



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

ESTRÉS MIGRATORIO Y SALUD MENTAL EN
INMIGRANTES DE VENEZUELA QUE RADICAN EN LA
CIUDAD DE AREQUIPA, 2023.

MIGRATION STRESS AND MENTAL HEALTH IN
VENEZUELAN IMMIGRANTS LIVING IN THE CITY OF
AREQUIPA, 2023.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
PSIQUIATRÍA

AUTOR

CELLYN ADRIANA MONTES GAMARRA

ASESOR

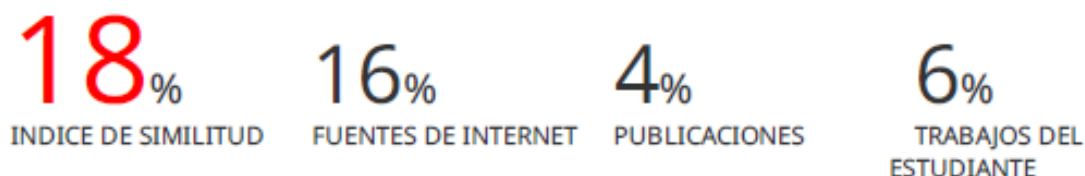
DR. JORGE MARTIN AREVALO FLORES

LIMA- PERÚ

2023

ESTRÉS MIGRATORIO Y SALUD MENTAL EN INMIGRANTES DE VENEZUELA QUE RADICAN EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	gaceta.diputados.gob.mx Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad de Alicante Trabajo del estudiante	2%
3	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	1%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
5	www.ciapinvestigaciones.com Fuente de Internet	1%
6	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	dehesa.unex.es:8080 Fuente de Internet	1%
8	www.youtube.com Fuente de Internet	1%

9	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	1 %
10	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1 %
11	www.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	www.ssr.upm.es Fuente de Internet	<1 %
13	es.weforum.org Fuente de Internet	<1 %
14	reliefweb.int Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
17	www.tdx.cat Fuente de Internet	<1 %
18	news.yahoo.com Fuente de Internet	<1 %
19	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	www.jove.com Fuente de Internet	<1%
21	Ekmel Geçer, Hakkı Bağcı. " Examining students' attitudes towards online education during COVID-19: evidence from Turkey () ", Culture and Education, 2022 Publicación	<1%
22	es.edintorni.net Fuente de Internet	<1%
23	prezi.com Fuente de Internet	<1%
24	www.eldia.es Fuente de Internet	<1%
25	www.region20.com.ar Fuente de Internet	<1%
26	www.sanidad.gob.es Fuente de Internet	<1%
27	www.semana.com Fuente de Internet	<1%
28	moam.info Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

2. RESUMEN

Aun cuando migrar siempre ha sido estresante, los recientes cambios socioeconómicos y políticos, han hecho de esta una actividad altamente riesgosa debido a las grandes dificultades que el migrante tiene que enfrentar, lo que les genera a la mayoría de ellos un estrés crónico y múltiple, lo cual a su vez termina afectando sustantivamente su salud mental. A fin de contribuir a la mejora de la salud mental de los ciudadanos venezolanos, esta investigación se propone como objetivo identificar la situación de la salud mental en inmigrantes de Venezuela que radican en la ciudad de Arequipa, derivada de su condición migratoria.

El tipo de estudio es cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional.

La población está constituida por inmigrantes venezolanos que viven en la ciudad de Arequipa de 18 años o más. La muestra es probabilística, por conglomerados y al azar, con un tamaño de 376 casos, estimada con un nivel de confianza del 95%, y un margen de error de $\pm 5\%$.

El recojo de la información se hará mediante una entrevista, con la aplicación de una ficha sociodemográfica, la Escala de Ulises y Cuestionario SRQ-18. El procesamiento se hará con el SPSS y los resultados se presentarán en tablas y figuras, con estadísticos de: frecuencias relativas, Prueba T, medidas de tendencia central y dispersión, y correlación simple. Para el análisis se compararán los resultados con otros estudios similares y con el marco conceptual propuesto.

Palabras clave: Migración, Estrés psicológico, Salud Mental.

3. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como «un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad» (1). Esto significa que este estado de bienestar puede alterarse por diversos motivos y circunstancias a las cuales tiene que enfrentarse el individuo en su vida cotidiana. Uno de estos motivos y circunstancias es la migración, entendida como el cambio de residencia habitual de un sitio de origen a otro de destino, motivado por diversas razones: económicas, sociales y/o políticas, esta situación implica una serie de problemas y dificultades que el individuo inmigrante tiene que afrontar en el momento de tomar la decisión de migrar, durante el viaje migratorio, y en el proceso de inserción en la nueva sociedad donde llega.

Es decir, la migración implica una serie de riesgos para la salud mental (además de las ventajas socioeconómicas), derivadas de las múltiples tensiones y situaciones de esfuerzo que el inmigrante tiene que afrontar, que pueden terminar en un estrés crónico y múltiple denominado “Síndrome de Ulises” (2). En este sentido, la migración presenta un aspecto negativo denominado “estrés migratorio”, el cual generalmente es complejo y difícil dependiendo de las condiciones personales o sociales que tiene que afrontar el inmigrante durante el proceso migratorio.

Al respecto Karnele Salaberria y Analía del Valle sostienen que el inmigrante debe afrontar diferentes aspectos psicológicos y pasar por distintas fases de adaptación en el nuevo entorno, tales como: familiares dejados en el lugar de

origen; hacer frente a múltiples situaciones de estrés y supervivencia; adaptarse a una cultura distinta afrontando el estrés aculturativo; y reconstruir una nueva identidad (2).

El estrés suele presentarse cuando un individuo percibe y siente que una situación le es amenazante, cuyo tamaño supera sus recursos para afrontarlo, lo cual pone en peligro su bienestar (3), situación que es muy común en los inmigrantes, especialmente en aquellos que lo hacen por situaciones socioeconómicas o políticas.

Sin embargo, cabe destacar que la migración per se no es una causa de trastorno mental, sino más bien es un agente de riesgo cuando se dan las condiciones siguientes:

- Vulnerabilidad del inmigrante por razones económicas, discapacidad, etnia u otro factor social.
- Si el nivel de estresores es muy alto, dados por: el miedo durante el viaje generado por diversos factores, la separación forzada de los seres queridos, el temor al fracaso en el proceso migratorio, la ausencia de oportunidades en el lugar de llegada, las prácticas xenofóbicas, la lucha por la supervivencia durante su inserción en la nueva sociedad, entre otros.

El estrés migratorio presenta las siguientes particularidades: es repetitivo, parcial, se encuentra asociado a elementos infantiles profundamente arraigados, es un duelo múltiple, ocasiona modificaciones en la identidad, manifiesta un carácter regresivo, se desarrolla a través de una sucesión de fases, conlleva la activación de mecanismos de defensa y fallos cognitivos en el procesamiento de la información, va acompañado de sentimientos de ambivalencia, entre otras (4).

Aun cuando migrar siempre ha sido estresante, los recientes cambios económicos, sociales, políticos y culturales a nivel global han hecho de esta una actividad altamente riesgosa para la salud mental del migrante, debido a las dificultades que este tiene que afrontar: viajes en condiciones precarias, saltar muros, persecución policial, separación de los niños de sus padres, devolución al lugar de origen, estafas, abuso de las mafias, entre otros; estas condiciones ponen al inmigrante en situaciones extremas, que generan en la mayoría de ellos un estrés crónico y múltiple denominado “Síndrome de Ulises”, lo cual a su vez termina afectando sustantivamente su salud mental.

El fenómeno de las migraciones internacionales durante los últimos años ha crecido enormemente. Según las previsiones de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), el número de migrantes es de 200 millones de personas aproximadamente, proyectando que en los próximos 20 años se duplicarán (4), al mismo tiempo que las dificultades para migrar se hacen cada vez más difíciles. América Latina no es ajena a este fenómeno, pues presenta escenarios de intensos procesos migratorios que están dirigidos principalmente desde los países de Latinoamérica hacia EE.UU y Canadá, y entre los demás países de este continente.

En este segundo grupo, resalta la migración que se viene dando desde Venezuela hacia otros países de América Latina, principalmente. Según la Agencia de la ONU para Refugiados (ACNUR), se estima que, durante el régimen actual, de Venezuela han emigrado más de 7.7 millones de personas a otros países de América del Sur (5), principalmente a Colombia, Perú, Ecuador y Chile. De acuerdo al Plan de Respuesta para Refugiados y Migrantes (RMRP) al Perú llegaron cerca de 1.6 millones de ciudadanos venezolanos (6), ubicándose principalmente en las ciudades

de Lima, Arequipa, Trujillo, Ica, entre otras. Particularmente en Arequipa, existen más de 30 mil venezolanos que viven principalmente en los lugares periféricos de la ciudad (7).

No obstante, la enorme importancia que reviste este fenómeno para la salud mental de un gran sector de la población, es muy poco lo que se conoce sobre el estrés migratorio y su relación con la salud mental. La mayoría de publicaciones científicas en torno a salud y migración se centran en los aspectos biológicos, generalmente referidos a enfermedades transmisibles; son muy pocas las investigaciones referidas a la salud mental de los inmigrantes, generalmente las investigaciones relacionadas con la migración se han hecho desde las ciencias sociales (8), dejando un enorme vacío entorno a dicho problema.

Con el propósito de contribuir con el diseño de políticas públicas que ayuden a mejorar la salud mental de los inmigrantes venezolanos, se busca realizar la presente investigación cuya interrogante principal es ¿cuál es la situación de la salud mental de los inmigrantes venezolanos que radican en la ciudad de Arequipa, derivada de su condición migratoria?

4. OBJETIVOS

a) General

Identificar la situación de la salud mental en inmigrantes de Venezuela que radican en la ciudad de Arequipa, derivada de su condición migratoria, durante el periodo de setiembre a diciembre del 2023.

b) Específicos

- Establecer el perfil sociodemográfico de los inmigrantes venezolanos durante el periodo de setiembre a diciembre del 2023.
- Determinar las características del estrés crónico y múltiple, llamado también “Síndrome de Ulises” de los inmigrantes de Venezuela durante el periodo de setiembre a diciembre del 2023.
- Establecer las relaciones entre el estrés migratorio y la salud mental de los inmigrantes de Venezuela durante el periodo de setiembre a diciembre del 2023.

5. MATERIALES Y MÉTODOS

a) Diseño de estudio

Se trata de una investigación descriptiva transversal.

b) Población

La población objeto de estudio está constituida por aproximadamente 18 mil personas migrantes de Venezuela, mayores de 18 años que viven en la ciudad de Arequipa.

Los criterios de inclusión son: ser de nacionalidad venezolana, radicar en Arequipa mínimo 3 meses, tener una edad igual o más de 18 años, y estar dispuesto a contestar la entrevista; estos criterios son independientes del estado socioeconómico del migrante.

Los criterios de exclusión: ser menores de edad, haber ingresado recientemente al país (menos de 3 meses), no estar dispuesto a contestar las preguntas, y no estar en condiciones de salud para responder adecuadamente los cuestionarios.

c) Muestra

Para este estudio se estableció una muestra probabilística, por conglomerados y al azar. Para el cálculo del tamaño de la muestra se usó los siguientes parámetros: $n=18000$, nivel de confianza 95%, margen de error $\pm 5\%$, nivel de homogeneidad/heterogeneidad 50%/50%, lo que arroja un total de 376 casos (Anexo 5), distribuidos 50% para varones y 50% para mujeres a fin de facilitar la comparabilidad de los resultados. Para la aplicación de la muestra se seleccionarán 20 urbanizaciones mediante el azar simple, del total de urbanizaciones que existen en la ciudad de Arequipa, según el Google Earth. Para la selección de las urbanizaciones se considerará como criterio de inclusión únicamente aquellas que tengan más de 500 viviendas, a fin de que el número de entrevistas que se apliquen en cada urbanización permitan la autorepresentación de la muestra (alrededor de 25 entrevistas por cada urbanización). Finalmente, los casos a entrevistar se seleccionarán al azar en las viviendas donde se encuentren personas de Venezuela que cumplan los criterios de inclusión.

d) Definición operacional de variables

Nombre de variable	Tipo de variable	Escala de medición	Registro	Definición operacional
Sexo	Cualitativa	Nominal dicotómica	-Masculino -Femenino	Sexo del entrevistado.
Edad	Cuantitativa	Discreta	-Años cumplidos	Número de años cumplidos al momento de la entrevista.
Nivel de instrucción	Cualitativa multicategoría	Ordinal	-Primaria -Secundaria -Superior	Grado educativo del entrevistado.

Estado civil	Cualitativa multicategórica	Nominal	- Soltero - Casado - Conviviente - Separado - Divorciado - Viudo	Estado del entrevistado.
Situación laboral	Cualitativa multicategórica	Nominal	- Estudiante -Desempleado - Trabajador informal -Trabajador formal (contrato) -Trabajador independiente -Otro	Condición laboral del entrevistado al momento de la entrevista.
Tiempo de permanencia en el país	Cuantitativa multicategórica	Discreta	-Número de meses que radica en el país	Tiempo que reside en el Perú.
Situación documental	Cualitativa	Nominal	-Regular -Irregular -En trámite	Condición legal de su permanencia en la ciudad.
Estrés migratorio	Cuantitativa multicategórica	Discreta tipo likert	-4 categorías de respuestas que van de 0 a 3	Grado de estrés que sufren los migrantes en el proceso migratorio: toma de decisiones para migrar, viaje migratorio, inserción en el lugar de destino.
Salud mental	Cuantitativa dicotómica	Nominal	-Sí -No	Establece la sintomatología y niveles de los trastornos mentales que puede sufrir un paciente.

e) Técnicas y procedimientos

El estudio se llevará a cabo utilizando la técnica de la entrevista personal, para ello se usarán los siguientes instrumentos:

- **Ficha sociodemográfica del inmigrante:** Se elaboró una ficha ad hoc para recoger la siguiente información: sexo, edad, grado de instrucción, estado civil, situación laboral, tiempo de permanencia en el país (Anexo 2).
- **Escala de Ulises:** Para medir el estrés migratorio se utilizará la escala de Ulises, porque es uno de los instrumentos más completos utilizados en diferentes estudios sobre estrés migratorio en distintos lugares, ya que permite medir los 7 contextos en el que puede sufrir estrés la persona inmigrante: familia, estrés aculturativo, fracaso, supervivencia y miedo, factores epidemiológicos, vulnerabilidad, y otras variables (Anexo 3).

Si bien es cierto no se ha encontrado una versión validada para el Perú, la que se usará ha sido validada para un ambiente económico, social y cultural similar al nuestro: Ecuador (9), país que presenta características poblacionales similares al nuestro.

- **Cuestionario de Síntomas S.R.Q 18:** Este cuestionario hace un screening de síntomas depresivos, ansiosos, consumo de alcohol, síntomas psicóticos, etc. consta de 28 preguntas con respuestas dicotómicas de sí y no (Anexo 4) (10).

Para la ejecución del estudio se seguirán los siguientes procedimientos:

- Identificación de las urbanizaciones elegidas al azar, de entre todas las urbanizaciones que existen en la ciudad de Arequipa, cualquiera sea su

forma jurídica (pueblo joven, urbanización popular, cooperativas de viviendas, asociaciones de vivencia, entre otras), siempre y cuando tengan más de 500 viviendas, según el Google Earth.

- Se escogen al azar las viviendas para identificar residentes venezolanos que cumplan los criterios de inclusión.
- Identificada la persona al ser entrevistada, se le explicará el objetivo del estudio, se le leerá en voz alta el consentimiento informado (Anexo 1), y se le entregará el documento para que lo ratifique con su firma.
- Seguidamente se aplicarán los instrumentos mediante entrevista personal, en el siguiente orden: Ficha sociodemográfica, Escala de Ulises, y Cuestionario SRQ-18.
- Finalmente, se revisará la calidad de la información recogida para su procesamiento, el cual será a través del programa estadístico SPSS.

f) Aspectos éticos del estudio

Antes de ejecutar este protocolo, debe ser revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En su diseño y ejecución se ha tenido y tendrá en cuenta los principios éticos que norman el desarrollo de investigación científica, particularmente lo establecido por el Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC) (11), como ente rector de la investigación científica en el Perú, y los principios éticos establecidos por la Universidad Cayetano Heredia para los docentes y alumnos (12), considerando entre otros aspectos: consentimiento informado de los participantes; trato respetuoso a los entrevistados; respeto irrestricto a la información declarada por los entrevistados; mantenimiento de la privacidad y confidencialidad de

la información; respeto irrestricto a la información procesada y a los resultados obtenidos de la investigación. Los entrevistados participarán libre y voluntariamente en el estudio sin ningún tipo de retribución, más que la satisfacción de contribuir a generar información científica para el tratamiento del estrés migratorio en el país.

Finalmente, para la protección de los datos se seguirán los criterios de la declaración de Helsinki.

g) Plan de análisis

Para el procesamiento de los datos se utilizará el procesador estadístico SPSS. Los resultados se presentarán en tablas y figuras, usándose estadísticos como frecuencias relativas simples y acumuladas, medidas de tendencia central y de dispersión, prueba T, correlaciones (según corresponda). En un primer momento se analizará cada una de las variables por separado, y luego se establecerán las relaciones entre ambas variables.

El análisis se hará de manera comparativa: primero, entre hombres y mujeres de la misma muestra, para establecer las diferencias en los resultados entre hombres y mujeres; luego, dichos resultados se compararán con los resultados de otros estudios similares realizados en otros lugares, a fin de establecer la validez de los resultados del estudio, a la luz del marco conceptual establecido.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñoz CO, Restrepo D, Cardona D. Construcción del concepto de salud mental positiva. Revisión sistemática. Rev Panam Salud Pública. 2016;39(3):166–73.
2. Salaberria K, Haro A. Estrés migratorio y salud mental. Behav Psychol Psicol Conduct. 1 de enero de 2017;25(2):419-32.
3. Pereira MLN. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de este en el ámbito educativo. Rev Educ. 2009;33(2):171-90.
4. Loizate JA. Migración y salud mental. El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple (síndrome de Ulises). ZERBITZUAN. 2009;(46):163–71.
5. ACNUR. Situación de Venezuela [Internet]. [citado 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.acnur.org/emergencias/situacion-de-venezuela>
6. Perú - Plan de Respuesta para Refugiados y Migrantes (RMRP) 2023-2024 - Perú | ReliefWeb [Internet]. 2022 [citado 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/peru/peru-plan-de-respuesta-para-refugiados-y-migrantes-rmrp-2023-2024>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Condiciones de vida de la población venezolana que reside en el Perú [Internet]. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1886/libro.pdf
8. Ríos AM, Hernández LM. Descripción de procesos migratorios en Almería-España y su repercusión en la salud mental. Fac Nac Salud Pública. 2015;32(1):67-77.
9. Torres KG. El síndrome de Ulises en una muestra de inmigrantes venezolanos en Ecuador [Internet]. [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2901/1/77066.pdf>
10. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica en depresión [Internet]. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1084_DGSP261.pdf
11. Código Nacional de la Integridad Científica [Internet]. Gob.pe. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf>
12. Universidad Peruana Cayetano Heredia [Internet]. Edu.pe. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://emedicina.upch.edu.pe/profesionalismo/codigo-de-conducta-profesional-para-profesores-y-alumnos>

7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

7.1. Presupuesto

Material de escritorio				
Detalle	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total (S/)
Papel A4	Millar	2	25	50
Útiles de oficina	Módulo	1	300	300
SUB TOTAL				350
Servicios				
Fotocopias	Cuestionario	400	2	800
Acceso a internet	GB	200	2	400
Asesoría	Asesoría	4	200	800
Procesamiento de datos	Entrevista	376	5	1880
Honorarios del entrevistador	Entrevista	376	10	3760
Movilidad	Servicio	60	12	720
SUB TOTAL				8360
TOTAL				8710

7.2. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	MESES DEL 2023-2024							
	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Revisión bibliográfica.	x							
Elaboración del proyecto.	x							
Revisión y aprobación del proyecto.		x						
Aplicación de instrumentos.			x					
Procesamiento de los datos.				x				
Análisis e interpretación de la información.					x			
Redacción del informe de investigación.						x	x	
Presentación y sustentación.								x

8. ANEXOS:

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO “ESTRÉS MIGRATORIO Y SALUD MENTAL EN INMIGRANTES DE VENEZUELA QUE RADICAN EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023”

Se le invita a participar en el estudio “Estrés migratorio y salud mental en inmigrantes de Venezuela que radican en la ciudad de Arequipa, 2023”.

El objetivo del estudio es identificar la situación de la salud mental en inmigrantes de Venezuela que radican en la ciudad de Arequipa, derivada de su condición migratoria.

Aun cuando migrar siempre ha sido estresante, los recientes cambios socioeconómicos y políticos, han hecho de esta una actividad altamente riesgosa debido a las grandes dificultades que el migrante tiene que enfrentar, lo que les genera a la mayoría de ellos un estrés crónico y múltiple, lo cual a su vez termina afectando sustantivamente su salud mental. A fin de contribuir al diseño de políticas públicas que mejoren la salud de los inmigrantes, me propongo realizar este estudio. Si acepta participar en este estudio, usted deberá participar en una entrevista respondiendo las preguntas de los cuestionarios respectivos.

Su participación no será considerada como parte de la calificación de algún curso. Usted no deberá pagar por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con la comprensión de la problemática de salud mental de los inmigrantes.

Si los resultados de este trabajo fueran publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que hayan participado.

Sus datos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Si una vez que haya aceptado participar y luego se desanima o ya no desea continuar, podrá hacerlo sin ninguna preocupación. No se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Cualquier duda podrá consultarla al teléfono 971971662. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente, podrá contactar al Dr. Manuel Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 3190000 anexo 201352.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre: _____

Documento de Identificación (Carnet de Extranjería, Permiso Temporal de Permanencia, indocumentado, otro): _____

Fecha:

Investigador

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha:

ANEXO 2: FICHA SOCIODEMOGRÁFICA DEL INMIGRANTE

Lea detenidamente cada una de las preguntas y complete la información requerida o marque con un “X” en la respuesta que corresponda.

INFORMACIÓN GENERAL

1. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

2. ¿Qué edad tiene usted? _____ años.

3. ¿En qué país nació usted? _____

4. ¿Cuál es su nivel de estudios alcanzado?

- a) Ninguno
- b) Nivel primario incompleto
- c) Nivel primario completo
- d) Nivel medio o secundario incompleto
- e) Nivel medio o secundario completo
- f) Nivel superior incompleto
- g) Nivel superior completo

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Conviviente
- d) Separado
- e) Divorciado
- f) Viudo

6. ¿Cuál es su situación laboral?

- a) Estudiante
- b) Desempleado
- c) Trabajador informal
- d) Trabajador formal (contrato)
- e) Trabajador independiente
- f) Otro

7. ¿Hace cuánto tiempo lleva usted en Arequipa?

Años: _____

Meses: _____

8. ¿Cuál es su situación documental en Arequipa?

- a) Regular
- b) Irregular
- c) En trámite

9. ¿Dónde reside usted actualmente?

Urbanización: _____ Distrito: _____

.....

Nombres y apellidos del entrevistador: _____

Fecha de la entrevista: _____

ANEXO 3: ESCALA DE ULISES

ESCALA DE LA FAMILIA (rango 0-60)

<p>1. Déficit de familiares próximos que le ayude con seguridad, en caso de necesidad:</p> <p>() 3 Ningún familiar () 2 Un familiar () 1 Dos familiares () 0 Más de dos familiares</p>	<p>2. Dejar hijos menores de edad en el país de origen:</p> <p>() 3 Tres o más hijos () 2 Dos hijos () 1 Un hijo () 0 No tiene hijos menores</p>
<p>3. Que los hijos estén enfermos en el país de origen:</p> <p>() 3 Muy enfermos () 2 Enfermedad grave () 1 Enfermedad moderada () 0 No están enfermos</p>	<p>4. Dejar padres ancianos en el país de origen:</p> <p>() 3 Más de un año () 2 Entre 6 meses y un año () 1 Menos de 6 meses () 0 No son ancianos</p>
<p>5. Enfermedad de los padres:</p> <p>() 3 Extrema () 2 Muy grave () 1 Grave () 0 No están enfermos</p>	<p>6. No poder estar con la pareja:</p> <p>() 3 Más de un año () 2 Entre 6 meses y 1 año () 1 Menos de 6 meses () 0 Está con la pareja</p>
<p>7. Peligro para la familia en el país de origen:</p> <p>() 3 Extremo () 2 Muy grave () 1 Grave () 0 No existe peligro</p>	<p>8. Que el peligro para la familia se dé estando aquí:</p> <p>() 3 En los primeros seis meses de estar aquí () 2 Entre los 6 meses y 1 año () 1 Entre uno y dos años () 0 No existe peligro</p>
<p>9. Ver que no es posible traer a la familia:</p> <p>() 3 En absoluto () 2 Sería muy difícil () 1 Sería difícil () 0 Es posible</p>	<p>10. Muerte de familiares próximos sin poder ir al funeral:</p> <p>() 3 Lo valora muchísimo () 2 Lo valora mucho () 1 Lo valora relativamente () 0 No lo valora</p>

<p>11. Sentimiento de soledad:</p> <p>() 3 Extrema</p> <p>() 2 Muy grande</p> <p>() 1 Grande</p> <p>() 0 Normal</p>	<p>12. Desearía enviar dinero a su familia:</p> <p>() 3 No puede enviar nada</p> <p>() 2 Envía muy poco</p> <p>() 1 Envía poco</p> <p>() 0 Envía lo suficiente</p>
<p>13. Divorcio o separación en el período de la migración:</p> <p>() 3 En los seis primeros meses de estar aquí</p> <p>() 2 Entre los seis meses y el año</p> <p>() 1 Más de 1 año</p> <p>() 0 Estaba ya separado</p>	<p>14. Hay tensiones en las relaciones familiares:</p> <p>() 3 Extremas</p> <p>() 2 Muy importantes</p> <p>() 1 Importantes</p> <p>() 0 Normales</p>
<p>15. Déficit de amigos que le ayuden en situación de necesidad:</p> <p>() 3 Ningún amigo</p> <p>() 2 Un amigo</p> <p>() 1 Dos amigos</p> <p>() 0 Tres o más amigos</p>	<p>16. Déficit de instituciones que le ayuden en situación de necesidad:</p> <p>() 3 Ninguna</p> <p>() 2 Una institución</p> <p>() 1 Dos instituciones</p> <p>() 0 Tres o más instituciones</p>
<p>17. Padres sin papeles:</p> <p>() 3 Más de un año</p> <p>() 2 Entre seis meses y un año</p> <p>() 1 Menos de 6 meses</p> <p>() 0 Tienen papeles</p>	<p>18. Ausencia de un progenitor viviendo aquí:</p> <p>() 3 Más de año</p> <p>() 2 Entre seis meses y 1 año</p> <p>() 1 Menos de seis meses</p> <p>() 0 Está aquí</p>
<p>19. Haber estado separado de los padres:</p> <p>() 3 Más de un año</p> <p>() 2 Entre seis meses y un año</p> <p>() 1 Menos de seis meses</p> <p>() 0 No ha estado separado</p>	<p>20. Nacimiento de un hermano:</p> <p>() 3 Menos de 6 meses de estar aquí</p> <p>() 2 Entre seis meses y un año</p> <p>() 1 Entre uno y dos años</p> <p>() 0 No ha tenido hermanos</p>

ESCALA DE ESTRÉS ACULTURATIVO (rango 0-27)

<p>1. Lengua: <input type="radio"/> 3 Analfabetismo <input type="radio"/> 2 Semialfabetismo <input type="radio"/> 1 Bajo nivel de instrucción <input type="radio"/> 0 Instrucción básica</p>	<p>2. Lengua. Discapacidades (por ejemplo dislexia): <input type="radio"/> 3 Muy importante <input type="radio"/> 2 Importante <input type="radio"/> 1 Moderada, menor <input type="radio"/> 0 Sin discapacidad</p>
<p>3. No poder acceder a la lengua por trabajo clandestino, por miedo: <input type="radio"/> 3 Acceso imposible <input type="radio"/> 2 Acceso muy difícil <input type="radio"/> 1 Acceso difícil <input type="radio"/> 0 Acceso posible</p>	<p>4. Cultura. Trabas a la práctica de su religión: <input type="radio"/> 3 Muy importantes <input type="radio"/> 2 Importantes <input type="radio"/> 1 Moderadas, menores <input type="radio"/> 0 No hay trabas</p>
<p>5. Cultura. Trabas a su vestimenta: <input type="radio"/> 3 Muy importantes <input type="radio"/> 2 Importantes <input type="radio"/> 1 Moderadas, menores <input type="radio"/> 0 No hay trabas</p>	<p>6. Cultura. Se considera víctima del mal de ojo y no tiene acceso a curanderos: <input type="radio"/> 3 Ninguna posibilidad <input type="radio"/> 2 Es muy difícil <input type="radio"/> 1 Bastante difícil <input type="radio"/> 0 Nada difícil</p>
<p>7. Tierra. Menos luminosidad: <input type="radio"/> 3 Muchísimo menor <input type="radio"/> 2 Mucho menor <input type="radio"/> 1 Bastante menor <input type="radio"/> 0 Igual</p>	<p>8. Tierra. Más frío: <input type="radio"/> 3 Muchísimo más <input type="radio"/> 2 Mucho más <input type="radio"/> 1 Bastante más <input type="radio"/> 0 Igual</p>
<p>9. Identidad étnica. Prejuicios hacia su grupo: <input type="radio"/> 3 Muy intensos <input type="radio"/> 2 Intensos <input type="radio"/> 1 Moderados, menores <input type="radio"/> 0 No existen</p>	

ESCALA DE FRACASO (rango 0-48)

<p>1. Está sin papeles: <input type="checkbox"/> 3 Hace más de un año <input type="checkbox"/> 2 Entre 6 meses y 1 año <input type="checkbox"/> 1 Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 0 Tiene papeles</p>	<p>2. Imposibilidad de obtener los papeles: <input type="checkbox"/> 3 No ve ninguna posibilidad <input type="checkbox"/> 2 Es muy difícil pero podría conseguirlos <input type="checkbox"/> 1 Podrá conseguirlos <input type="checkbox"/> 0 Está tramitándolos</p>
<p>3. Sin trabajo: <input type="checkbox"/> 3 Hace más de 1 año <input type="checkbox"/> 2 Entre 6 meses y 1 año <input type="checkbox"/> 1 Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> 0 Tiene trabajo</p>	<p>4. Trabajo en malas condiciones: <input type="checkbox"/> 3 Súper-explotación <input type="checkbox"/> 2 Extremadamente duro <input type="checkbox"/> 1 Muy duro <input type="checkbox"/> 0 Normal</p>
<p>5. Trabajo peligroso: <input type="checkbox"/> 3 Muy peligroso <input type="checkbox"/> 2 Peligroso <input type="checkbox"/> 1 Situaciones de peligro <input type="checkbox"/> 0 No hay situaciones de peligro</p>	<p>6. Deuda contraída en la migración: <input type="checkbox"/> 3 Enorme <input type="checkbox"/> 2 Muy grande <input type="checkbox"/> 1 Grande <input type="checkbox"/> 0 No tiene deudas</p>
<p>7. Regresar sería visto como fracaso: <input type="checkbox"/> 3 Enorme <input type="checkbox"/> 2 Muy grande <input type="checkbox"/> 1 Grande <input type="checkbox"/> 0 No</p>	<p>8. Se fue tras fracasar allá de modo: <input type="checkbox"/> 3 Enorme <input type="checkbox"/> 2 Muy grande <input type="checkbox"/> 1 Grande <input type="checkbox"/> 0 No</p>
<p>9. Accidente laboral: <input type="checkbox"/> 3 Con secuelas muy graves <input type="checkbox"/> 2 Con secuelas graves <input type="checkbox"/> 1 Sin secuelas <input type="checkbox"/> 0 No ha tenido accidentes laborales</p>	<p>10. Enfermedad laboral: <input type="checkbox"/> 3 Con secuelas muy graves <input type="checkbox"/> 2 Con secuelas graves <input type="checkbox"/> 1 Sin secuelas <input type="checkbox"/> 0 No hay enfermedad laboral</p>
<p>11. Expectativas frustradas: <input type="checkbox"/> 3 Totalmente <input type="checkbox"/> 2 En gran parte <input type="checkbox"/> 1 En parte <input type="checkbox"/> 0 No</p>	<p>12. Desconfianza en que mejorará: <input type="checkbox"/> 3 No confía nada <input type="checkbox"/> 2 Confía muy poco <input type="checkbox"/> 1 Confía poco <input type="checkbox"/> 0 Si confía</p>

<p>13. Eran excesivas sus expectativas:</p> <p>() 3 Muy excesivas</p> <p>() 2 Excesivas</p> <p>() 1 Sólo en parte</p> <p>() 0 No lo eran</p>	<p>14. Padece alguna enfermedad:</p> <p>() 3 Muy grave</p> <p>() 2 Grave</p> <p>() 1 Gravedad moderada</p> <p>() 0 No es grave</p>
<p>15. Padece alguna discapacidad:</p> <p>() 3 Muy grave</p> <p>() 2 Grave</p> <p>() 1 Moderada</p> <p>() 0 No es grave</p>	<p>16. Niños: fracaso escolar:</p> <p>() 3 Muy grande</p> <p>() 2 Grande</p> <p>() 1 Moderado</p> <p>() 0 No hay fracaso</p>

ESCALA DE SUPERVIVENCIA Y MIEDO (rango 0-24)

<p>1. Alimentación:</p> <p>() 3 Pasa hambre habitualmente</p> <p>() 2 Pasa hambre a veces</p> <p>() 1 Le es difícil alimentarse adecuadamente</p> <p>() 0 Se alimenta adecuadamente</p>	<p>2. Vivienda:</p> <p>() 3 Ha vivido en la calle o en infravivienda</p> <p>() 2 Vive en muy malas condiciones, hacinamiento</p> <p>() 1 Ausencia de calefacción, agua caliente... etc</p> <p>() 0 La vivienda es adecuada</p>
<p>3. Sanidad:</p> <p>() 3 Se ha encontrado enfermo sin asistencia</p> <p>() 2 Dificultades para acceder a la asistencia</p> <p>() 1 No le atienden adecuadamente (cultura...)</p> <p>() 0 Tiene acceso a la sanidad</p>	<p>4. Ha vivido peligro para su vida en el viaje migratorio:</p> <p>() 3 Riesgo extremo (nafragio...)</p> <p>() 2 Situaciones de peligro</p> <p>() 1 Situaciones de riesgo</p> <p>() 0 No ha vivido peligro</p>
<p>5. Ha sufrido amenazas de mafias:</p> <p>() 3 Muy fuertes</p> <p>() 2 Fuertes</p> <p>() 1 Moderadas, menores</p> <p>() 0 No ha sufrido amenazas</p>	<p>6. Ha sufrido agresiones racistas (físicas o verbales):</p> <p>() 3 Muy fuertes</p> <p>() 2 Fuertes</p> <p>() 1 Moderadas, menores</p> <p>() 0 No ha sufrido</p>
<p>7. Ha estado retenido por no tener papeles:</p> <p>() 3 Más de 1 mes</p> <p>() 2 Entre 1 semana y 1 mes</p> <p>() 1 Menos de 1 semana</p> <p>() 0 No ha estado retenido</p>	<p>8. Ha sufrido malos tratos, traumas o abusos sexuales en el país de origen o aquí:</p> <p>() 3 Muy graves</p> <p>() 2 Graves</p> <p>() 1 Moderados, menores</p> <p>() 0 No ha sufrido</p>

FACTORES EPIDEMIOLOGICOS (rango 0-6)

1.Edad: <input type="radio"/> 3 Tener más de 50 años <input type="radio"/> 2 Tener entre 40 y 50 años <input type="radio"/> 1 Tener entre 30 y 40 años <input type="radio"/> 0 Tener entre 18 y 30 años	2. Género. Limitaciones en la autonomía personal: <input type="radio"/> 3 Muy grandes limitaciones <input type="radio"/> 2 Grandes limitaciones <input type="radio"/> 1 Limitaciones menores <input type="radio"/> 0 No siente limitaciones
--	--

OTRAS VARIABLES (rango 0-9)

1. Historia infantil: <input type="radio"/> 3 Muy traumática <input type="radio"/> 2 Traumática <input type="radio"/> 1 Difícil <input type="radio"/> 0 Normal	2. Vino siguiendo a otros familiares. Si no estuvieran no habría venido: <input type="radio"/> 3 De ninguna manera <input type="radio"/> 2 Le hubiera costado muchísimo <input type="radio"/> 1 Le hubiera costado mucho <input type="radio"/> 0 No le hubiera costado
3. Padece síntomas psicológicos tras venir aquí: <input type="radio"/> 3 Muy intensos <input type="radio"/> 2 Intensos <input type="radio"/> 1 Moderados, menores <input type="radio"/> 0 Leves	

VULNERABILIDAD (rango 0-18)

1. Ser tímido: <input type="radio"/> 3 Muchísimo <input type="radio"/> 2 Mucho <input type="radio"/> 1 Bastante <input type="radio"/> 0 Poco	2. Ser desconfiado: <input type="radio"/> 3 Muchísimo <input type="radio"/> 2 Mucho <input type="radio"/> 1 Bastante <input type="radio"/> 0 Poco
3.Ser indeciso: <input type="radio"/> 3 Muchísimo <input type="radio"/> 2 Mucho <input type="radio"/> 1 Bastante <input type="radio"/> 0 Poco	4. Ser dependiente: <input type="radio"/> 3 Muchísimo <input type="radio"/> 2 Mucho <input type="radio"/> 1 Bastante <input type="radio"/> 0 Poco
5. Negación de los problemas: <input type="radio"/> 3 Muchísimo <input type="radio"/> 2 Mucho <input type="radio"/> 1 Bastante <input type="radio"/> 0 Poco	6.Mala imagen de sí mismo: <input type="radio"/> 3 Muchísimo <input type="radio"/> 2 Mucho <input type="radio"/> 1 Bastante <input type="radio"/> 0 Poco

Interpretación: Se utilizará la Escala de Ulises que consta de los siguientes apartados: escala de familia (rango 0-60), escala de estrés aculturativo (rango 0-27), escala de fracaso (rango 0-48), escala de supervivencia y miedo (rango 0-24), escala de factores epidemiológicos (rango 0-6), escala de vulnerabilidad (rango 0-18), y escala de otras variables (rango 0-9). Cada ítem se puntúa de 0 a 3. La puntuación máxima que se puede obtener en la escala es de 192 puntos. Se considera estrés leve entre 0-30 puntos, moderado entre 30 y 60 puntos, y extremo más de 60.

ANEXO 4:

CUESTIONARIO DE SÍNTOMAS:

SRQ-18

Fecha:

Entrevistador:

Establecimiento:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre del paciente:

Fecha de Nacimiento: Edad: Sexo: M F

Dirección:

Motivo de consulta:

.....

1. ¿Tiene dolores frecuentes de cabeza?	SÍ	NO
2. ¿Tiene mal apetito?	SÍ	NO
3. ¿Duerme mal?	SÍ	NO

4. ¿Se asusta con facilidad?	SÍ	NO
5. ¿Sufre temblor en las manos?	SÍ	NO
6. ¿Se siente nervioso o tenso?	SÍ	NO
7. ¿Sufre de mala digestión?	SÍ	NO
8. ¿Es incapaz de pensar con claridad?	SÍ	NO
9. ¿Se siente triste?	SÍ	NO
10. ¿Llora Ud. con mucha frecuencia?	SÍ	NO
11. ¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	SÍ	NO
12. ¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	SÍ	NO
13. ¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? ¿Su trabajo se ha visto afectado?	SÍ	NO
14. ¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	SÍ	NO
15. ¿Ha perdido interés en las cosas?	SÍ	NO
16. ¿Se siente aburrido?	SÍ	NO
17. ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	SÍ	NO
18. ¿Se siente cansado todo el tiempo?	SÍ	NO
PUNTUACIÓN DE PREGUNTAS DEL 1-18		

19. ¿Siente Ud. que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	SÍ	NO
20. Es Ud. una persona mucho más importante que lo que piensan los demás?	SÍ	NO
21. ¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	SÍ	NO
22. ¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no pueden oír?	SÍ	NO
23. ¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo?	SÍ	NO

con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua ó pérdida del conocimiento?		
24. ¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que Ud. estaba bebiendo demasiado?	SÍ	NO
25. ¿Alguna vez ha querido dejar de beber pero no ha podido?	SÍ	NO
26. ¿Ha tenido alguna vez dificultades en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida como beber en el trabajo o colegio o faltar a ellos?	SÍ	NO
27. ¿Ha estado en riñas o lo han detenido estando borracho?	SÍ	NO
28. ¿Le ha parecido alguna vez que Ud. bebía demasiado?	SÍ	NO

DETERMINACIÓN DE LA PUNTUACIÓN: El cuestionario tiene varias partes:

Las primeras 18 preguntas se refieren a trastornos de leve o moderada intensidad como los depresivos, angustia o ansiosos y otros, nueve o más respuestas positivas en éste grupo determinan que el entrevistado tiene una alta probabilidad de sufrir enfermedad mental, y por lo tanto se le considera un "caso", Las preguntas 19 a 22 son indicativas de un trastorno psicótico; una sola respuesta positiva entre éstas cuatro determina un "caso". La respuesta positiva a la pregunta 23 indica alta probabilidad de sufrir un trastorno convulsivo. Las preguntas 24 a 28 indican problemas relacionados con el consumo del alcohol; la respuesta positiva a una sola de ellas determina que la persona tiene alto riesgo de sufrir alcoholismo. Cualquiera de estas posibilidades, o una combinación de las tres, indica que efectivamente se trata de un "caso".

ANEXO 5: FÓRMULA DE CÁLCULO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{Z^2 pq N}{e^2 (N-1) + Z^2 pq}$$

n=Tamaño de la muestra

N=Tamaño de la población

Z=Nivel de confianza

p y q= Nivel de homogeneidad y heterogeneidad de la población

e=Nivel de error

PARÁMETROS:

N=18000

Z=95%

p y q= 50%/50%

e=5%

n=376