en Microsoft Excel en dos bases: una con 561 residentes chilenos y otra con 546 migrantes, esta última con información adicional sobre migración. El análisis descriptivo y la limpieza de datos se realizaron con Jamovi (versión 2.5), excluyendo registros incompletos en variables específicas, pero conservando el total de datos en las demás.

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.

V.1. Estrategia 1: Estrategia de formación y acompañamiento en salud con enfoque intercultural.

Síntesis

Esta estrategia busca mejorar el acceso a la salud de toda la población, tanto migrante como residente chilena, promoviendo un enfoque intercultural e inclusivo. Se implementará en centros de salud públicos y espacios barriales, incorporando mediadores interculturales para facilitar la comunicación y garantizar una atención equitativa. La estrategia contempla talleres informativos, la creación de redes comunitarias de salud, y el establecimiento de observatorios de derechos en salud con supervisión independiente. Además, ofrecerá acompañamiento en salud mental para quienes enfrenten situaciones de vulnerabilidad –sobre todo para personas migrantes en situación de irregularidad.

La estrategia busca reducir barreras idiomáticas, burocráticas y culturales, promoviendo la integración y el acceso equitativo a la salud. Para esto, se requiere la capacitación del personal de salud, alianzas con líderes comunitarios y campañas de información dirigidas a toda la población. Su sostenibilidad dependerá del respaldo institucional, financiamiento estable y mecanismos de evaluación continua. Por último, es ideal que esta estrategia sea aplicada en las tres comunas, puesto que en las tres comunas se menciona como una problemática importante para residentes y migrantes.

Beneficios

- Informa a todas las personas sobre el funcionamiento del sistema de salud, derechos en salud y acceso a servicios, beneficiando a la comunidad en su conjunto.
- Promueve redes comunitarias de salud que facilitan la integración de la población migrante en el sistema de salud chileno.
- Acercar a las personas a la Salud Intercultural. Esto no solamente en el ámbito informativo, sino que también de acompañamiento para las personas que lo requieren, especialmente a migrantes.
- La capacitación del personal de salud en Salud Intercultural y derechos humanos contribuye a reducir la discriminación y mejorar la experiencia de atención de los pacientes.
- La implementación de observatorios de derechos en salud con supervisión independiente permite monitorear el cumplimiento de derechos y mejorar las políticas públicas en la materia.

Potenciales perjuicios

- Posibles resistencias y reacciones xenófobas por la percepción de competencia por recursos. Vale decir, ciertas personas pueden sentir que la inclusión de migrantes en estos programas podría restar acceso a la atención de salud, aumentando tensiones y malestares sociales.
- Posturas anti-migración podrían utilizar este programa como argumento para reforzar discursos de exclusión. Esto trae como consecuencia el aumento de discursos xenófobos, creando narrativas de que los migrantes reciben privilegios a costa de las y los chilenos.
- Posible falta de compromiso por parte de algunos profesionales que no consideran la Salud Intercultural como una prioridad.
- Los y las migrantes en situación irregular tienen desconfianza institucional, debido al temor a acercarse al sistema de salud y ser denunciados.

Factores de incertidumbre

- Resistencia institucional, pues existen dificultades burocráticas en la contratación de mediadores y capacitación al personal de salud.
- Aceptación de la comunidad migrante, por lo que es clave generar confianza para que sean parte de estos espacios. A su vez, las diferencias culturales pueden afectar la forma en que las comunidades migrantes perciben y aceptan el enfoque intercultural.
- Sostenibilidad y financiamiento, dado que la dependencia de fondos públicos implica que el programa sea vulnerable a cambios de gobierno o recortes presupuestarios.

Aspectos clave para la implementación

Acompañamiento y Formación

- Talleres y redes comunitarias de salud: desarrollo de actividades informativas y de diálogo sobre el sistema de salud chileno, derechos en salud y acceso a servicios.
- Incorporación de mediadores lingüísticos y culturales en centros de salud con alta población migrante y en espacios barriales de las comunas del estudio.
- Acompañamiento en salud mental: crear mecanismos de apoyo emocional y psicológico para migrantes, considerando su situación de vulnerabilidad.
- Capacitación a personal de salud: formación y sensibilización en Salud Intercultural para mejorar la atención sin discriminación.
- Creación de observatorios de derechos en salud en centros de salud, la cual tendrá una supervisión independiente, con un enfoque intercultural, feminista y de derechos humanos.

Comunicación y confianza

- Utilizar diversos medios para difundir información a migrantes internacionales y residentes chilenos y chilenas sobre el problema. Esto puede ser mediante redes sociales, radios y material impreso.
- Estrategias de comunicación que evidencien los beneficios del programa para toda la comunidad.
- Generar alianzas con líderes comunitarios migrantes y residentes chilenos y chilenas.

Gestión de riesgos y conflictos

- Generar espacios de diálogo comunitario para reducir percepciones de competencia por recursos.
- Que exista un compromiso institucional y un respaldo de las autoridades para mitigar resistencias dentro del sistema de salud.

Sostenibilidad y Financiamiento

- Buscar financiamiento a nivel gubernamental, ONGs y cooperación internacional.
- Implementar indicadores de impacto y mecanismos de retroalimentación para mejorar el programa con el tiempo.
- Estrategias para asegurar la continuidad del programa más allá de los cambios de gobierno.

Visión de actores interesados

Comunidad migrante

- Valoran la implementación del programa como una oportunidad para acceder a información clara sobre el sistema de salud, reducir barreras idiomáticas y recibir apoyo en salud mental.
- Visión positiva sobre la incorporación de mediadores interculturales y el acompañamiento en el proceso de atención.
- Temor a ser denunciados o enfrentar discriminación dentro del sistema de salud. Algunos podrían desconfiar de la efectividad del programa debido a experiencias previas de exclusión o barreras burocráticas.

Residentes chilenos y chilenas

- La estrategia puede contribuir a la cohesión social y en la calidad del acceso a la salud para toda la comunidad, reconociendo que la información sobre el sistema de salud beneficia a todos y todas.
- La llegada de migrantes a los servicios de salud generará una mayor presión sobre los recursos, dificultando su propio acceso a la atención médica. Esto podría alimentar discursos de competencia y rechazo hacia la estrategia.

Personal de salud

- La estrategia es una herramienta para mejorar la atención a pacientes migrantes, reducir barreras idiomáticas y culturales, y brindar un mejor servicio.
- Una carga adicional en su trabajo, sin incentivos suficientes ni recursos adecuados.
- La atención a migrantes no debería ser prioritaria.

Autoridades gubernamentales

- Para gobiernos con una agenda inclusiva, el programa puede representar una estrategia efectiva para fortalecer la integración de migrantes, mejorar el acceso a la salud y cumplir compromisos en materia de derechos humanos.
- Gobiernos con posturas más restrictivas pueden verlo como una medida que incentiva la migración irregular o que genera un gasto público adicional difícil de justificar ante la ciudadanía.

Organizaciones de la sociedad civil y ONGs

- Apoyan el programa como una iniciativa clave para garantizar el derecho a la salud de poblaciones vulnerables. Pueden colaborar en financiamiento, capacitación y difusión.
- Algunas ONGs podrían criticar si el programa no aborda suficientemente las barreras estructurales del sistema de salud o si su implementación no es efectiva.

Partidos políticos y élite política

- Sectores progresistas pueden promover la estrategia como una política pública basada en derechos humanos e inclusión social.
- Sectores conservadores o grupos antimigración pueden criticar el programa, argumentando que prioriza a migrantes sobre la población local y genera costos innecesarios.

Organismos internacionales

- Pueden replicar el programa como un modelo para otros países y estar interesados en apoyar financieramente o técnicamente su implementación.
- Si el programa no es sostenible o enfrenta dificultades políticas, podrían dudar en invertir en su continuidad.

V.2 Estrategia de Integración Social y Participación Territorial

Síntesis

Esta estrategia busca fomentar la convivencia entre residentes chilenos y migrantes mediante espacios comunitarios de recreación, educación y organización, como talleres deportivos, artísticos, culturales, manualidades, entre otros. Su propósito es reducir las percepciones de aislamiento, desconfianza social y discriminación, mediante el fortalecimiento de la vida comunitaria y territorial. Además, se necesitan políticas públicas que respalden la integración, la participación activa de la comunidad y estrategias que garanticen la accesibilidad y equidad en el acceso a los espacios de participación.

Respecto a la aplicación de la estrategia, sería ideal que fuese en las tres comunas. Sin embargo, el problema es más relevante en La Pintana y La Granja.

Beneficios

- Reducción de la desconfianza social, promoviendo interacciones positivas entre residentes y migrantes.
- Disminución de la discriminación, promoviendo la convivencia y el reconocimiento mutuo.
- Fortalecimiento de la vida comunitaria, con mayor participación en espacios territoriales.
- Intercambio cultural, el cual promueve respeto y aprendizaje a diversas formas de vida.
- Promoción de un enfoque intergeneracional que refuerza los lazos intergeneracionales y se fomentan valores de respeto y solidaridad.
- Fortalecimiento de identidad territorial, pues ayuda a que las personas se sientan parte de un barrio o una comunidad y un compromiso con su desarrollo.
- Mejora el bienestar emocional y mental, puesto que los espacios comunitarios reducen el estrés, la ansiedad y la sensación de aislamiento. Es fundamental crear y fortalecer redes de apoyo.
- Fomento del desarrollo económico local, impulsando el comercio local a través de ferias, proyectos comunitarios y la colaboración entre vecinos.
- Los espacios deportivos contribuyen al bienestar integral de las personas, ya que fomentan la socialización y el sentido de comunidad, mientras que la práctica de actividad física es esencial para la salud física y mental.

Potenciales perjuicios

- Rechazo o resistencia de ciertos grupos, que pueden percibir esta estrategia como una imposición o amenaza para su identidad y costumbres.

- El racismo institucional puede generar desconfianza en los migrantes hacia las iniciativas de integración, pues existen barreras estructurales que limitan su participación plena en la comunidad.
- Existe la posibilidad de segmentación involuntaria, es decir, que las actividades atraigan sólo a ciertos perfiles de participantes.
- Si no se diseñan con enfoque de género e interculturalidad, se pueden seguir reproduciendo desigualdades. Por ejemplo, algunas personas podrían quedarse fuera por barreras económicas, de idioma o tiempo disponible.
- Percepción de competencia por recursos, donde algunos sectores de residentes pueden temer que las personas migrantes reciben más beneficios.

Factores de incertidumbre

- La percepción sobre migración e integración puede cambiar según el clima político, influyendo en el apoyo o rechazo de la estrategia. Esto se puede relacionar con las noticias falsas o discursos xenófobos, los cuales pueden afectar la percepción sobre la integración.
- Resistencia inicial de grupos que ven a los migrantes como una amenaza.
- No existe garantía de que las personas se involucren activamente en las actividades, lo que podría limitar su impacto.
- Sostenibilidad de los espacios comunitarios, que requieren financiamiento estable.
- Capacidad de los espacios comunitarios para sostener una alta demanda, lo cual podría generar dificultades en la gestión de recursos y personal.

Aspectos clave para la implementación

Creación y fortalecimiento de espacios comunitarios

- Creación de centros comunitarios con actividades recreativas y de formación.
- Talleres de integración intercultural para reducir estereotipos.
- Generar alianzas con escuelas, centros culturales y deportivos, para fomentar la participación mixta desde edades tempranas.

Participación y diseño comunitario

- Incluir a líderes comunitarios y organizaciones locales en el diseño e implementación de los proyectos, para generar mayor confianza y sentido de pertenencia.
- Realizar diagnósticos participativos para diseñar actividades según los intereses de la comunidad.
- Diseñar actividades que sean atractivas para diversos grupos etarios, culturales y de género, asegurando que tanto migrantes como residentes locales participen.

Sensibilización y motivación

- Implementar campañas de sensibilización sobre la integración, resaltando experiencias exitosas de convivencia en otros territorios.
- Implementar incentivos para la asistencia, como premios simbólicos o reconocimiento público a quienes participen activamente.

Sostenibilidad

- Buscar financiamiento mixto (fondos públicos, cooperación internacional, aportes privados y autogestión comunitaria).
- Financiamiento de proyectos gestionados por la comunidad.
- Formar facilitadores dentro de la comunidad para que las actividades puedan continuar sin depender exclusivamente de voluntarios externos.
- Generar alianzas público-privadas para garantizar que los fondos sean sostenibles a largo plazo.

Prevención de desigualdades y accesibilidad

- Identificar y reducir barreras de acceso a la participación: horarios accesibles, cercanía física y espacios seguros.
- Brindar espacios de cuidado infantil gratuitos durante los eventos para facilitar la asistencia de madres y cuidadoras.

Evaluación y seguimiento

- Definir indicadores de seguimiento, como el nivel de participación, la percepción de integración y la incidencia en la vida comunitaria.
- Incluir indicadores cualitativos sobre las experiencias de los participantes, es decir, sus percepciones subjetivas de integración y convivencia.

Visión de actores interesados

Residentes chilenos y chilenas

- Oportunidad para fortalecer la vida comunitaria y reducir tensiones con la población migrante.
- Valoración al acceso de actividades culturales, recreativas, educativas y deportivas que pueden beneficiar a sus familias.
- Sectores pueden rechazar la idea de integración y percibir la estrategia como una amenaza a la cultura local.

Personas migrantes

- Oportunidad para integrarse a la comunidad y acceder a redes de apoyo
- Valoran la posibilidad de compartir espacios sin discriminación y fortalecer su sentido de pertenencia
- Acceso a actividades cultural y recreativas que pueden mejorar su calidad de vida y facilitar la adaptación al país
- Dudas sobre si la estrategia realmente logrará cambiar actitudes discriminatorias en la comunidad local
- Temor de exponerse a situaciones o discursos de odio por parte de las y los residentes.

Organizaciones comunitarias

- Estrategia como un medio para revitalizar la participación ciudadana y tejido social
- Posibilidad de diversificar la composición de las organizaciones barriales
- Oportunidad de acceder a más recursos y colaboración con otros actores para mejorar la vida en el territorio.
- Posible temor de que las iniciativas sean impulsadas desde instituciones externas sin considerar las problemáticas prioritarias del barrio.

Gobiernos locales

- Estrategia como un mecanismo para prevenir conflictos sociales y promover la convivencia en barrios con alta diversidad cultural.
- La integración comunitaria está alineada con las políticas municipales de desarrollo social y cultural
- Dudas sobre la efectividad de la estrategia si no se acompaña de otras políticas públicas integrales.

Organizaciones de la sociedad civil

- Estrategia como una acción positiva para combatir la xenofobia y fortalecer la inclusión social.
- Puede ser un espacio para promover el reconocimiento de derechos de las personas migrantes
- Permite articularse con otras iniciativas de incidencia en políticas públicas sobre migración e integración.

Medios de comunicación tradicionales

- Los medios podrían resaltar el temor de los residentes a ser desplazados en el acceso a beneficios, reforzando la idea de un trato preferencial hacia los migrantes en vez de enfocarse en la inclusión comunitaria.
- En lugar de destacar experiencias exitosas de integración, los medios podrían enfocarse en conflictos entre migrantes y residentes, reforzando discursos de confrontación cultural y dificultades de adaptación.
- Pueden minimizar la discriminación, presentándola como un problema secundario y atribuyendo la integración exclusivamente a los migrantes, sin reconocerla como un desafío estructural que requiera apoyo estatal o comunitario.

V.3. Estrategia 3: Estrategia de integración y educación social.

Síntesis

La estrategia busca combatir la feminización de la pobreza en mujeres migrantes internacionales y residentes chilenas mediante la implementación de espacios de encuentro comunitario y educación. Estos espacios proporcionarán formación en derechos, redes de apoyo y actividades culturales, promoviendo la autonomía de las mujeres, niñas y la importancia del bienestar comunitario. Además, se impulsará el reconocimiento de la feminización de la pobreza en políticas públicas, garantizando un enfoque antirracista que responda a las necesidades específicas de las mujeres en situación de vulnerabilidad.

Sobre la aplicación de la estrategia, debiera ser en las tres comunas, dado que son uno de los grupos más vulnerables: mujeres residentes, mujeres migrantes y niñas.

Beneficios

- Esta estrategia no solo responde a necesidades inmediatas, sino que también construye un modelo de justicia social basado en el cuidado colectivo antirracista.
- Reducción del aislamiento y la desconfianza social, promoviendo el encuentro entre mujeres.
- Creación de redes de solidaridad y cuidado mutuo, transformando las relaciones comunitarias.
- Incorporación de espacios de formación intercultural, compartiendo y aprendiendo de diversidad de mujeres en el territorio.
- Acceso a educación en derechos y autodefensa para fortalecer la autonomía de las mujeres.

Potenciales perjuicios

- La falta de reconocimiento de los espacios colectivos de encuentro y cuidados genera que no forme parte de políticas públicas esenciales o urgentes.
- Resistencia de ciertos sectores políticos y empresariales, dado que es una estrategia que no es prioritaria en la agenda.
- Posible rechazo de sectores conservadores y antifeministas que se sienten amenazados por la educación feminista.
- Desfinanciamiento o precarización de estos espacios por la dependencia del financiamiento externo, lo que puede generar inestabilidad de la estrategia.
- Sobrecarga de trabajo de los beneficiarios si es que no se garantiza suficientes apoyos materiales y logísticos.

- Tensiones o conflictos entre mujeres migrantes y chilenas debido a las diferencias culturales y experiencias previas de discriminación.

Factores de incertidumbre

- Los cambios en el contexto político y económico pueden afectar la sostenibilidad de la estrategia.
- La sostenibilidad a largo plazo dependerá del compromiso de quienes participen, como también de la consolidación de un modelo de financiamiento estable.
- La sostenibilidad de los espacios físicos requerirá apoyo municipal o de organizaciones aliadas.
- El nivel de involucramiento de las mujeres beneficiarias, debido a la falta de tiempo y desconfianza social. En consecuencia, se requerirá estrategias efectivas de convocatoria y sensibilización para que las mujeres se apropien de estos espacios.

Aspectos clave para la implementación

Fortalecimiento de redes feministas y alianzas estratégicas

- Identificar y coordinar con organizaciones de mujeres, redes de cuidado y movimientos migrantes para sostener esta estrategia.
- Buscar apoyo técnico y financiero para la sostenibilidad de los espacios comunitarios mediante el diálogo con gobiernos locales y organismos internacionales.

Implementación de espacios de encuentro y cuidado comunitario

- Identificación de espacios comunitarios que puedan funcionar como centros de encuentro y formación comunitaria barrial.
- Modelo de autogestión y co-administración para fomentar la participación activa de las beneficiarias en la gestión de espacios, evitando la dependencia exclusiva de financiamiento externo.
- Formación en derechos, ciudadanía, cuidados, salud sexual, talleres para la autonomía y actividades interculturales.
- Formación de facilitadoras y educadoras líderes comunitarios, asegurando la diversidad de perspectivas.

Enfoque feminista antirracista y comunitario

- Se realizarán campañas contra la discriminación y xenofobia con el objetivo de sensibilizar y contrarrestar discursos xenófobos y antifeministas.
- Espacios de formación intercultural, promoviendo el reconocimiento de saberes y experiencias de mujeres migrantes y chilenas, con el fin de fomentar la construcción de una comunidad solidaria.

- Incorporación de metodologías de educación comunitaria popular, el cual será un espacio para las facilitadoras y educadoras con experiencia en trabajo comunitario y/o feminismos.

Sostenibilidad y financiamiento

- Fondos municipales, ONGs, cooperativas feministas y donaciones.
- Auto-sustentabilidad, mediante la creación de emprendimientos comunitarios dentro de los espacios de encuentro y cuidados.
- Cooperación internacional con fondos destinados a migración y género.
- Alianzas con universidades para integrar pasantías o practicantes para que fortalezca el trabajo del espacio.
- Contar con indicadores de impacto para mostrar los beneficiados a posibles aliados y fuentes de financiamiento.

Propuestas legislativas y normativas

- Elaboración de marcos normativos que reconozcan la feminización de la pobreza.
- Presentación de propuestas de encuentro, educación y cuidados comunitarios para que sean incluidas en planes de desarrollo municipal, regional y nacional.

Mitigación de riesgos

- Visibilizar los impactos positivos del encuentro y diálogo entre mujeres, promoviendo la creación de espacios que fomenten su formación y cuidado colectivo.

Visión de actores interesados

Redes feministas y organizaciones de mujeres

- La estrategia promueve la autonomía de las mujeres y la colectivización de los cuidados. Estos son espacios esenciales para fortalecer la comunidad, garantizar derechos avanzar en la justicia social desde un enfoque feminista.
- La estrategia muestra la necesidad de enfrentar discursos antifeministas y xenófobos.

Mujeres migrantes y residentes beneficiarias

- La estrategia es una oportunidad para reducir el aislamiento, acceder a redes de apoyo y obtener herramientas para fortalecer su autonomía.
- Las casas comunitarias pueden convertirse en espacios seguros y de fortalecimiento personal y colectivo.
- Desconfianza inicial por experiencias previas de discriminación.
- Falta de tiempo debido a la doble jornada laboral.

Gobiernos locales

- Estrategia como una iniciativa positiva para mejorar la cohesión y mitigar la pobreza en mujeres. Sin embargo, su apoyo puede depender de factores políticos.
- Falta de voluntad política o presupuesto para financiar la estrategia.

Sectores conservadores y grupos anti-migración

- La estrategia como una amenaza, pues el feminismo y la colectivización de los cuidados interrumpen las estructuras de género y familia establecidas.
- Rechazo a la educación feminista.

Organismos internacionales y ONGs defensoras de derechos humanos

- estrategia como un modelo de justicia social basado en el cuidado colectivo, la integración intercultural y la equidad de género.
- estrategia como promoción de otras formas de organizarse: organización comunitaria y autogestión feminista.

V.4 Estrategia 4: Estrategia para la construcción de una economía barrial.

Síntesis

La economía se ocupa de la manera en que accedemos y administramos los recursos, así como de nuestras relaciones con otras personas y con la naturaleza. Desde esta perspectiva, la economía barrial pone en el centro la sustentabilidad de la vida humana y el bienestar colectivo, visibilizando la contribución de las mujeres en la economía. Además, busca materializar otras formas de economía basadas en valores de reciprocidad, compañerismo y organización comunitaria. Esta estrategia apunta a desarrollar alternativas económicas al sistema capitalista (Awid, s.f), teniendo como pilar el cooperativismo feminista, donde el trabajo y la solidaridad están interconectados. Esto implica que los espacios laborales no deben regirse por la lógica de la competencia, sino por principios de cooperación, corresponsabilidad, autogestión y solidaridad.

En este contexto, las comunidades en situación de vulnerabilidad, muchas de ellas excluidas de las economías formales, han desarrollado modelos cooperativos que priorizan la autonomía y la colaboración (Awid, s.f). Las cooperativas y espacios autogestionados no solo generan empleo, ingresos y seguridad social de manera colectiva y sostenible, sino que también representan la construcción de economías feministas basadas en el cuidado colectivo. Asimismo, constituyen una herramienta proyectiva que permite a las mujeres no depender de terceros, sino fortalecer su autonomía económica desde sus propios saberes y capacidades organizativas. En este sentido, resulta fundamental impulsar la independencia económica de las mujeres, especialmente considerando que en Chile una gran proporción de los hogares son monoparentales, con la responsabilidad del cuidado infantil a cargo de madres, abuelas, hermanas y otras cuidadoras.

En base a lo anterior, la estrategia consiste en promover alternativas económicas en las comunas del estudio, mostrando las cooperativas feministas de trabajo autogestionado para mujeres migrantes y residentes en los sectores donde predomina la informalidad. Para esto es fundamental la formación colectiva de mujeres sobre otros modos de vida, incluyendo la laboral, lo cual puede contribuir a sus vidas personales y colectivas.

Beneficios

- Ofrece y desafía la lógica capitalista de competencia y explotación, por cooperación laboral, solidaridad y autogestión.
- Alternativas más estables y sostenibles para enfrentar crisis económicas y laborales.
- Fortalecimiento del tejido comunitario, promoviendo modelos de trabajo colectivo.
- Visibiliza y legitima el trabajo de las mujeres en la economía, promoviendo su reconocimiento en las políticas públicas y en la sociedad en general.

- Proporcionar herramientas y conocimientos sobre economía solidaria, cooperativismo y autogestión, permitiendo que las mujeres tomen decisiones informadas sobre su vida laboral y personal.
- Autonomía económica para mujeres, con acceso a redes de apoyo y seguridad social.
- Redistribución del trabajo de cuidados, generando guarderías comunitarias y espacios de corresponsabilidad y el cuidado mutuo, lo cual contribuye a aliviar la carga de cuidados que recae sobre las mujeres, promoviendo la creación de guarderías comunitarias y espacios de apoyo.

Potenciales prejuicios

- Puede considerarse una amenaza para sectores empresariales y políticos que defienden una economía basada en la competencia.
- Dificultades para obtener el financiamiento inicial y asegurar sostenibilidad económica a largo plazo.
- Las diferencias en expectativas, niveles de compromiso y toma de decisiones pueden generar tensiones dentro de las cooperativas, afectando su estabilidad y funcionamiento.

Factores de incertidumbre

- Formalización y acceso a derechos laborales: dificultades en la regulación de cooperativas frente a normativas estatales.
- Participación activa de las mujeres. No obstante, esta estrategia surge por la identificación del trabajo informal de las mujeres, reconociendo que su acceso al mercado formal no es la solución a la problemática de la feminización de la pobreza, sino a la responsabilidad instaurada en las mujeres sobre las labores domésticas y de cuidado.
- Integración de mujeres migrantes y residentes, por lo que es fundamental un enfoque intercultural que garantice el respeto mutuo.

Aspectos clave para la implementación

Formación y capacitación

- Formación colectiva en economía solidaria y cooperativismo para mujeres migrantes y residentes. Aquí adquirirán conocimientos sobre gestión cooperativa, administración de recursos y autogestión y herramientas prácticas.

Sostenibilidad y acceso a financiamiento

- Creación de redes de comercialización y apoyo financiero con ONGs.
- Crear fondos solidarios y cooperativas de ahorro.
- Generar alianzas con fondos de inversión social y colaboraciones con universidades.
- Crear indicadores para evaluar el impacto de las cooperativas solidarias de trabajo.

Participación y organización comunitaria

- Fomentar la participación mediante metodologías accesibles e inclusivas.
- Crear estructuras democráticas y horizontales dentro de las cooperativas que permitan una toma de decisiones equitativa.

Reconocimiento de la economía solidaria

- Desarrollar estrategias de incidencia para que este modelo de economía feminista sea integrado en agendas de desarrollo económico local.

Enfoque intercultural e interseccional

- Diseñar espacios de formación y trabajo que consideren las múltiples realidades de mujeres que componen la cooperativa.
- Capacitaciones, talleres y acompañamiento para mujeres residentes y migrantes.

Sistemas de comercialización y distribución solidaria

- Implementar plataformas y redes de distribución que permitan comercializar productos y servicios en mercados locales y digitales.

Espacios de cuidado colectivo

- Crear guarderías comunitarias y espacios de corresponsabilidad para aliviar la carga de trabajo no remunerado.
- Generar acuerdos dentro de las cooperativas para distribuir equitativamente el trabajo de cuidados.

Visión de actores interesados

Mujeres migrantes y residentes participantes

- Oportunidad para mejorar sus condiciones de vida, acceder a ingresos dignos y construir redes de apoyo. Valoran la autonomía económica y la posibilidad de conciliar el trabajo con los cuidados.
- Dificultades para equilibrar el trabajo cooperativo con las responsabilidades de cuidado.

Organizaciones feministas y de economía solidaria

- Respaldo a la estrategia como un modelo alternativo al capitalismo, alineado con la justicia económica y social. Es una herramienta para fortalecer la autonomía para las mujeres.
- La estrategia como un modelo transformador que desafía la precarización del trabajo en mujeres y promueve la autonomía económica desde un enfoque de economía solidaria y feminista.
- Es fundamental generar redes de apoyo financiero para la sostenibilidad del programa.

Sectores empresariales y economía formal

- Las cooperativas como una competencia desleal, puesto que cuestionan las lógicas de mercado.
- Algunas empresas con enfoque social podrían apoyar la estrategia mediante alianzas de compra y distribución.

Gobiernos locales y estatales

- Las cooperativas pueden contribuir al desarrollo económico local y reducir la pobreza en mujeres.

Instituciones financieras

- Pueden ver el modelo como una oportunidad para impulsar el desarrollo sostenible y apoyar proyectos liderados por mujeres.

Academia y centros de investigación

- Pueden aportar con estudios sobre el impacto de la economía feminista y desarrollar estrategias de formación para fortalecer el modelo.



Referencias

- Ayala-Alfonso, D. (2015). Feminización de la Pobreza: Incorporación de la perspectiva de género para entender la multidimensionalidad de la pobreza. Año 2015. *Población y Desarrollo*, 21(41), 17-28. [https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2015.021\(41\)017-028](https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2015.021(41)017-028)
- Cabieses, B., Bernal, M., McIntyre, AM. (Eds.). (2017). *La migración internacional como determinante social de salud en Chile: evidencia y propuestas para políticas públicas*. Universidad del Desarrollo.
- Cabieses, B., Obach, A., & Urrutia, C. (Eds.). (2021). *Interculturalidad en salud: Teorías y experiencias para poblaciones migrantes internacionales*. Universidad del Desarrollo
- Castles, S. (2003). Towards a Sociology of Forced Migration and Social Transformation. En *Sociology*, 37(1). 10.1177/0038038503037001384
- Díaz, J. (2020). La cocina de lo comunitario femenino: La potente ambivalencia de colectivizar los cuidados. Universidad Surcolombiana, *Estudios Psicosociales Latinoamericanos*, 3 (1), 48-64. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/154076>
- Díaz, L., Etxezarreta, E., Larrañaga, M. (2018). Cooperativa de cuidados: de la prestación económica de asistencia personal hacia la colectivización de las personas cuidadoras. En *Zerbitzuan*, 67, 5-20. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6834017>
- Edge I, Reilly JM, Simon Greenberg I. (2024). Service-Learning Through Community-Based Exercise Teaching Enhances Medical Students' Exercise Knowledge, Counseling Confidence, and Habits. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 0(0). doi:10.1177/15598276241233204
- Gago, V. (2019). *La potencia feminista: O el deseo de cambiarlo todo*. Traficantes de Sueños.
- García-Ramírez, M., de la Mata, M. L., Paloma, V., & Hernández-Plaza, S. (2011). A liberation psychology approach to acculturative integration of migrant populations. *American journal of community psychology*, 47(1-2), 86–97. <https://doi.org/10.1007/s10464-010-9372-3>
- Herring MP, Lindheimer JB, O'Connor PJ. (2014). The Effects of Exercise Training on Anxiety. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 8(6):388-403. 10.1177/1559827613508542

Holt-Lunstad J. (2021). Loneliness and Social Isolation as Risk Factors: The Power of Social Connection in Prevention. *American journal of lifestyle medicine*, 15(5), 567–573. <https://doi.org/10.1177/15598276211009454>

Ibarra, V. (2018). Brecha de género y feminización de la pobreza en América Latina: una aproximación desde el informe de ONU Mujeres 2017 y la perspectiva de Federici. En *Etcétera, Revista Del Área De Ciencias Sociales Del CIFYH*, 2. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/etcetera/article/view/22063>

Korol, C., & Pañuelos en Rebeldía (Organization). (2007). *Hacia una pedagogía feminista: Géneros y educación popular: Pañuelos en Rebeldía*. Buenos Aires: Editorial El Colectivo.

Krishnaswami, J., & Del C Colon-Gonzalez, M. (2019). Reforming Women's Health Care: A Call to Action for Lifestyle Medicine Practitioners to Save Lives of Mothers and Infants. *American journal of lifestyle medicine*, 13(5), 495–504. <https://doi.org/10.1177/1559827619838461>

Krishnaswami J, Sardana J, Daxini A. (2019). Community-Engaged Lifestyle Medicine as a Framework for Health Equity: Principles for Lifestyle Medicine in Low-Resource Settings. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 13(5):443-450. doi:10.1177/1559827619838469

Marcha Mundial de las Mujeres Chile. (2019). *Revista Ceres, Creando Feminismos*, 15. <https://www.marchamujereschile.cl/p/revista-ceres.html>

Marcha Mundial de las Mujeres Chile. (2023). *Revista Ceres, Creando Feminismos*, 19. <https://www.marchamujereschile.cl/p/revista-ceres.html>

Marcha Mundial de las Mujeres Chile. (2023). *Revista Ceres, Creando Feminismos*, 20. <https://www.marchamujereschile.cl/p/revista-ceres.html>

Pan American Health Organization/World Health Organization. (2024). Health and Migration in the Americas. Summary. Washington, D.C. www.paho.org

Paredes, J. (2015). Depatriarchalization. A Categorical Response from Communitarian Feminism (Decolonizing Life). En *Bolivian Studies Journal*, 21. <https://doi.org/10.5195/bsj.2015.144>

Rock, M., Watkins, D., Vaughan, E. M., & Johnston, C. A. (2023). Health, Salud, 健康: Individualizing Behavioral Needs in a Multicultural World. *American journal of lifestyle medicine*, 18(1), 49–53. <https://doi.org/10.1177/15598276231206079>

Rodriguez, Corina. (2015). Economía feminsita y economía del cuidado: Aportes conceptuales para el estudio de la desigualdad. Fundación Foro Nueva Sociedad, Nueva Sociedad, 256, 1-15.

Rosen M. (2020). Impacting Quadruple Aim Through Sustainable Clinical-Community Partnerships: Best Practices From a Community-Based Organization Perspective. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 14(5):524-531. doi:10.1177/1559827620910980

Sebastião, E., Henert, S., & Siqueira, V. A. A. A. (2020). Physical Activity and Physical Function in Older Adults Living in a Retirement Community: A Cross-Sectional Analysis Focusing on Self-Rated Health. *American journal of lifestyle medicine*, 15(3), 279–285. <https://doi.org/10.1177/1559827620942720>

Tucker CM, Arthur TM, Roncoroni J, Wall W, Sanchez J. (2015). Patient-Centered, Culturally Sensitive Health Care. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 9(1):63-77. doi:10.1177/1559827613498065

Wolferz R, Arjani S, Bolze A, Frates EP. (2019). Students Teaching Students: Bringing Lifestyle Medicine Education to Middle and High Schools Through Student-Led Community Outreach Programs. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 13(4):371-373. doi:10.1177/1559827619836970