

CAPÍTULO 3

GESTIÓN DEL CUIDADO

Vivencia de los migrantes hispanohablantes en relación con sus derechos y deberes en el sistema de salud de Chile en los distintos servicios de atención de la Región del Maule

Profesora Guía: Mg. *Claudia Mosqueira Soto*

Autores: M^a *Ayleen Farías Norambuena*
Dayan Mellado Díaz
 M^a *José Opazo Cifuentes*
Catalina Ortiz Hernández
Ivone Plaza Allende

Introducción

Desde el punto de vista de la presente investigación se pretende conocer la vivencia de los migrantes hispanohablantes con relación al conocimiento que tienen acerca de sus derechos y deberes en el sistema de salud chileno.

Chile viene experimentando con fuerza el fenómeno de la migración, debido a su crecimiento económico y estabilidad política, resultando ser un destino atractivo (Mora, 2018). Una proporción significativa de esta población vive actualmente en condiciones de vulnerabilidad social, lo cual ocurre por diversas razones: se encuentran en situación irregular, pobreza, malas condiciones de vivienda, desempleo o empleo informal y procesos de discriminación y abuso (Mora, 2018). Además, le podemos sumar la dificultad que tienen al momento de obtener sus documentos oficiales para residir en Chile, lo cual es primordial para acceder al sistema de salud chileno (Bernaldes et al., 2017). Tal como se ha señalado los migrantes son una población que va creciendo día a día y esto se relaciona directamente con el sistema de salud en Chile. Es por ello que la condición migratoria puede ser un indicador de vulnerabilidad social o de desigualdad social en salud al interior del país y las variables migratorias específicas, modificables o prevenibles, pueden ser determinantes en este proceso (Cabieses et al., 2017).

Mencionado lo anterior y según los datos estudiados, la pregunta de esta investigación es la siguiente: ¿Cómo es la vivencia de los migrantes hispanohablantes en relación a sus derechos y deberes en el sistema de salud de Chile en los distintos servicios de atención de la Región del Maule?

Al conocer las vivencias de la población migrante se buscará entregar y reforzar el conocimiento que tienen acerca de sus derechos y deberes, para que de esta manera accedan a una atención en salud informada, ya que una proporción significativa de esta población vive actualmente en condiciones de vulnerabilidad social, la cual tiene impacto directo en su salud y la de sus familias, tanto por procesos de migración, por condiciones sociales de vida al arribo, o por barreras de acceso al sistema de salud formal. Esto debido al desconocimiento sobre sus derechos y deberes en la salud de Chile. Los migrantes no saben bien a quién dirigirse a consultar en cuanto a lo que deben de hacer o realizar al momento de asistir a un servicio de atención primaria o de mayor complejidad. Además, el hecho de que existan diferencias culturales hace énfasis en que los migrantes se sientan inseguros y desconcertados respecto a los derechos y deberes que tienen respecto a su salud (Bernaes et al., 2017).

Según un estudio realizado por Liberona y Mansilla (2017), Chile con el paso del tiempo se ha transformado en un país de destino para los migrantes, al crecer esta población se van generando diversos impactos en la sociedad, este estudio aportó conocimiento e información documentada y respaldada sobre las diversas dificultades que se presentan al momento de acceder a la salud de aquellos migrantes que no hayan ingresado de manera regular. Se llevó a cabo a partir de una metodología cualitativa y de tipo etnográfica, fue un trabajo de campo de cuatro meses que se llevó a cabo en el centro de salud Los Nogales, así como también en el hospital San Borja Arriarán, en donde se realizaron 19 entrevistas a funcionarios representantes de cada una de las áreas de los establecimientos. En los resultados de la investigación, se destaca el incumplimiento de la normativa y políticas de la población migrante indocumentada, además del ejercicio del criterio personal con un trayecto irregular, lo que ocasiona barreras en el acceso.

Por su parte, Bernales, Cabieses, McIntyre, Chepo, Flaño y Obach (2018), realizaron un estudio con enfoque cualitativo, donde exploró determinantes sociales de la salud de niños migrantes a partir de las percepciones de sus cuidadores; desde la mirada de los determinantes sociales de la salud, los niños migrantes experimentan vulnerabilidad en al menos tres niveles: ser migrantes, vivir en condiciones socioeconómicas de riesgo y ser niños, este estudio indagó en los determinantes sociales de salud de niños migrantes en Chile a partir de las percepciones de sus cuidadores, trabajadores de salud primaria y de autoridades locales de ocho comunas de Chile. Como resultados en cuanto al acceso y uso de servicios públicos en salud, los migrantes expresaron su descontento tanto con la atención como en la rapidez del sistema de salud, esto debido a que los migrantes que no se encuentran regularizados en el país solo pueden acceder a la atención pública o primaria, por lo que al momento de atenderse en estos servicios no se encuentran profesionales especializados, ya que el médico es de salud general, la ausencia de especialistas y de necesidad de derivación usualmente no es bien recibida por la población migrante.

El estudio será fundamentado con la siguiente teoría: «Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales, Modelo del Sol Naciente».

Según Jofré y Sepúlveda (2017), la rama de la enfermería ha ido en evolución, siendo capaz de adaptarse a nuevos conocimientos, para de esta manera enfrentar los diversos desafíos que se han ido planteando a través del tiempo. En relación a la teoría de la «Diversidad y Universalidad

de los Cuidados Culturales», desarrollada por Madeleine Leininger en los años 50, esta intenta responder al fenómeno que hoy enfrenta el país.

La teoría plantea que la enfermería actúa como un puente entre los sistemas genéricos populares y los profesionales, permitiendo tomar acciones y decisiones de enfermería teniendo en cuenta al ser humano como un ser que no se puede separar de su procedencia cultural y de la estructura social, de su concepción del mundo, trayectoria vital y del contexto de su entorno, lo cual es un principio fundamental de la teoría de Leininger. (Mairal et al., 2021)

Según Mairal et al (2021) Madeleine Leininger desarrolló el «Modelo del Sol Naciente» en la década de 1970, para plasmar los componentes esenciales de su teoría y poder llevarla a la práctica. Este modelo representa el ascenso del sol, donde la mitad superior del círculo representa los componentes de la estructura social y los factores de la concepción del mundo que influyen en los cuidados y en la salud por medio del contexto del lenguaje, la etnohistoria y el entorno. En la mitad inferior del círculo se muestra la práctica enfermera más específica, sin dejar de tener en cuenta los factores más genéricos. Finalmente, las dos mitades unidas forman un sol entero, el cual significa el universo que las enfermeras deben considerar para valorar los cuidados humanos y la salud.

Según McFarland (2017), este modelo del sol naciente describe a los seres humanos como entes que no se pueden separar de su procedencia cultural y de la estructura social, de su concepción del mundo, de su trayectoria vital y del contexto de su entorno, lo que viene a ser un principio fundamental de la teoría de Leininger. Por ende, para llevar a cabo cuidados completos de calidad, se debe considerar al ser humano como un todo y nunca separarlo de su cultura, estructura social ni de su entorno. Es por este motivo que se busca comprender las vivencias de los migrantes hispanohablantes con el fin de ayudar de manera eficiente y eficaz a cada persona que lo necesite, es aquí donde la enfermería en Chile debe tomar un enfoque transcultural para comprender a la población migrante y entregar cuidados dignos, de calidad, enfocados en las distintas necesidades de las personas dependiendo de su cultura, independiente de su procedencia.

Metodología

Para esta investigación se utilizará un enfoque cualitativo fenomenológico, con un muestreo no probabilístico, intencional por conveniencia. Con una muestra inicial de 4-6 personas hasta la saturación de datos, según el enfoque fenomenológico, a las que se accederá a través de la presidenta de una junta de vecinos del sector norte de Talca.

Criterios de inclusión:

- Mayores de 18 años.
- Que sean migrantes hispanohablantes.

- Residentes de la ciudad de Talca al menos por un año en el país.
- Que sean personas que hayan tenido al menos una atención, ya sea primaria, secundaria o terciaria en el sistema de salud chileno.

Criterios de exclusión:

- Población migrante no hispanohablantes.
- Migrantes hispanohablantes que no hayan tenido una atención en el sistema de salud chileno.

Recolección de datos

Se solicitó a la presidenta de la Junta de vecinos del sector norte-poniente de Talca, una carta de autorización previo al estudio. Una vez aceptado el proyecto por el CEC UCM, acta n°142-2023, se restablece el contacto con la presidenta, y se solicita que invite a los migrantes que cumplan con los criterios de inclusión a participar de la investigación, además se le entrega un afiche informativo, para que sea expuesto en la sede vecinal con el fin de difundir el estudio y facilitar el reclutamiento.

Una vez ya establecido el contacto con el potencial participante, se coordinará a conveniencia de ambas partes, el día y horario para la realización de una reunión presencial en la sede vecinal, donde se proporcionará mayor información sobre la investigación a la cual está siendo invitado a colaborar. En el transcurso de esta se entregará el consentimiento informado a los participantes, donde se solicitará que posterior a su lectura indique su decisión de participar o no en la investigación. Una vez recibido el documento firmado, indicando el consentimiento de participar en la investigación, se coordinará a conveniencia de ambas partes, día y horario para realizar la entrevista y se contactará nuevamente, para capacitar, de ser necesario, en el uso de la plataforma Microsoft Teams o Plataforma Zoom.

La recolección de información será a través de una entrevista semiestructurada en profundidad, con la posibilidad de que en el transcurso de la entrevista cambie el curso de ésta según necesidad, con una duración de aproximadamente de 30 a 45 minutos vía plataforma Microsoft Teams o Plataforma Zoom estas serán grabadas de forma audiovisual o audio, en el día y horario convenido, siendo necesaria solo una entrevista por cada participante. Cabe destacar que la entrevista será de forma individual, a través de preguntas abiertas preestablecidas con enfoque sociodemográfico. Una vez realizadas las preguntas correspondientes se llevarán a cabo las restantes preguntas norteadoras.

Tabla N°2: Objetivos y preguntas orientadoras

Objetivos específicos	Preguntas norteadoras
<p>1. Conocer las características sociodemográficas de la población migrante pertenecientes a una junta de vecinos del sector norte de la ciudad de Talca.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Nacionalidad • Estado civil • Tiempo viviendo en Chile • Trabaja en Chile • Motivo de llegada a Chile • Enfermedad importante/alergia
<p>2. Conocer cuál es la percepción sobre los derechos y deberes de la población migrante hispanohablante pertenecientes a una junta de vecinos del sector norte de la ciudad de Talca.</p>	<p>1. Respecto a los servicios de salud cómo han sido sus vivencias en cuanto a la atención recibida en los servicios sanitarios en Chile. Si tuviera que describir sus experiencias vividas en las atenciones recibidas ¿cómo la describiría?</p> <p>2. Tiene conocimiento sobre sus derechos y deberes en los distintos recintos de salud? ¿De qué manera se informó acerca de ello?</p>
<p>3. Identificar aspectos negativos y positivos en relación a los derechos y deberes de los migrantes pertenecientes a una junta de vecinos del sector norte de la ciudad de Talca.</p>	<p>3. En cuanto a sus derechos en la salud, ¿qué sabe sobre ellos? Mencione lo que sabe.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué aspectos positivos ve usted sobre los derechos en salud? • ¿Qué aspectos negativos ve usted sobre los derechos en salud? <p>4. En cuanto a sus deberes en la salud, ¿cuánto conocimiento tiene sobre ellos? Mencione lo que sabe.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué aspectos positivos ve usted sobre los deberes en salud? • ¿Qué aspectos negativos ve usted sobre los deberes en salud?

Fuente elaboración propia, 2023

Aspectos éticos de la investigación

Para favorecer los resguardos éticos de la investigación se considerarán los siete requisitos éticos propuestos por Ezekiel Emanuel (Villalta et al., 2021):

Valor social o científico: Los resultados de la presente investigación tendrán un valor social y

científico, ya que beneficiará el conocimiento investigativo de la disciplina de enfermería, también entregará conocimiento a la población migrante hispanohablante acerca de sus deberes y derechos en el acceso a la salud a la hora de atenderse en los diversos servicios de atención de la Región del Maule, con la finalidad de mejorar la equidad en salud.

Validez científica: Esta investigación se inscribirá en el paradigma cualitativo y tendrá una metodología válida y factible con una trayectoria de preparación de 3 años. Los datos serán corroborados por medio de una auditoría de confirmabilidad interna con el fin de no tener un margen de error y que la información sea fidedigna, comprendiendo la validez científica entregada por el Comité de Ética Científico de la Universidad Católica del Maule.

Selección equitativa de los sujetos: serán seleccionados por medio de los criterios de inclusión descrito por el equipo investigador, evitando que la selección promueva la vulnerabilidad, esperando que los sujetos puedan beneficiarse de conocimientos y promover que todos tengan la misma oportunidad de participación en el estudio.

Proporción favorable de riesgo-beneficio: La presente investigación busca maximizar los beneficios y minimizar los riesgos de los sujetos, entregando conocimiento a la población migrante hispanohablante con el fin de disminuir las brechas de acceso a la atención de salud, mejorando así la atención de salud en el país, el autocuidado de la población migrante, la prevención de enfermedades y mejorar la calidad de vida de la población.

Evaluación independiente: La evaluación independiente evitará la distorsión de la investigación con fines personales, ningún fin personal de las investigadoras se interpondrá en la investigación, por lo que esta será revisada por peritos no afiliados al estudio y que cuenten con la capacidad de aprobar, enmendar y cancelar la investigación.

Consentimiento informado: Este es un elemento sumamente importante en la investigación científica debido a su dimensión ética, ya que permite resguardar y proteger múltiples elementos e información, donde resaltan principalmente los valores, intereses, autonomía, voluntariedad al ser explicado y firmado antes de realizar la entrevista a los sujetos.

Respeto a los sujetos inscritos: El respeto por parte de las investigadoras a los sujetos debe tener lugar durante toda la investigación, para el cumplimiento de este se debe cumplir con 5 elementos: (a) Los sujetos pueden cambiar de opinión, (b) debe existir confidencialidad en los datos recolectados, (c) el sujeto debe estar constantemente informado del desarrollo investigativo, (d) debe haber mecanismos que permitan evidenciar resultados y aprendizaje, y, finalmente, (e) el bienestar es una tarea constante a lo largo del proceso.

Plan análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizará el modelo de Van Manen (Ayala, 2008) con enfoque de investigación fenomenológica hermenéutica, específicamente el método empírico.

Los datos se analizarán en base a los procesos de:

- Obtención de la información a través de entrevistas semiestructuradas individuales.
- Transcripción y ordenamiento de la información se realizará en un Word, en conjunto con los apuntes registrados en las entrevistas y se ayudará de las cintas de audio para obtener una información más completa.

El proceso de recopilación de información será guiado y revisado por la profesora tutora de la Universidad Católica del Maule a cargo de la investigación.

En cuanto a la codificación de la información los entrevistados inscritos estarán codificados con códigos numéricos. Al tener la información, se comenzará la codificación. La información se dividirá en categorías y subcategorías según la información obtenida de cada participante. También, se relacionarán los resultados obtenidos de la codificación con los fundamentos teóricos de Madeleine Leininger y el filósofo Van Manen.

En cuanto al análisis, sus resultados y discusión, la presente investigación se encuentra actualmente en el desarrollo de la metodología, esperando el llamado de los interesados en participar en la entrevista para el estudio a través de la ayuda de la Presidenta de la Junta de Vecinos del Sector Norte.

Conclusión

La migración en Chile cada día aumenta su población, por lo que es importante el informarse sobre cómo este fenómeno va creciendo cada año, ya que dentro de los artículos estudiados se evidenció que existe una brecha en la accesibilidad en la salud desde hace años, esto debido a múltiples factores, entre los cuales se destacó el desconocimiento de sus derechos y deberes en la salud, es por ello que el presente proyecto se ejecutará principalmente para conocer las vivencias de los migrantes hispanohablantes, con la finalidad de proporcionar ayuda al momento de atenderse en un servicio de salud, conociendo sus derechos en la salud y cumpliendo con sus deberes. Esto es una labor sumamente importante para el personal del área de la salud, especialmente de enfermería, en donde deben proporcionar educación, informarlos sobre sus derechos y deberes estipulados en las políticas de salud en atención primaria con la guía de la teorista Madeline Leininger quien enseña bajo su «modelo del Sol Naciente». Este modelo ve a los migrantes como entes integrales capaces de desenvolverse a través de estructuras sociales. Asimismo, mediante la presente investigación se busca promover la importancia del trabajo realizado por los equipos de salud permitiendo un cuidado integral del otro, tomando los conocimientos y habilidades para una atención digna hacia los migrantes y toda la comunidad asistencial.

Debido a lo anteriormente mencionado es que se debe crear conciencia en la población chilena en cuanto a la migración para que cuando un migrante se atienda en un sistema de salud chileno se entregue una atención de calidad y respetuosa, otorgando un mejor trato y de esta manera poder disminuir las barreras que se han creado el momento de acceder a la salud, creciendo tanto en lo personal como en lo profesional, todo con un único fin, el poder cuidar y velar por la salud de los pacientes independiente de su cultura y nacionalidad.

Referencias bibliográficas

- Ayala, R. (2008). La metodología fenomenológico-hermenéutica de M.Van Manen en el campo de la investigación educativa. Posibilidades y primeras experiencias. *Revista de Investigación Educativa*, 26(2), 409-430. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283321909008>
- Bernales, M., Cabieses, B., McIntyre, A., Chepo, M. (2017). Desafíos en la atención sanitaria de migrantes internacionales en Chile. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(2), 167-175. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.342.2510>
- Bernales, M., Cabieses, B., McIntyre, A., Chepo, M., Flaño, J., Obach, A. (2018). Determinantes sociales de la salud de niños migrantes internacionales en Chile: evidencia cualitativa. *Salud Pública de México*, 60, 3. <https://doi.org/10.21149/9033>
- Cabieses, B., Chepo, M., Oyarte, M., Markkula, N., Bustos, P., Pedrero, V., Delgado, I. (2017). Brechas de desigualdad en salud en niños migrantes versus locales en Chile. *Revista chilena de pediatría*, 88(6), 707-716. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000600707>
- Jofré, S. y Sepúlveda, C., (2017). Migration in Chile: a new challenge for the formation of cultural competences in nursing students. *Enfermería actual de Costa Rica*, 33, 88-98. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S140945682017000200088&script=sci_abstract&tlng=en
- Liberona, N., Mansilla, M. (2017). Pacientes ilegítimos: Acceso a la salud de los inmigrantes indocumentados en Chile. *Salud Colectiva*, 13(3), 507-520. <https://doi.org/10.18294/sc.2017.1110>
- Mairal, M., Palomares, V., Del Barrio, N., Atarés, A., Piqueras, M., Miñes, T. (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 6, 5-12. <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.1999.6.01>
- McFarland, M. (2017). *Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los Cuidados Culturales Madeleine Leininger*. Recuperado de: <http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm>
- Mora, M. (2018). Política educativa para migrantes en Chile: un silencio elocuente. *Revista Latinoamericana Polis*, 49, 1-2. <https://journals.openedition.org/polis/15161>
- Villalta, M., Garrido, A., San Martín, J. (2021). Criterios éticos para revisar investigaciones en Ciencias Sociales. Sistematización de una experiencia. *Revista de Metodología de Ciencias Sociales*, 54, 145-167. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8431170.pdf>

ENTREVISTA

¿Cuál fue la motivación para desarrollar su problema de investigación en el área que tributa su estudio?

Principalmente por la interculturalidad que estaba ocurriendo en nuestro país, empezando con la migración cada vez más abundante; nosotros como entes y estudiantes de enfermería nos interesa saber cómo está funcionando el Sistema de Salud en Chile. Nos abocamos en la región del Maule, Talca, para poder conocer un poco más del funcionamiento de la salud actual hacia los migrantes y la experiencia que ellos han tenido hasta el momento.

Podría relatar: ¿Cuál es el aporte de su investigación a la disciplina de enfermería y/o a los cuidados de enfermería?

Como bien sabemos la salud es un derecho humano básico que pertenece a toda la población y la población migrante es alta en Chile por ende como futuros profesionales de enfermería nosotros debemos estar preparados para otorgar una atención de calidad a esta población, ya que ellos provienen de otros contextos y debemos atenderlos según sus necesidades. Por lo tanto, para nosotros es importante conocer las vivencias de los migrantes hispanohablantes y conocer que conocen ellos de sus derechos y deberes en el sistema de salud chileno, aportaremos a la disciplina de enfermería y así mejorar los cuidados entregados.

¿Qué le aconsejaría a alguien que comienza el proceso de investigar?

Primero que todo aconsejaríamos buscar un tema de investigación con calma, relevante y que llame la atención del grupo. Buscar sobre diversas problemáticas de salud, leer y cuestionar la influencia que tiene el tema con el diario vivir, enfocarse en todas las aristas que se pueden investigar, pensar a futuro; si tendrá impacto o no en los demás investigadores. Elegir un tema que aporte en su área de investigación y en la sociedad.

Dar lo mejor de uno, ya que las investigaciones requieren de bastante trabajo, búsqueda, dedicación, tiempo, compañerismo. Pensar que es una inversión a largo plazo y pensar en los resultados que se obtendrán. Es importante buscar un tema que les guste bastante y que sea prioritario, un tema interesante para ellos.