

FACTORES INTERCULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS DE RIESGO EN EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES MIGRANTES VENEZOLANAS EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA- 2018-2020

Nombre de los estudiantes

Ludys Esther Cuentas Bolívar
Sandra Katherine Rada Arrieta

Trabajo de Investigación como requisito para optar el título de magister en familias

Tutores

Emma Doris López Rodríguez
Angélica Orozco Idárraga

RESUMEN

Antecedentes: Se conoce que la movilización humana con población de mujeres, adolescentes y jóvenes venezolanas en Colombia como proceso migratorio es de preocupación nacional por su aumento en los últimos años, debido crisis humanitaria , por su inestabilidad política, con una crisis socio económicas reflejadas en las condiciones de precariedad, pobreza, desigualdad social que se vive en el país vecino, dicha población se encuentra con dificultades y vulnerabilidades asociada a elementos interculturales y económicos que le impiden la garantía de los derechos humanos y el acceso a servicios de salud, entre ellas la salud sexual y reproductiva, lo que hace que la población migre a otros países.

Objetivos: el objetivo general del estudio se direcciona hacia Identificar los factores interculturales y socioeconómicos de riesgo de embarazo en las adolescentes migrantes venezolanas, en el distrito Barranquilla durante el periodo 2018-2020.

Materiales y Métodos: Dentro de este estudio se propone una investigación de tipo correlacional, con un diseño no experimental, de campo y transaccional. Del mismo modo, la muestra se compone por un grupo de 40 jóvenes migrantes venezolanas, las cuales están registradas en la fundación Teknos y la fundación De Panas Que Sí. Se utilizó un instrumento tipo encuesta multipropósito, compuesto por 29 preguntas. El mismo fue construido por Rojas, Méndez y Montero, (2015), y fue adaptado a la realidad de las migrantes en riesgo de embarazo organizado por las autoras. El mismo es válido y confiable. Estadísticamente su fiabilidad se realizó con el coeficiente alfa de Crombach y su tendencia fue 0.794.

Resultados: una vez procesados los resultados de la investigación se logra evidenciar que dentro de las principales características sociodemográficas se halla que el 63,6 % de las encuestadas se encuentran entre los 21 y los 22 años, el 55,9% tienen más de dos años en el país y el 61,8 % emigra a Colombia para mejorar su situación económica. Sobre los factores interculturales y socioeconómicos que influyen como agentes de riesgos de embarazo adolescentes migrantes venezolanas, se encuentra que el 70,6% viven en viviendas multifamiliares, con más de cinco personas en el 52,9% de los casos y con una edad de inicio de la vida sexual de los 16 a los 18 años en el 61,8% de las mujeres encuestadas. Por último, con relación a los mecanismos de protección del Estado y las familias en cuanto a la salud sexual y reproductiva de las adolescentes en riesgo de embarazo que en la calidad de las ayudas del gobierno colombiano para los migrantes que las mismas son regulares para el 41,2% y que los programas ofrecidos por Colombia para la inserción académica, social, política, económica son regulares en un 30%.

Conclusiones: Se constató que los programas ofrecidos por Colombia para la inserción académica, social, política, económica se considera que ha sido regular e insuficiente para cubrir las necesidades de la cantidad de jóvenes migrantes en riesgo de embarazo. Siguiendo con los mecanismos de protección a las jóvenes migrantes se detectó que las mismas no están vinculadas a ningún programa de educación sexual respaldada por el ministerio de salud colombiano, que debería ser parte de una política de atención a migrantes. Sin embargo, algunas están vinculadas a unas ONG que apoyan a las mujeres migrantes y dan atención a las jóvenes en la prevención de embarazo, tales como la fundación De panas que sí y Americare. En consecuencia, de desconocer la existencia de políticas públicas para la atención en salud, educación y procesos de apoyo a las jóvenes migrantes, se determinó que ser migrante limita tener cobertura de los servicios de salud en Colombia.

Palabras clave: embarazo adolescente, migración, migración venezolana.

ABSTRACT

Background: It is known that human mobilization with a population of Venezuelan women, adolescents and young people in Colombia as a migratory process is of national concern due to its increase in recent years, due to a humanitarian crisis, due to its political instability, with a socio-economic crisis reflected in the conditions of precariousness, poverty, social inequality that exists in the neighboring country, this population faces difficulties and vulnerabilities associated with intercultural and economic elements that prevent it from guaranteeing human rights and access to health services, including health sexual and reproductive, which causes the population to migrate to other countries.

Objectives: the general objective of the study is directed towards Identifying the intercultural and socioeconomic factors of risk of pregnancy in Venezuelan migrant adolescents, in the Barranquilla district during the 2018-2020 period.

Materials and Methods: Within this study, a correlational type investigation is proposed, with a non-experimental, field and transactional design. In the same

way, the sample is made up of a group of 40 young Venezuelan migrants, who are registered in the De Panas Que Sí foundation. A multipurpose survey-type instrument was used, consisting of 29 questions. It was built by Rojas, Méndez and Montero, (2015), and was adapted to the reality of migrants at risk of pregnancy organized by the authors. It is valid and reliable. Statistically, its reliability was performed with the Crombach alpha coefficient and its trend was 0.794.

Results: Once the research results have been processed, it is possible to show that within the main sociodemographic characteristics it is found that 63.6% of the respondents are between 21 and 22 years old, 55.9% have more than two years in the country and 61.8% emigrate to Colombia to improve their economic situation. Regarding intercultural and socioeconomic factors that influence Venezuelan migrant adolescent pregnancy risks agents, it is found that 70.6% live in multi-family dwellings, with more than five people in 52.9% of cases and with an age of beginning of sexual life from 16 to 18 years old in 61.8% of the women surveyed. Finally, in relation to the protection mechanisms of the State and the families regarding the sexual and reproductive health of adolescents at risk of pregnancy and the quality of the Colombian government's aid for migrants, which are regular for the 41.2% and that the programs offered by Colombia for academic, social, political and economic insertion are 30% regular.

Conclusions: It was found that the programs offered by Colombia for academic, social, political and economic insertion are considered to have been regular and insufficient to meet the needs of the number of young migrants at risk of pregnancy. Continuing with the protection mechanisms for young migrants, it was detected that they are not linked to any sexual education program supported by the Colombian Ministry of Health, which should be part of a policy of attention to migrants. However, some are linked to NGOs that support migrant women and assist young people in preventing pregnancy, such as the De panas que si foundation and Americare. Consequently, if the existence of public policies for health care, education and support processes for young migrants was not known, it was determined that being a migrant limit having coverage of health services in Colombia.

KeyWords: adolescent pregnancy, migration, Venezuelan migration.

REFERENCIAS

1. Acero MA, Caro IM, Henao LK, Ruiz LF, Sánchez GV. Determinantes Sociales de la Salud: postura oficial y perspectivas críticas. Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública Universidad de Antioquia. 2013; 31:103-110.
2. Achotegui Joseba (2005). Revista de la Sociedad Española de Neuropsiquiatría. Estrés Límite y Salud Mental. El Síndrome del Inmigrante con Estrés Crónico y Múltiple. Recuperado en: https://www.aragon.es/estaticos/ImportFiles/19/docs/Areas/Inmigracion/Otras%20Jornadas/Jornadas%20Salud%20Mental%20e%20Inmigraci%C3%B3n/SINDROME_ULISES.pdf
3. Albaine, L., Fernández Sánchez, M., Barrera Hernández, A. D. C., Fernández Matos, D. C., Mongelos Mayeregger, T. Y., López Rodríguez, E.

- D., ... & Vos Obeso, R. (2016). Deshilando las violencias de género y construyendo centros de resistencias. <https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/1138/Deshilando%20las%20violencias.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Arriaga, et al (2010). Embarazo en adolescentes migrantes: características sociodemográficas, ginecobstetricias y neonatales. Maestría en Salud Pública, Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Medicina y Psicología, Campus Tijuana, Unidad de Investigación Clínica y Epidemiología, Hospital General Regional 20, Instituto Mexicano del Seguro Social, Tijuana, Baja California, México. Recuperado en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2010/gm103b.pdf>
 5. Aruj, R. S. (2008). Causas, consecuencias, efectos e impacto de las migraciones en Latinoamérica. Papeles de población, 14(55), 95-116.
 6. Asociación Probienestar de la Familia Colombiana – Profamilia (2018). Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: Explicando las causas de las causas. Un estudio a profundidad a partir de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud – ENDS 2015. Bogotá, D.C. junio de 2018. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/P/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf>
 7. Barral, A. I. M., & Magliano, M. J. (2018). Mujeres migrantes sudamericanas y trabajo de cuidado en dos ciudades argentinas. ODISEA. Revista de Estudios Migratorios, (5), 108-134.
 8. Barral, A. I. M., & Magliano, M. J. (2018). Mujeres migrantes sudamericanas y trabajo de cuidado en dos ciudades argentinas. ODISEA. Revista de Estudios Migratorios, (5), 108-134.
 9. Bastia, T. (2008). La feminización de la migración transnacional y su potencial emancipatorio. Papeles, 104, 67-77.
 10. Bermúdez Yovanny (2018). Informe sobre movilidad humana venezolana. Realidades y perspectiva de quienes emigran. Recuperado en: <https://cpalsocial.org/documentos/570.pdf>
 11. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: 251 complejo. Recopilación de artículos junio 2009; 87:405- 484. [Visitado 2015 Sep 25]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
 12. Borisovna Biriukova, Ludmila. (2002). Vivir un espacio. Movilidad geográfica de la población. Puebla: Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades de la BUAP, p. 33 5
 13. Bustillos, F. S., Painemal, C. C., & Albornoz, L. (2018). La migración venezolana en Santiago de Chile: entre la inseguridad laboral y la discriminación. RIEM. Revista internacional de estudios migratorios, 8(1), 81-117.
 14. Campos AI, Reyes AV. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes. Puesto de salud Miraflores alto Chimbote. Crescendo Ciencias de la salud. 2014; 1:271-83.

15. Canales, A. I. (2016). Debates contemporáneos sobre migración internacional. Editorial Miguel Ángel Porrúa.
16. Castañeda-Camey, N., de León Siantz, M. L., & Brazil-Cruz, L. (2018). Embarazo y maternidad: percepciones de las jóvenes en un contexto binacional México-Estados Unidos. *RLCSNJ*, 17(1), 327-342.
17. Castellanos, P. C. (2006). Mujeres migrantes de América Latina y el Caribe: derechos humanos, mitos y duras realidades (Vol. 61). United Nations Publications.
18. Crasto, T. C., & Álvarez, M. R. (2017). Percepciones sobre la migración venezolana: causas, España como destino, expectativas de retorno. *Migraciones*. Publicación del Instituto Universitario de Estudios sobre Migraciones, (41), 133-163.
19. Cortés, D., Cote, H., & Pulido, G. (2019). Determinantes del embarazo temprano en Colombia: diferencias entre mujeres y hombres¹. *Embarazo temprano: Evidencias de la investigación en Colombia*, 135.
20. Del Prado, D. S. N. (2008). Causas y efectos de la migración internacional. *Perspectivas*, (22), 161-180.
21. Delgado, S. C. (2018). Mujeres que migran: atención en salud sexual y reproductiva a migrantes afrocaribeñas en Uruguay. *ENCUENTROS LATINOAMERICANOS (Segunda Época) ENCLAT ISSN 1688-437X*, 2(2), 49-85.
22. El Heraldo (2018). Atención a la población migrante venezolana le ha costado a la Alcaldía \$ 4 mil millones. En Barranquilla hay 25 mil familias venezolanas. Recuperado en: <https://www.elheraldo.co/barranquilla/distrito-ha-atendido-3800-venezolanas-embarazadas-este-ano-538710>
23. Fernández-Matos, D. C. (2019). ¡No imiten a Trump! La necesidad de superar las estrategias de securitización en las políticas migratorias de atención a las mujeres. En H. González Torralbo, D. C. Fernández-Matos, & M. N. González-Martínez, (Comps.). *Migración con ojos de mujer. Una mirada interseccional* (pp.119-178). Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.
24. Flórez, C. E., & Vargas Trujillo, E. (2010). La fecundidad adolescente en Colombia: Una aproximación ecológica. In XV Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población ALAP, La Habana, Cuba, Noviembre (pp. 16-19).
25. Freitez, A. (2003). La situación demográfica en Venezuela a inicios del tercer milenio. *Revista temas de coyuntura*, 47, 1-48.
26. Freitez, A. (2011). La emigración desde Venezuela durante la última década. *Revista temas de coyuntura*, 63, 11-38.
27. García, Lisbeth (2019). Fundación Teknos, Coordinadora. Comunicación Personal en fecha 02 de febrero, 2019.
28. García, R. R. (2018). Migración internacional y preferencias de fecundidad. *Diarios del Terruño. Reflexiones sobre Migración y Movilidad.*, 3(6), 12-36.
29. *Gobernación del Atlántico* (2018). Atlántico es líder en registro y atención de retornados y migrantes venezolanos. Recuperado en: <http://www.atlantico.gov.co/index.php/noticias-capital-social-91667/10789->

atlantico-es-lider-en-registro-y-atencion-de-retornados-y-migrantes-venezolanos.

30. Gobierno de Colombia, Ministerio de salud. El Plan de Respuesta del Sector Salud para el fenómeno migratorio (2019) <https://reliefweb.int/report/colombia/plan-de-respuesta-del-sector-salud-al-fen-meno-migratorio>
31. Gómez, E. (2007). "ecuatorianos en España: claves de un proceso migratorio en cuatro tiempos". Madrid: MTAS, Observatorio Permanente de la Inmigración.
32. Hernández Claudia (2016). La intervención del trabajo social con inmigrantes desde una mirada resiliente. Disponible en: https://publicaciones.unirioja.es/catalogo/online/CIFETS_2016/Monografia/pdf/TC219.pdf
33. Hurtado, Fidelina (2019). Secretaría de Salud, Auditora. Comunicación Personal en fecha 10 de febrero, 2019.
34. Iain Chambers. (1994). Migración, cultura, identidad. Buenos Aires: Amorrortu editores, p. 19 6 *Ibíd.*, p. 37
35. Jiménez-González, A., Granados-Cosme, J. A., & Rosales-Flores, R. A. (2017). Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Un estudio mixto de caso. *salud pública de México*, 59, 11-18.
36. Kearney, Michael y Bernadete Beserra. (2002). "Migration and Identities- A Class-Based Approach". *Latin American Perspectives*, Issue 138, Vol. 31, No. 5, septiembre, p. 4 4
37. López Rodríguez, E. D., García Terán, L. D. V., Baiz Villafranca, R., Pasquale, S., Campos, K., Torres Cantillo, S. A., ... & Nieves Carmona, A. (2019). Mujer, género, movimientos feministas y políticas públicas de protección: Colombia y Venezuela.
38. Mafla, A. C. (2008). Adolescencia: cambios bio-psicosociales y salud oral. *Colombia médica*, 39(1).
39. Maldonado, C., Martínez, J., & Martínez, R. (2018). Protección social y migración. Una mirada desde las vulnerabilidades a lo largo del ciclo de la migración y de la vida de las personas. Santiago: Naciones Unidas. Recuperado de: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44021/1/S1800613_es.pdf
40. Manrique, R., Rivero, A., Ortunio, M., Rivas, M., Cardozo, R., & Guevara, H. (2008). Parto pretérmino en adolescentes. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 68(3), 141-143.
41. Martín Alfonso, L., & Reyes Díaz, Z. (2003). Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia: Un enfoque integral de promoción de salud. *Revista cubana de salud pública*, 29(2), 183-187.
42. Martínez C. El lugar del sujeto en el campo de la salud: enseñanzas de la investigación cualitativa. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*. 2014; 19:1095-102.

43. Mateo, C., y Ledezma, T. (2006). Los venezolanos como emigrantes. Estudio exploratorio en España. *Revista venezolana de análisis de coyuntura*, 12(2), 245-267.
44. Mazuera-Arias, R., Albornoz-Arias, N., Morffe Peraza, M. Á., Ramírez-Martínez, C., & Carreño-Paredes, M. T. (2019). Informe sobre la movilidad humana venezolana II. Realidades y perspectivas de quienes emigran (8 de abril al 5 de mayo de 2019).
45. Mendoza Luis, et al (2012). Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, versión online, vol 77, no 4. Recuperado en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262012000400006&script=sci_arttext&tIng=en
46. Mercado Carlos y Montoya Liliana (2013). Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012. *Revista de Salud Pública*. Recuperado en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2014.v16n3/393-407/>
47. Ministerio de Salud. Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Recuperado en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POLÍTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>
48. Molina, Fanny (1995), *El tráfico de mujeres en América Latina*. ALAI, América Latina en Movimiento.
49. Morduchowicz, R., Marcon, A., Sylvestre, V., & Ballestrini, F. (2012). *Los adolescentes y las redes sociales*. Buenos Aires: FCE.
50. Organización Internacional para las Migraciones (2006). *Glosario sobre Migración*. Disponible en: https://publications.iom.int/system/files/pdf/iml_7_sp.pdf
51. Organización Mundial de la Salud (2013). *Concepto de salud*. Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
52. Organización Mundial de la Salud. Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias. WHO/FWC/MCA/12.02. OMS 2012. [Visitado 2019 Sept 19]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/78253/1/WHO_FWC_MCA_12_02_spa.pdf
53. Profamilia, I. (2019). *Evaluation of unmet sexual and reproductive health needs of the Venezuelan migrant population in four cities of the Colombia-Venezuela border: Arauca, Cúcuta, Riohacha, and Valledupar*. Bogotá, DC.
54. Profamilia (2020) Rivillas-García, J. C., Cifuentes-Avellaneda, A., Ariza-Abril, J. S., Calderon-Jaramillo, M., Murad-rivera, R., Sanchez-Molano, S. M., ... & López, G. A. *Desigualdades en anticoncepción en migrantes y refugiados venezolanos y colombianos en comunidades de acogida*.

- <https://www.profamilia.org.co/wp-content/uploads/2020/04/Desigualdades-en-anticoncepcion-en-migrantes-venezolanos-Colombia-Profamilia.pdf>
55. Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R, Montero Torres L. Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía. Hacia promoc. salud. 2016; 21(1): 52-62. DOI: 10.17151/hpsal.2016.21.1.6
 56. Sánchez, E. (2000). Definiciones y conceptos sobre la migración. Recuperado de http://catarina.udlap.mx/u_l_a/tales/documentos/lri/guzman_c_e/capitulo1.pdf.
 57. Unda, R., & Alvarado, S. V. (2012). Feminization of migration and the role of women in this process. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 10(1), 593-610.
 58. Vargas Trujillo, E., Florez Nieto, C. E., Cortés Cortés, D., & Ibarra Ávila, M. C. (2019). Embarazo temprano: Evidencias de la investigación en Colombia. Ediciones Uniandes-Universidad de los Andes.
 59. Vargas-Trujillo, E. (2010). Diagnósticos sobre trata de niños, niñas y adolescentes en la modalidad de explotación sexual en la ciudad de Cartagena, Colombia: una revisión sistemática. Informe final. Bogotá: Convenio de cooperación celebrado entre la Organización Internacional para las Migraciones y la Unión Europea. https://www.unodc.org/documents/colombia/2015/Diciembre/cartilla_estudio_descriptivo.pdf
 60. Villalobos A, Campero L, Suárez L, Atienzo EE, Estrada F, Vara D. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. *Salud Pública de México*. 2015; 57:135-43.
 61. Walteros, J. A. G. (2010). La migración internacional: teorías y enfoques, una mirada actual. *Semestre económico*, 13(26), 81-99.
 62. Zlotnik, Hania. (2003). The Global Dimensions of Female Migration, Migration Information Source, disponible en <http://www.migrationinformation.org/Feature/display.cfm?id=109>