

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 LA PINTANA

IP: Báltica Cabieses, PhD

Coordinadora: Alice Blukacz

Coordinadora de terreno: Isabel Rada

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 La Pintana, ubicada en el sector Suroriente de la RM. En 2022, se ubicaba en el primer lugar de la clasificación por índice de prioridad social (88,03 vs 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.

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.

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, 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 La Pintana 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 La Pintana. 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 La Pintana, (iii) hablar español o creole.

En la comuna de La Pintana, 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:

- La **difusión de afiches digitales** en redes sociales del departamento de salud de La Pintana predominó durante el periodo de restricción de movilidad completa y fue posible gracias al respaldo institucional durante la difusión. Además, se redistribuían los afiches en grupos comunitarios de La Pintana en Facebook.
- Se realizó **reclutamiento presencial en el centro de vacunación ubicado en el Club de Campo de La Pintana** desde mayo de 2021 con el apoyo de la Dirección de Salud y del encargado del centro de vacunación. Permitió el reclutamiento de diversos grupos etarios, sin embargo, se restringía a las personas que voluntariamente deseaban vacunarse. Asimismo, se encontraba influenciada por la calendarización del proceso de vacunación (por ejemplo: fechas para rezagados, dosis refuerzo, reducción de participantes en periodo de vacunación de niños etc). Se observa asimismo que quienes acceden a participar son mayoritariamente personas adultas mayores (población chilena), quienes tuvieron prioridad para vacunarse, por tanto, su presencia fue mayor en los centros de vacunación, así como también, se observó que las mujeres lideraron la participación en dicho periodo ya que asistían como acompañantes de niños, adultos mayores y cuidadoras. A diferencia de la participación femenina que se mantuvo durante el periodo de reclutamiento, los hombres presentaron periodos de mayor participación relacionadas a las restricciones de movilidad y disminución por retorno de actividades laborales. Al aplicar otras estrategias de forma dirigida se buscó balancear la muestra por sexo.
- Posteriormente, se realizó **reclutamiento presencial en centros de salud familiar** desde septiembre 2021 en los CESFAM San RAFAEL y CESFAM El Castillo, luego de desarrollar acuerdos con la Dirección de Salud y los directores de los respectivos CESFAM.
- 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

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.

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 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.
- Posterior a la reducción de restricciones de movilidad por la pandemia (agosto-septiembre 2021), miembros del equipo de investigación participaron en **eventos de organizaciones pro-migrantes** (asesoría migratoria, laboral, educación en salud), en los cuales se generaron espacios de confianza y apoyo a la población migrante. Esta estrategia permitió afianzar colaboraciones con actores comunitarios, institucionales y líderes migrantes.
- Se desarrolló **reclutamiento en jardines infantiles y colegios** con el apoyo de reclutador/encuestador comunitario residente en la comuna. Esta estrategia permitió diversificar la muestra y ampliar el conocimiento del territorio, aunque presentaba

desafíos relacionados a la saturación dado que no existía flujo de entrada constante a estos espacios.

- Se realizó reclutamiento en espacios de la **DIDECO de La Pintana**, esta estrategia permitió contactar potenciales participantes bajo el respaldo institucional creando espacios seguros no influenciados por el estatus migratorio. Esto permitió un incremento en la participación desde el mes de septiembre 2021.

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 561 residentes chilenos, mientras que la otra incluía los registros de 546 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 561 chilenos y 546 migrantes internacionales, para un total de 1107 participantes en la comuna de La Pintana.

En la **Tabla 1** se presentan las características demográficas de los migrantes internacionales y residentes chilenos de la comuna de La Pintana. En ambos, la mayoría de encuestados fueron de sexo femenino, con un 71,2% de mujeres entre los migrantes internacionales y un 70,8% entre los residentes chilenos. La edad promedio fue de 36,2 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 (59,7% vs 42,4%). Por su parte, los residentes chilenos tienen una mayor proporción de dueños de casa (31,2% vs 20,7 %) y de estudiantes (10,7% vs 1,1%) en comparación con los migrantes.

Respecto al estado civil, los solteros son más comunes entre los chilenos (56,7%) que entre los migrantes (41,8%). Asimismo, la proporción de casados fue superior entre los chilenos (30,5%) que entre los migrantes (26,7%). Por otro lado, los migrantes tienen una mayor proporción de convivientes (25,5%) en comparación con los chilenos (2,3%).

El 5,2% de los migrantes y el 14,7% 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 (15% vs 7,1%). Mientras que los residentes chilenos tienen una mayor proporción de personas con estudios universitarios o superiores incompletos respecto a los migrantes (11,2% vs 9,9%).

En cuanto al tipo de vivienda, la mayoría de los migrantes viven en viviendas arrendadas (64,2%), mientras que la mayoría de los chilenos poseen vivienda propia (65,6%). Los hogares de migrantes tienen una mediana de 2 dormitorios y 4 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 migrantes (31,6 %) respecto a los chilenos (25,4 %).

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

Característica	Migrantes Internacionales		Residentes Chilenos	
	n	%	n	%
Sexo	546	100	561	100
Masculino	157	28,8	164	29,2
Femenino	389	71,2	397	70,8
Edad¹	36,2	10,9	38	19
18 a 39 años	373	68,3	325	58,1
40 a 59 años	151	27,7	197	35,2
>60 años	22	4,0	37	6,6
Ocupación	546	100	561	100
Empleado	326	59,7	238	42,4
Desempleado	101	18,5	88	15,7
Dueña de casa	113	20,7	175	31,2
Estudiante	6	1,1	60	10,7
Estado Civil	546	100	561	100
Soltero	228	41,8	318	56,7
Casado	146	26,7	171	30,5
Conviviente	139	25,5	13	2,3
Divorciado o separado	27	4,9	51	9,1
Viudo	6	1,1	8	1,4
Miembro de pueblo originario/ indígena	517	100	558	100
Sí	27	5,2	82	14,7
No	490	94,8	476	85,3
Nivel Educativo	546	100	561	100
Ninguno	3	0,5	2	0,4
Primario Completo	42	7,7	46	8,2
Primario Incompleto	16	2,9	20	3,6
Secundario Completo	203	37,2	235	41,9
Secundario Incompleto	69	12,6	66	11,8
Técnico Completo	67	12,3	67	11,9
Técnico Incompleto	10	1,8	22	3,9
Universitario/Superior Completo	82	15	40	7,1
Universitario/Superior Incompleto	54	9,9	63	11,2
Tipo de Vivienda	545	100	561	100
Vivienda propia	46	8,4	368	65,6
Vivienda en arriendo	350	64,2	102	18,2
Dormitorio en arriendo	108	19,8	10	1,8
Otro	41	7,5	81	14,4
Número de Dormitorios²	2	1	3	1
Número de personas³	4	2	3	2,3
1-2	116	21,3	140	25,0
3-4	256	47,1	272	48,6
>5	172	31,6	148	25,4

¹ Media y desviación estándar

² Mediana y rango intercuartílico, Migrantes N=395, Nacionales N=480

³ Mediana y rango intercuartílico, Migrantes N=544, Nacionales N=560

IV. PROCESO MIGRATORIOS

En la **Tabla 2**, se describen las características del origen, estatus y proceso migratorio de los migrantes internacionales de la comuna la Pintana. La mayoría de los migrantes internacionales provienen de Venezuela (44%), seguido de Haití (15,2%) y Colombia (14,1%). A excepción de Haití, donde la proporción de mujeres es inferior al 50%, más del 60% de los migrantes de otros países son mujeres. Asimismo, Ecuador es el país con la mayor proporción de mujeres (86,7%).

La mayoría de los migrantes poseen la nacionalidad de su país de origen. En cuanto al estatus migratorio, el 22,4% tienen visa permanente, el 36,8% tienen visa en trámite y un 24,5% se encuentran en situación irregular. El Perú destaca por ser el país con la mayor proporción de migrantes con residencia permanente (41,9%), y Venezuela como el país con la mayor proporción de migrantes en situación irregular (41,1%).

El motivo principal de migración es la búsqueda de mejores oportunidades (44,1%), seguido de la calidad de vida y bienestar (28%). Los migrantes provenientes de Ecuador, Haití y Venezuela fueron quienes presentaron la mayor proporción de población que indicó la búsqueda de mejores oportunidades como el motivo principal de migración, con un 60%, 54,2% y 47,9% respectivamente.

En general, la mayoría de los migrantes reportaron migrar en compañía, siendo los hijos el grupo de acompañamiento más común (34,6%). Sin embargo, al hacer el análisis por países, se evidencia que los migrantes venezolanos en su mayoría emigraron junto a sus hijos (54,2%). 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 80% migró sin compañía.

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

Característica	Total n (%)	País de origen						
		Venezuela	Haití	Colombia	Perú	Bolivia	Ecuador	Otro
País de origen	546 (100)	240 (44,0)	83 (15,2)	77 (14,1)	76 (13,9)	27 (4,9)	15 (2,7)	28 (5,1)
Sexo (Femenino)	546 (100)	185 (77,1)	41 (49,4)	47 (61,0)	62 (81,6)	22 (81,5)	13 (86,7)	19 (67,9)
Nacionalidad	545 (100)	239 (43,8)	83 (15,2)	75 (13,8)	73 (13,4)	27 (4,9)	15 (2,8)	33 (6,1)
Estatus Migratorio Actual	514 (100)	224 (100)	82 (100)	70 (100)	74 (100)	26 (100)	15 (100)	23 (100)
Residencia permanente	115 (22,4)	15 (6,7)	32 (39,0)	16 (22,9)	31 (41,9)	10 (38,5)	4 (26,7)	7 (30,4)

Visa laboral	30 (5,8)	12 (5,4)	6 (7,3)	5 (7,1)	4 (5,4)	0 (0,0)	2 (13,3)	1 (4,3)
Visa temporaria vigente	49 (9,5)	22 (9,8)	13 (15,9)	2 (2,9)	6 (8,1)	2 (7,7)	1 (6,7)	3 (13,0)
Visa turista vigente	5 (1,0)	1 (0,4)	0 (0,0)	2 (2,9)	0 (0,0)	1 (3,8)	0 (0,0)	1 (4,3)
Visa en trámite	189 (36,8)	82 (36,6)	18 (22,0)	37 (52,9)	26 (35,1)	10 (38,5)	8 (53,3)	8 (34,8)
Irregular – no tiene ninguna visa en trámite	126 (24,5)	92 (41,1)	13 (15,9)	8 (11,4)	7 (9,5)	3 (11,5)	0 (0,0)	3 (13,0)
Motivo de migración	546 (100)	240 (100)	83 (100)	77 (100)	76 (100)	27 (100)	15 (100)	28 (100)
Búsqueda de trabajo	138 (25,3)	51 (21,3)	35 (42,2)	14 (18,2)	22 (28,9)	5 (18,5)	4 (26,7)	7 (25,0)
Necesidad de dinero	122 (22,3)	57 (23,8)	22 (26,5)	13 (16,9)	20 (26,3)	4 (14,8)	3 (20,0)	3 (10,7)
Mejores oportunidades	241 (44,1)	115 (47,9)	45 (54,2)	27 (35,1)	30 (39,5)	7 (25,9)	9 (60,0)	8 (28,6)
Calidad de vida y bienestar	153 (28,0)	82 (34,2)	31 (37,3)	17 (22,1)	15 (19,7)	3 (11,1)	2 (13,3)	3 (10,7)
Mejor acceso a servicios de salud	50 (9,2)	24 (10,0)	16 (19,3)	2 (2,6)	3 (3,9)	3 (11,1)	1 (6,7)	1 (3,6)
Escapar de conflictos civiles o armados	56 (10,3)	35 (14,6)	7 (8,4)	12 (15,6)	1 (1,3)	1 (3,7)	0 (0,0)	0 (0,0)
Conocer otro país/ turismo	35 (6,4)	8 (3,3)	4 (4,8)	6 (7,8)	8 (10,5)	5 (18,5)	2 (13,3)	2 (7,1)
Otro	172 (31,5)	77 (32,1)	18 (21,7)	25 (32,5)	24 (31,6)	10 837,0	4 (26,7)	14 (50,0)
Acompañante de migración	546 (100)	240 (100)	83 (100)	77 (100)	76 (100)	27 (100)	15 (100)	28 (100)
Solo	258 (47,3)	68 (28,3)	67 (80,7)	41 (53,2)	41 (53,9)	15 (55,6)	8 (53,3)	18 (64,3)
Pareja	119 (21,8)	80 (33,3)	2 (2,4)	17 (22,1)	11 (14,5)	3 (11,1)	0 (0,0)	6 (21,4)
Hijos	189 (34,6)	130 (54,2)	7 (8,4)	19 (24,7)	16 (21,1)	9 (33,3)	4 (26,7)	4 (14,3)
Amigos	10 (1,8)	4 (1,7)	3 (3,6)	0 (0,0)	1 (1,3)	2 (7,4)	0 (0,0)	0 (0,0)
Padres	24 (4,4)	11 (4,6)	0 (0,0)	6 (7,8)	5 (6,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (7,1)
Conocidos/ otros	54 (9,9)	30 (12,5)	4 (4,8)	6 (7,8)	10 (13,2)	1 (3,7)	3 (20,0)	0 (0,0)

V. SALUD GENERAL

La hipertensión arterial (11,4%) y los trastornos del ánimo (23%) fueron las enfermedades más comunes entre los migrantes internacionales y los residentes chilenos, respectivamente. Entre los migrantes, solo aquellos con hipertensión y diabetes mellitus reportaron en su mayoría tener acceso al tratamiento, con un 74,2% y 71,4% respectivamente. En contraste, solo los residentes chilenos con trastornos del ánimo (41,1%), obesidad (22,6%) y accidente cerebrovascular (33,3%) 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 La Pintana, 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	55 (10,1)	15 (27,3)	48 (87,3)	37 (13)	129 (23,0)	53 (41,1)	113 (87,6)	41 (19)
Obesidad	42 (7,7)	14 (33,3)	30 (71,4)	36 (14,8)	124 (22,1)	28 (22,6)	104 (83,9)	39 (17)
Hipertensión arterial	62 (11,4)	46 (74,2)	51 (82,3)	47 (15,8)	92 (16,4)	83 (90,2)	74 (80,4)	48 (14,5)
Hiperlipidemia	39 (7,1)	18 (46,2)	30 (76,9)	42 (24)	66 (11,8)	37 (56,1)	53 (80,3)	46 (15)
Diabetes mellitus	21 (3,8)	15 (71,4)	16 (76,2)	45 (19)	51 (9,1)	46 (90,2)	43 (84,3)	47 (12,5)
Infarto agudo de miocardio	6 (1,1)	1 (16,7)	5 (83,3)	41 (25,5)	10 (1,8)	9 (90)	5 (50,0)	60 (22,8)
Accidente cerebro vascular	6 (1,1)	1 (16,7)	6 (100)	39 (22,8)	6 (1,1)	2 (33,3)	6 (100)	46 (4,3)

¹ Depresión, ansiedad u otro

VI. USO Y PERCEPCIÓN DEL SISTEMA DE SALUD

Entre los migrantes internacionales, un 81,3% están afiliados al sistema de salud, comparado con un 88,9% de los residentes chilenos; sin embargo, los afiliados que cotizan son 35,3% y 37,2% en los migrantes internacionales y residentes chilenos, respectivamente. Además, un mayor porcentaje de migrantes internacionales (18,7%) no están afiliados en comparación con los residentes chilenos (11,1%). Respecto al sistema de salud, la mayoría de los migrantes están afiliados a FONASA en sus distintos grupos, con un 49 % en el Grupo A y un 18,5% en el Grupo B. Un 90% de los residentes chilenos están inscritos en un centro de salud, frente al 76,2% de los migrantes. El 77,1% de los migrantes tiene a su núcleo familiar inscrito en un centro de salud, mientras que en los residentes chilenos este porcentaje es del 90,6%. **Tabla 4.**

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

Características de afiliación	Migrantes Internacionales			Residentes Chilenos		
	Total (n=545) n (%)	Varones (n=156) n (%)	Mujeres (n=389) n (%)	Total (n=558) n (%)	Varones (n=163) n (%)	Mujeres (395) n (%)
Condición de afiliación						
No afiliado	102 (18,7)	35 (22,4)	67 (17,2)	62 (11,1)	10 (6,1)	52 (13,2)
Afiliado	443 (81,3)	121 (77,6)	322 (82,8)	496 (88,9)	153 (93,9)	343 (86,9)
Afiliado y cotiza	192 (35,2)	71 (45,5)	121 (31,1)	210 (37,6)	90 (55,2)	120 (30,4)
Afiliado, pero no cotiza	251 (46,1)	50 (32,1)	201 (51,7)	286 (51,3)	63 (38,7)	223 (56,5)
Sistema de Salud	n=400	n=100	n=300	n=498	n=144	n=354
FONASA Grupo A	196 (49,0)	36 (36,0)	160 (53,3)	146 (29,3)	14 (9,7)	132 (37,3)
FONASA Grupo B	74 (18,5)	19 (19,0)	55 (18,3)	96 (19,3)	18 (12,5)	78 (22,0)
FONASA Grupo C	39 (9,8)	11 (11,0)	28 (9,3)	67 (13,5)	19 (13,2)	48 (13,6)
FONASA Grupo D	22 (5,5)	8 (8,0)	14 (4,7)	75 (15,1)	35 (24,3)	40 (11,3)
FONASA Grupo NE ¹	66 (16,5)	24 (24,0)	42 (14,0)	90 (18,1)	44 (30,6)	46 (13,0)
Fuerzas Armadas	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,2)	0 (0,0)	1 (0,3)
ISAPRE	2 (0,5)	1 (1,0)	1 (0,3)	21 (4,2)	13 (9,0)	8 (2,3)
Otro Sistema	1 (0,3)	1 (1,0)	0 (0,0)	2 (0,4)	1 (0,7)	1 (0,3)
Inscripción a Centro de Salud	n=538	n=153	n=385	n=559	n=163	n=396
Si	410 (76,2)	89 (58,2)	321 (83,4)	503 (90,0)	124 (76,1)	379 (95,7)
No	128 (23,8)	64 (41,8)	64 (16,6)	56 (10,0)	39 (23,9)	17 (4,7)
Núcleo familiar inscrito a Centro de Salud	n=523	n=141	n=382	n=542	n=153	n=389
Si	403 (77,1)	96 (68,1)	307 (80,4)	491 (90,6)	127 (83,0)	364 (93,6)
No	120 (22,9)	45 (31,9)	75 (19,6)	51 (9,4)	26 (17,0)	25 (6,4)

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 La Pintana. Mientras que el 76,8% de

los migrantes accedió al sistema público de salud, esta proporción fue mayor entre los residentes chilenos (84,2%). Del mismo modo, el acceso al sistema privado también fue más frecuente entre los residentes chilenos (15,1% frente al 5,1% de migrantes). Asimismo, un 18% de los migrantes informó no haber recibido atención, en contraste con solo un 0,7% de los residentes chilenos.

En la misma tabla, con relación a las barreras de acceso, éstas afectan de manera diferenciada a migrantes internacionales y residentes chilenos. Mientras solo un 28,2% de los migrantes reportó barreras, el 60,8% de residentes chilenos reportó barreras; asimismo, el 15% 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, reportándola el 31,8% de los migrantes y el 63,1% de los residentes chilenos. Otras barreras relevantes fueron la percepción de falta de respeto durante la atención y no haber sido atendido a pesar de haber asistido a la cita, en segundo y tercer lugar, respectivamente. Con respecto al respeto durante la atención, fue reportado por el 15,6% de los migrantes y 14,5% de los residentes. Por su parte, no haber sido atendido a pesar de haber acudido a su cita afectó al 11,7% de los migrantes y al 8% de los residentes chilenos.

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

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total n (%)	Total n (%)
Recibió atención	n=544	n=557
Si, sistema público	418 (76,8)	469 (84,2)
Si, sistema privado	28 (5,1)	84 (15,1)
No	98 (18,0)	4 (0,7)
Dificultad de acceso ^a	80 (50)	50(55)
Barrera de acceso	546 (100)	558 (100)
Si	154 (28,2)	339 (60,8)
No	310 (56,8)	215 (38,5)
No lo he intentado	82 (15,0)	4 (0,7)
Tipo de barrera de acceso		
No manejo el idioma para pedir la hora	1(0,6)	-
No sé dónde consultar para pedir hora	10 (6,5)	4 (1,2)
Sé dónde consultar, pero no consigo hora	55 (35,7)	230 (67,8)
Fui a la cita, pero no me atendieron	18 (11,7)	27 (8,0)
Me atendieron, pero no me sentí tratado con respeto	24 (15,6)	49 (14,5)
Otra	71 (46,1)	88 (26,0)
Barrera de acceso más importante		
No manejo el idioma para pedir la hora	8 (5,2)	-
No sé dónde consultar para pedir hora	2 (1,3)	1 (0,3)

Sé dónde consultar, pero no consigo hora	49 (31,8)	214 (63,1)
Conseguí hora, pero no sé adónde ir para mi cita	1 (0,6)	0 (0)
Fui a la cita, pero no me atendieron	17 (11,0)	20 (5,9)
Me atendieron, pero no me sentí tratado con respeto	22 (14,3)	40 (11,8)
Otra	62 (40,3)	89 (26,3)

^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 La Pintana. Solo el 5,2% 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 los más beneficiados, con un 2,4% que recibió esta asistencia. A pesar de la diversidad de orígenes, la gran mayoría de los migrantes (51,4%) no contó con un mediador o intérprete en sus consultas, y un 32,8% 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 4,2% de los migrantes y el 5,8% de los residentes chilenos había escuchado alguna vez sobre el enfoque intercultural en salud, mientras que el 6,4% de migrantes y el 13% de los residentes chilenos estaba al tanto del Programa Especial de Salud para Pueblos Indígenas en Chile. Por último, solo el 11,9% de los migrantes y 10,8% 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 La Pintana

Enfermedad	Migrantes Internacionales								Residentes Chilenos
	Total n (%)								Total n (%)
	Venezuela	Haiti	Colombia	Perú	Bolivia	Ecuador	Otro	Total	
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?	239 (44,3)	81 (15,0)	76 (14,1)	73 (13,5%)	27 (5,0)	15 (2,8)	28 (5,2)	539 (100)	553 (100)
Si	7 (1,3)	13 (2,4)	4 (0,7)	1 (0,2)	3 (0,6)	0 (0,0)	0 (0,0)	28 (5,2)	-
No	119 (22,1)	50 (9,3)	34 (6,3)	40 (7,4)	12 (2,2)	8 (1,5)	14 (2,6)	277 (51,4)	-

No aplica para mi caso	79 (14,7)	11 (2,0)	32 (5,9)	28 (5,2)	10 (1,9)	7 (1,3)	10 (1,9)	177 (32,8)	-
Nunca he asistido	34 (6,3)	7 (1,3)	6 (1,1)	4 (0,7)	2 (0,4)	0 (0,0)	4 (0,8)	57 (10,6)	-
En sus atenciones en el sistema de salud chileno, ¿Ha escuchado alguna vez del enfoque intercultural de salud? ^a	8 (1,6)	8 (1,6)	1 (0,2)	1 (0,2)	2 (0,4)	0 (0,0)	1 (0,2)	21 (4,2)	32 (5,8)
¿Ha escuchado alguna vez del Programa Especial de Salud para Pueblos Indígenas en Chile? ^a	7 (1,4)	11 (2,2)	2 (0,4)	5 (1,0)	4 (0,8)	1 (0,2)	2 (0,4)	32 (6,4)	72 (13,0)
¿Ha escuchado alguna vez de la Política de Salud de Inmigrantes de Chile? ^a	17 (3,4)	15 (3,0)	8 (1,6)	8 (1,6)	5 (1,0)	3 (0,6)	4 (0,8)	60 (11,9)	60 (10,8)

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

VII. INGRESOS Y GASTO DE BOLSILLO

Entre los migrantes internacionales, el 61,9% reporta haber trabajado durante la semana previa a contestar la encuesta, comparado con el 49% de los residentes chilenos. En cuanto a tener un contrato de trabajo, solo el 38,1% de los migrantes tiene un contrato, mientras que el 52% de los residentes chilenos cuenta con uno. Los ingresos brutos y líquidos de los residentes chilenos son ligeramente superiores a los de los migrantes. La mediana de ingreso familiar prepandemia es menor para los migrantes (400,000 CLP) en comparación con los residentes chilenos (500,000 CLP). Sin embargo, los gastos del núcleo familiar son más altos en los migrantes (400,000 CLP) en comparación con los residentes chilenos (300,000 CLP).

Tabla 7.

Durante la pandemia, el 90,1% de los residentes chilenos recibió un beneficio estatal, mientras que solo el 60,2% de los migrantes recibió el mismo beneficio. Además, un menor porcentaje de migrantes (41,6%) recibió bono monetario familiar comparado con los residentes chilenos (71,8%).

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

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total n (%)	Total n (%)
Trabajó en la última semana	n=530	n= 557
Si	328 (61,9)	273 (49,0)
No	202 (38,1)	284 (51,0)
Contrato de trabajo	n=318	n=273
Si	162 (50,9)	142 (52,0)
No	156 (49,1)	131 (48,0)
Salario o Ingreso bruto ¹	372 500 (227 500)	400 000 (412 750)
Salario o Ingreso líquido ²	350 000 (185 000)	385 000 (350 000)
Integrantes del núcleo familiar ³	3(2)	4 (2)
Ingreso familiar pre pandemia ⁴	400 000 (350 000)	500 000 (401 000)
Gastos de nucleo familiar ⁵	400 000 (200 000)	300 000 (250 000)
Disminución de ingreso debido a la pandemia ⁶	0 (100 000)	100 000 (350 000)
Recibió beneficios estatales durante la pandemia	538 (100)	556 (100)
No, no he recibido ninguno	214 (39,8)	55 (9,9)
Si	324 (60,2)	501 (90,1)
Si, bono monetario familiar	224 (41,6)	399 (71,8)
Si, canasta de alimentos	92 (17,1)	83 (14,9)
Si, aplazamiento de pago de arriendo u otros servicios básicos,	4 (0,7)	2 (0,4)
Si, otro	4 (0,7)	17 (3,1)

Subsidio monetario durante la pandemia ⁷	200 000 (223 000)	200 000 (300 000)
---	-------------------	-------------------

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.

⁷Solo si recibió subsidio, Monto 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 99,6% de los migrantes paga habitualmente el 7% de su salario en salud, mientras que en los residentes chilenos este porcentaje es del 94,2%. Solo un pequeño porcentaje de ambos grupos paga más del 7% de su salario en salud, siendo este mayor entre los residentes chilenos (5,8%). Respecto a tener un seguro voluntario de salud, solo el 2,5% de los migrantes cuenta con uno, en comparación con el 11,2% de los residentes chilenos.

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

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total (n=230) n (%)	Total (n=173) n (%)
% de salario descontado por pagos en salud		
7% habitual	229 (99,6)	163 (94,2)
> del 7% habitual	1 (0,4)	10 (5,8)
Cuenta con seguro voluntario (complementario) de salud	n=321	n=269
Si	8 (2,5)	30 (11,2)
No	310 (96,6)	236 (87,7)
No sabe	3 (0,9)	3 (1,1)

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). En cuanto a traslados en ambulancia, el 96,3% de los migrantes y el 94,6% de los residentes chilenos reportaron no haber utilizado este servicio. Entre quienes sí lo hicieron, la mayoría tuvo solo un traslado (2,2% de los migrantes y 3,6% de los residentes).

En cuanto a las visitas al servicio de urgencias, un 30% de los migrantes y un 44,3% 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 La Pintana

Característica	Migrantes Internacionales	Residentes Chilenos
	Total n (%)	Total n (%)
Consulta a profesionales de salud ¹		
Médico general	192 (35,6)	264 (47,5)
Médico especialista	101 (18,8)	165 (29,6)
Dentista	89 (16,6)	134 (24,1)
Matrona	146 (27,2)	118 (21,2)
Psicología	22 (4,1)	55 (9,9)
Medicina alternativa ²	7 (1,3)	13 (2,3)
Traslado en ambulancia	n=541	n=556
Si, una vez	12 (2,2)	20 (3,6)
Si, más de una vez	8 (1,5)	10 (1,8)
No	521 (96,3)	526 (94,6)
Acudió al servicio de urgencias ³	n=523	n=557
Si	157 (30)	247 (44,3)
No	366 (70)	310 (55,7)
Número de atenciones en urgencias ^a	1 (1)	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

VIII. DIMENSIONES PSICOSOCIALES

La mediana de la percepción de concentración de poblaciones migrantes internacionales en el barrio de residencia es similar tanto para los migrantes internacionales (40) como para los residentes chilenos (50), con un rango intercuartílico (RIC) de 55,5 y 50, respectivamente.

Tabla 10

Tabla 10: Percepción de concentración de poblaciones migrantes internacionales en el barrio de residencia en la comuna de La Pintana

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?	40 (55,5)	50 (50)

La **tabla 11** refleja las percepciones de confianza y apoyo social entre migrantes y residentes chilenos de la comuna de La Pintana. En relación con la probabilidad de que alguien devuelva un monedero o billetera perdida, solo el 13,3% de los migrantes y el 10,1% de los residentes se mostraron totalmente de acuerdo con que esto ocurriría. Sin embargo, una mayoría considerable (58,3% de los migrantes y el 76,6% de los residentes) declararon estar totalmente en desacuerdo con esta afirmación.

Sobre la percepción de aislamiento, el 41,6% de los migrantes y el 40,5% de los residentes se mostraron totalmente de acuerdo con la frase "A nadie le importa mucho lo que me pasa". Además, el 53,9% de los migrantes y el 60,6% 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 64,4% de los migrantes y un 61,2% de los residentes chilenos.

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

^aEn residentes chilenos, también se obtuvo respuesta “No necesita, no le gusta pedir ayuda”, 18 (3,2%)

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?	72 (13,3)	55 (10,1)	60 (11,1)	39 (7,2)	21 (3,9)	33 (6,1)	316 (58,3)	416 (76,6)	73 (13,5)	0 (0)
¿Cuán de acuerdo está Ud, con la siguiente frase?: “A nadie le importa mucho lo que me pasa”	225 (41,6)	225 (40,5)	70 (12,9)	104 (18,7)	40 (7,4)	68 (12,2)	161 (29,8)	152 (27,3)	45 (8,3)	7 (1,3)
¿Cuán de acuerdo está Ud, con la siguiente frase?: “Es más seguro no confiar en nadie”	292 (53,9)	337 (60,6)	102 (18,8)	84 (15,1)	41 (7,6)	37 (6,7)	72 (13,3)	94 (16,9)	35 (6,5)	4 (0,7)
Cuando tiene problemas, ¿tiene Ud, alguna persona en quien confiar, pedir ayuda o consejo? ^a	348 (64,4)	341 (61,2)	65 (12,0)	94 (16,9)	25 (4,6)	53 (9,5)	88 (16,3)	49 (8,8)	14 (2,6)	2 (0,4)

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, aunque los residentes chilenos tienden a participar ligeramente más. Respecto a las juntas de vecinos, solo el 3,1% de los migrantes participa activamente, frente al 9,2% de los residentes. El mismo patrón se observa en clubes deportivos (6,3% vs. 3,3% de migrantes) y en centros de padres o apoderados (6,5% vs. 2,6%).

A pesar de ello, la religión emerge como un área de mayor participación, sobre todo para los migrantes, con el 18,1% de migrantes y el 12,4% de residentes. En cuanto a grupos de autoayuda en salud, ambos grupos muestran una baja afiliación, aunque los residentes (1,3%) participan más que los migrantes (0,4%). 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 La Pintana a grupos sociales

Grupo social	Si		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)	51 (9,2)	11 (2,0)	10 (1,8)	28 (5,1)	61 (11,0)	510 (94,3)	496 (89,0)	3 (0,6)	0 (0,0)
Club deportivo o recreativo	18 (3,3)	35 (6,3)	10 (1,8)	4 (0,7)	28 (5,1)	39 (7,0)	511 (94,3)	518 (93,0)	3 (0,6)	0 (0,0)
Organizaciones religiosas o iglesia	98 (18,1)	69 (12,4)	7 (1,3)	6 (1,1)	105 (19,4)	75 (13,5)	437 (80,6)	481 (86,4)	0 (0,0)	1 (0,2)
Organización artística o cultural	9 (1,7)	16 (2,9)	6 (1,1)	2 (0,4)	15 (2,8)	18 (3,3)	523 (96,9)	539 (96,8)	2 (0,4)	0 (0,0)
Agrupaciones juveniles o estudiantiles	5 (0,9)	11 (2,0)	3 (0,6)	1 (0,2)	8 (1,5)	12 (2,2)	532 (98,3)	542 (97,5)	1 (0,2)	2 (0,4)
Club o grupo del adulto mayor	1 (0,2)	6 (1,1)	5 (0,9)	1 (0,2)	6 (1,1)	7 (1,3)	533 (98,7)	548 (98,4)	1 (0,2)	2 (0,4)
Grupo de voluntariado	4 (0,7)	20 (3,6)	5 (0,9)	2 (0,4)	9 (1,6)	22 (4,0)	529 (98,1)	530 (95,5)	1 (0,2)	3 (0,5)
Grupos de autoayuda en salud	2 (0,4)	7 (1,3)	4 (0,7)	2 (0,4)	6 (1,1)	9 (1,7)	530 (98,5)	547 (98,2)	2 (0,4)	1 (0,2)
Agrupaciones ideológicas o corporativas	2 (0,4)	9 (1,6)	5 (0,9)	1 (0,2)	7 (1,3)	10 (1,8)	530 (98,5)	546 (98,0)	1 (0,2)	1 (0,2)
Organizaciones indígenas	0 (0,0)	4 (0,7)	8 (1,5)	0 (0,0)	8 (1,5)	4 (0,7)	530 (98,3)	551 (98,9)	1 (0,2)	2 (0,4)
Centro de padres o apoderados	14 (2,6)	36 (6,5)	6 (1,1)	5 (0,9)	20 (3,7)	41 (7,4)	518 (95,9)	514 (92,6)	2 (0,4)	0 (0,0)
Centro de madres	7 (1,3)	4 (0,7)	4 (0,7)	1 (0,2)	11 (2,0)	5 (0,9)	526 (97,8)	549 (98,6)	1 (0,2)	3 (0,5)
Organizaciones de diversidad sexual	0 (0,0)	6 (1,1)	4 (0,7)	3 (0,5)	4 (0,7)	9 (1,6)	533 (99,1)	548 (98,4)	1 (0,2)	0 (0,0)
Otro grupo	7 (1,3)	23 (4,1)	2 (0,4)	1 (0,2)	9 (1,7)	24 (4,3)	520 (97,4)	530 (95,5)	5 (0,9)	1 (0,2)

Con relación a la asistencia a grupos sociales en los últimos seis meses, en la **tabla 13** se muestra que el 46,7% de los migrantes internacionales no se ha reunido con su grupo social, mientras que el 41,1% lo ha hecho menos de una vez al mes y solo el 0,5% se ha reunido dos

o más veces al mes. En comparación, el 57,2% de los residentes chilenos no se ha reunido con un grupo social, mientras que el 23,4% lo ha hecho dos o más veces al mes y el 11,7% 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 La Pintana

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?	428 (100)	505 (100)
Nunca	200 (46,7)	289 (57,2)
Menos de una vez al mes	176 (41,1)	39 (7,7)
Una vez al mes	50 (11,7)	59 (11,7)
Dos o más veces al mes	2 (0,5)	118 (23,4)

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 68,3% de los migrantes y el 74,1% de los residentes consideró que siempre pueden contar con alguien. Asimismo, el 64,1% de los migrantes y el 74,1% 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 (79,5%) en comparación con los migrantes (67,9%). En cuanto al contacto frecuente con personas cercanas, el 75,6% de los residentes siempre lo tiene, frente al 66,9% de los migrantes. Sin embargo, al preguntar sobre pertenencia a un grupo donde se sientan identificados y puedan compartir, la diferencia es menor: el 55,3% de los residentes y el 51,4% de los migrantes sienten siempre esa conexión.

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

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?	64 (11,8)	42 (7,5)	14 (2,6)	15 (2,7)	60 (11,1)	38 (6,8)	34 (6,3)	49 (8,8)	370 (68,3)	413 (74,1)

¿Siente que tiene personas en Chile en las cuales confiar y pedir consejo?	82 (15,1)	39 (7,0)	19 (3,5)	17 (3,1)	62 (11,4)	42 (7,5)	32 (5,9)	46 (8,3)	348 (64,1)	413 (74,1)
¿Siente que tiene personas en Chile a las cuales les importe lo que le pase o le muestren afecto?	69 (12,7)	19 (3,4)	18 (3,3)	13 (2,3)	57 (10,5)	41 (7,4)	30 (5,5)	41 (7,4)	368 (67,9)	443 (79,5)
¿Tiene contacto frecuente con personas a las cuales usted se siente cercano?	67 (12,3)	32 (5,7)	19 (3,5)	19 (3,4)	57 (10,5)	44 (7,9)	37 (6,8)	41 (7,4)	363 (66,9)	421 (75,6)
¿Siente que pertenece a algún grupo en el cual se sienta identificado y pueda compartir?	140 (25,8)	118 (21,2)	20 (3,7)	29 (5,2)	71 (13,1)	54 (9,7)	33 (6,1)	48 (8,6)	279 (51,4)	308 (55,3)

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 3,3 y 3,4 con unos rangos intercuartílicos (RIC) bajos, reflejando consenso. En cambio, la asimilación y la marginalización son menos preferidas, con una mediana de 0,5 y 0 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 La Pintana

Actitudes	Total	Varones		Mujeres	
		Media na	RIC	Medi ana	RIC
Integración ¹	3,3 (1,5)	3,3	1,5	3,4	1,3
Asimilación	0,5 (1,5)	0,5	1,5	0,5	1,5
Separación	2 (1)	2	1	2	0,8
Marginalización	0 (1,3)	0	1,3	0	1,3

¹Mediana y rango intercuartílico

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" (43,4%), sin diferencia significativa entre mujeres y hombres. Otros motivos destacados para migrantes son el "color de piel" (12,8%) y el "nivel socioeconómico" (6,9%). Por otro lado, para los residentes chilenos, los motivos más frecuentes son el "lugar donde vive" (33,5%) y el "nivel socioeconómico" (18,3%). En ambos grupos, una proporción importante reporta no haber experimentado discriminación (30,4% migrantes y 36,3% residentes). Los resultados sugieren que la discriminación hacia migrantes

se enfoca en factores de extranjería y apariencia física, mientras que para los residentes está más relacionada con su situación socioeconómica y ubicación residencial.

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

Motivos	Migrantes Internacionales			Residentes Chilenos		
	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Nivel socioeconómico	37 (6,9)	29 (7,5)	8 (5,2)	102 (18,3)	68 (17,2)	34 (21,1)
Ser mujer/ ser hombre	31 (5,7)	25 (6,5)	6 (3,9)	80 (14,4)	66 (16,8)	14(8,7)
Su estado civil	14 (2,6)	11 (2,8)	3 (1,9)	27 (4,9)	20 (5,1)	7 (4,3)
Su ropa	19 (3,5)	15 (3,9)	4 (2,6)	67 (12,1)	44 (11,2)	23 (14,3)
Su color de piel	70 (12,8)	48 (12,4)	22 (14,3)	18 (3,2)	9 (2,3)	9 (5,6)
Ser extranjero	234 (43,4)	167 (43,4)	67 (43,5)	-	-	-
Su edad	10 (1,9)	8 (2,1)	2 (1,3)	47 (8,5)	33 (8,4)	14 (8,7)
Su orientación sexual o identidad de género	5 (0,9)	3 (0,8)	2 (1,3)	22 (4,0)	16 (4,1)	6 (3,8)
Tener tatuajes, piercing, perforaciones o expansiones	3 (0,6)	1 (0,3)	2 (1,3)	23 (4,1)	16 (4,1)	7 (4,3)
Su apariencia física	26 (4,8)	16 (4,1)	10 (6,5)	84 (15,2)	62 (15,7)	22 (13,7)
Sus creencias o religión	12 (2,2)	9 (2,3)	3 (2,0)	46 (8,3)	27 (6,8)	19 (11,8)
Su ideología u opinión política	13 (2,4)	7 (1,8)	6 (3,9)	61 (11,0)	42 (10,6)	19 (11,8)
Participar o no en sindicatos u organizaciones gremiales	5 (0,9)	3 (0,8)	2 (1,3)	11 (2,0)	5 (1,3)	6 (3,8)
El lugar donde vive	35 (6,5)	24 (6,2)	11 (7,2)	186 (33,5)	130 (32,9)	56 (34,8)
El establecimiento donde estudió	2 (0,4)	0 (0,0)	2 (1,3)	36 (6,5)	23 (5,9)	13 (8,1)
Pertenecer a un pueblo indígena	1 (0,2)	1 (0,3)	0 (0,0)	14 (2,5)	9 (2,3)	5 (3,1)
Su condición de salud o discapacidad	2 (0,4)	2 (0,5)	0 (0,0)	43 (7,8)	36 (9,2)	7 (4,3)
Otro	12 (2,2)	11 (2,8)	1 (0,7)	27 (4,9)	21 (5,4)	6 (3,8)
No ha sido tratado injustamente o discriminado	161 (30,4)	116 (30,3)	45 (30,6)	197 (36,3)	136 (35,0)	61 (39,6)

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, el trabajo es el contexto más frecuente (44,3%), seguido de la vía pública (38,5%) y el vecindario (29,7%). Entre los residentes chilenos, las situaciones de discriminación también destacan en el trabajo (37,7%) y el vecindario (33,1%), así como al buscar empleo (40,5%). Se observa que los migrantes experimentan discriminación más en la vía pública y transporte, mientras que los residentes enfrentan situaciones similares al buscar empleo. 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 La Pintana

Motivos	Migrantes Internacionales			Residentes Chilenos		
	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
En centro de salud	37 (13,4)	25 (12,9)	12 (14,5)	58 (19,9)	48 (23,4)	10 (11,6)
En su barrio o vecindario	83 (29,7)	60 (30,8,7)	23 (27,4)	97 (33,1)	69 (33,5)	28 (32,2)
En su trabajo	124 (44,3)	76 (39,0)	48 (56,5)	110 (37,7)	66 (32,0)	44 (51,2)
Al buscar trabajo	52 (18,7)	32 (16,5)	20 (23,8)	118 (40,5)	80 (39,0)	38 (44,2)
En su establecimiento educacional	19 (6,8)	14 (7,2)	5 (6,0)	41 (14,2)	34 (16,7)	7 (8,2)
En instituciones pública	40 (14,4)	26 (13,4)	14 (16,7)	54 (18,6)	34 (16,6)	20 (23,3)
En el transporte público	82 (29,5)	56 (28,7)	26 (31,3)	72 (25,0)	51 (25,1)	21 (24,7)
En la vía pública	107 (38,5)	70 (36,1)	37 (44,0)	96 (33,1)	70 (34,3)	26 (30,2)
otro	31 (11,3)	25 (13,0)	6 (7,4)	47 (16,2)	31 (15,1)	16 (18,8)

IX. CONCLUSIONES

Demografía, Vivienda y Ocupación:

La mayoría de los migrantes internacionales y residentes chilenos en la comuna de La Pintana fueron mujeres, con una ligera diferencia en la proporción entre ambos grupos. 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 más residentes chilenos solteros. 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:

a mayoría de los migrantes provienen de Venezuela, Haití, Colombia y la mayoría son mujeres, excepto en el caso Haití.

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

La mayoría de migrantes suelen hacerlo acompañados, siendo sus hijos 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. En general, una mayor proporción de residentes chilenos declararon recibir tratamiento.

Sistema de Salud:

La afiliación al sistema de salud es alta en ambos grupos, pero 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 escasa 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. Ambos grupos muestran niveles similares de desconfianza social y aislamiento, aunque los residentes chilenos reportan un mayor acceso a redes de apoyo.

Discriminación:

Los migrantes perciben la discriminación principalmente por ser extranjeros y su color de piel, mientras que los residentes chilenos lo experimentan por su nivel socioeconómico y lugar de residencia. Las situaciones de discriminación ocurren principalmente en el trabajo en ambos grupos.

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.