



San José de Cúcuta, Norte de Santander, 05 de diciembre de 2019

Señores:

**COMITÉ DE TRABAJO DE GRADO
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

Asunto: Aval sustentación trabajo de grado

Yo JHONATTAN ZAPATA GARZON director de la tesis "SÍNDROME DE ULISES EN INMIGRANTES VENEZOLANOS EN VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER" que realizan los estudiantes ANDRES FELIPE PARRA LOPEZ con código 1090413382 y SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA con código 1090504920, autorizo el envío del proyecto final el cual ya revisé y orienté en el proceso.

Atentamente:

JHONATTAN ZAPATA GARZON
DOCENTE TIEMPO COMPLETO



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



SÍNDROME DE ULISES EN INMIGRANTES VENEZOLANOS EN VILLA DEL
ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

PRESENTADO POR:

SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA C.C. 1090504920

ANDRÉS FELIPE PARRA LÓPEZ C.C 1090413382

CÚCUTA

2019 - II

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



SÍNDROME DE ULISES EN INMIGRANTES VENEZOLANOS EN VILLA DEL
ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

PRESENTADO POR:

SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA C.C. 1090504920

ANDRÉS FELIPE PARRA LÓPEZ C.C 1090413382

DIRECTOR:

JHONATTAN ZAPATA GARZÓN

C.C. 1094244800

CÚCUTA

2019 - II

Agradecimientos

La investigación y la generación de nuevo conocimiento son caminos que ninguna persona recorre sola, por lo cual es necesario manifestar el profundo aprecio por el docente Jhonattan

Zapata, quien con su guía y experiencia nos orientó en este proyecto, del mismo modo se reconoce el aporte de los numerosos docentes que a lo largo de la carrera han hecho un enorme esfuerzo por contagiar en nosotros la curiosidad por el análisis de realidades con el objetivo del mejoramiento de la sociedad.

También se agradece a nuestras familias por el apoyo, sostén y ánimo otorgado durante estos años como estudiantes, entregando aún más de sí para la realización de esta investigación. A todos los familiares, amigos y compañeros que brindaron su energía, pasión y tiempo, dando como resultado el continuo perfeccionamiento de nuestras habilidades y fortaleciendo nuestros motivos.

Por último, estaremos eternamente agradecidos con aquellas personas que en medio de su situación delicada como recién llegados en tierras extrañas nos permitieron conocer sus historias, vivencias, recuerdos y alegrías para servir de representantes de todo un grupo de seres humanos que merecen nuestra comprensión y ayuda y que desinteresadamente hicieron posible la consecución de esta meta, un testimonio de la realidad de millones de personas que dejaron su hogar teniendo siempre como objetivo el bienestar de sí mismos y de los suyos.

Tabla de contenido	
Resumen.....	7
Abstract.....	7
Introducción.....	8
Título.....	9
Problema de investigación.....	9
Formulación del problema.....	9
Planteamiento del problema.....	9
Descripción del problema.....	11
Justificación.....	13
Objetivos.....	14
Objetivo general.....	14
Objetivos específicos.....	14
Estado del arte.....	15
Internacionales.....	15
Nacionales.....	19
Locales.....	22
Marco teórico.....	24
Capítulo I. Contexto migratorio.....	24
Capítulo II. Síndrome de Ulises.....	33
Enfoque social.....	33
Enfoque clínico.....	35
Capítulo III. Estrategias de afrontamiento.....	39
Metodología.....	49
Metodología de investigación cualitativa de tipo narrativo.....	49
Población.....	49

Muestra	50
Proceso de intervención	50
Procedimiento	50
Técnicas	51
Categorías de la investigación	53
Análisis de información	54
Recursos	54
Cronograma	55
Resultados	56
Discusión	139
Conclusiones	148
Recomendaciones	149
Referencias	150
Anexos	162

Lista de tablas

Tabla 1. Datos de los participantes	50
Tabla 2. Cronograma	55
Tabla 3. Diagrama de matrices del grupo focal	56
Tabla 4. Diagrama de matrices entrevista semiestructurada	95
Tabla 5. Diagrama de matrices observación no participante	121
Tabla 6. Triangulación de datos	128

Resumen

Las personas que migran de su país de origen viven una realidad muy particular, con problemas que vivencian diariamente alejados de todo lo que conocen, situación que las personas que nunca han tenido que abandonar su país pueden encontrar difícil de comprender. Es por esto que el tema de la salud mental del migrante se debe abordar desde un punto de vista consciente de su contexto. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la presencia de los factores de riesgo que afectan la salud mental de los migrantes y la incidencia de este síndrome a través de técnicas de información. La metodología se basó en un estudio de enfoque cualitativo de tipo descriptivo dirigido a adultos inmigrantes venezolanos con una permanencia mínima de seis meses en el municipio de Villa del Rosario, Colombia. En esta investigación se demuestra que los inmigrantes se encuentran en crisis permanente, en donde están expuestos a altos factores de riesgo para la aparición de estrés crónico y afectaciones en la salud mental, lo cual constituye el Síndrome de Ulises.

Palabras claves: *Síndrome de Ulises, estrés crónico, inmigrantes, salud mental, venezolanos.*

Abstract

The people that migrate from their home country live a unique reality, with problems faced in their daily basis far from everything they know, situation that people who have never had to leave their homeland may find difficult to understand. This is why the issue of migrant mental health should be approached from conscious point of view of their context. This research had as objective determine the presence of risk factors that affects the mental health of the migrants and its incidence in the syndrome through information techniques. The methodology was based in a descriptive focus study addressed to adult Venezuelan migrants in Villa del Rosario, Colombia. In this research is proven that the migrants are in a situation of permanent crisis in which are exposed to risk factors of developing a chronicle stress disorder and afflictions to their mental health, which constitutes the Ulysses Syndrome.

Keywords: Ulysses syndrome, chronic stress, immigrants, mental health, Venezuelans

Introducción

En medio de la diáspora venezolana, la cual se constituye como la mayor migración terrestre ocurrida desde la segunda guerra mundial, organismos estatales y fundaciones, así como algunos particulares se esfuerzan por brindar ayuda a las decenas de miles de migrantes que llegan a Colombia a través de la frontera entre San Antonio del Táchira (Venezuela) y Villa del Rosario (Colombia) las cifras de la tragedia pueden distraer del drama humano que se vive a diario por los miles de venezolanos que abandonan su país en búsqueda de un mejor futuro, no obstante, las afectaciones a la salud mental de los migrantes debido a las dificultades que supone establecerse en un nuevo entorno se hacen evidentes en su sufrimiento.

La inestabilidad laboral, la falta de recursos, la soledad y el riesgo que conlleva la migración compone una serie de circunstancias que puede detonar en los migrantes estrés crónico, catalogado por el Dr. Joseba Achótegui como Síndrome de Ulises, el cual ha sido detectado en numerosas comunidades de inmigrantes en todo el mundo, en especial cuando los mismos provienen de países que atraviesan dificultades económicas o de seguridad. El presente trabajo pretende detectar tanto los factores de riesgo que podrían propiciar la aparición de este cuadro de salud mental en los individuos así como la sintomatología que lo caracteriza en la población de inmigrantes venezolanos en el municipio de Villa del Rosario.

Para ello se llevaron a cabo entrevistas a migrantes, un grupo focal con venezolanos residentes en Villa del Rosario y una observación no participante de los sujetos de estudio. Una triangulación de datos de los métodos de recolección dio como resultado que los 12 participantes estaba expuesto a factores de riesgo para la aparición de dicho trastorno y que al menos 7 de los mismos manifestaban, en mayor o menor grado la sintomatología asociada con el mismo. A su vez, se determinó que los principales estresores que afectan a los migrantes venezolanos son las preocupaciones económicas y la desintegración de su núcleo familiar. Acompañando los resultados obtenidos se presentará un corto documental que retrata de manera íntima la crisis personal que afrontan muchos migrantes producto de la crisis humanitaria que ocurre en Venezuela.

Título

Síndrome de Ulises en Inmigrantes Venezolanos en Villa del Rosario, Norte de Santander

Problema de investigación

Formulación del problema

¿Cuál es la incidencia del síndrome de Ulises en los inmigrantes venezolanos residentes en el municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander?

Planteamiento del problema

Desde el 2016, alrededor de 1´400.000 venezolanos han elegido Colombia como su residencia permanente (ACNUR, 2018). No sorprende que este repentino aumento poblacional tenga consecuencias notables en la dinámica nacional, con repercusiones desde el diario vivir del colombiano promedio hasta la economía del país. No obstante, ingenuo sería ignorar que las vidas de los migrantes que utilizan Colombia como su punto de partida y también las de aquellos que deciden quedarse, se han visto alteradas de forma dramática.

La cotidianidad de la mayoría de los migrantes en Colombia, en particular en la zona de frontera entre el departamento de Norte de Santander y el estado del Táchira, en Venezuela, suele estar caracterizada por la incertidumbre, penurias económicas y poco acceso a los servicios esenciales, tales como la educación o la salud. No obstante, el gobierno nacional y departamental ha instaurado planes de acción que buscan incluir a la población migrante como beneficiarios de una cobertura total en derechos.

El costo monetario que ha representado para el país la atención en salud a migrantes sólo es opacado por el costo humano que representa para los venezolanos, muchos de los cuales se trasladaron a Colombia precisamente porque no contaban con suministro de medicamentos y atención a sus enfermedades. Tan solo en el hospital Erasmo Meoz de Cúcuta se han atendido más de 33.000 migrantes venezolanos en los últimos 3 años, sin embargo, la gran mayoría de dichas atenciones corresponden a urgencias, dado que un venezolano que no se encuentre afiliado al sistema de salud no puede acceder a consultas o tratamiento sino es a través de medicina privada (La Opinión, 2019)

Esto ha acarreado una carga económica enorme para el departamento, pero más allá del costo inmediato, el solo atender en urgencias representa un pésimo negocio para los hospitales y el erario público, debido a que la no atención de enfermedades en etapas tempranas repercute en un gasto mayor en intervención en crisis. Aunque las anteriores cifras se centran en enfermedades fisiológicas, el mismo principio aplica para la salud mental y enfermedades de la misma naturaleza en la población migrante.

Las penurias que acarrea la migración desde una situación de pobreza y ausencia de red de apoyo en el país de destino pueden activar numerosos factores de riesgo a la salud mental de los venezolanos. El número de migrantes que solicitó tratamiento en el hospital Rudesindo Soto se triplicó del 2017 al 2018, y a mayoría de las consultas son referidas como casos de depresión, bipolaridad y abuso de sustancias (La Opinión, 2018) La salud mental de los migrantes empieza a tornarse un tema recurrente en las reuniones departamentales y entre las entidades que les brindan atención.

Un factor de riesgo que es generalizable a casi la totalidad de la población de migrantes es el estar sometidos constantemente a estresores debido a la ausencia de un medio estable de sustento, el proceso de aculturación, la discriminación, el duelo migratorio y en muchos casos, la separación de la familia en los casos que el núcleo familiar permanece en el país de origen. Aunque el estrés es una respuesta natural en los seres humanos, el bombardeo constante por parte de estresores puede desencadenar en un cuadro de estrés crónico, el cual pavimentará la vía para la aparición de afectaciones a la salud mental del individuo y también repercute de manera negativa en la salud fisiológica del mismo.

Como se estableció previamente, el no prevenir la aparición de enfermedades y esperar a los episodios de crisis para iniciar el tratamiento tiene un gigantesco costo humano y monetario para la nación, a su vez que podría terminar en estereotipar a los migrantes como un grupo de personas inestables mentalmente, profundizando los procesos de rechazo y xenofobia. Es por esto que la detección temprana de factores de riesgo para la salud mental de los migrantes, así como el acompañamiento para aquellos individuos que ya están presentando afectaciones a su estabilidad mental es una labor urgente en el contexto de la crisis migratoria.

El Gobierno Nacional y el Ministerio de Salud, conscientes de la crisis humanitaria en la frontera desarrollaron un plan de acción titulado “Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno

Migratorio” en el cual se especifica la situación actual de la migración en Colombia, la cobertura que por ley los respalda en salud y los retos que la crisis migratoria representa para el país. No obstante, luego de una revisión del plan de respuesta, se hace evidente que aunque el ministerio de salud reconoce que la salud mental debería ser una prioridad en la atención a los migrantes, en el mismo plan no se encuentra de forma detallada una estrategia de respuesta a las necesidades de la población. Es comprensible que, en medio de la cantidad de necesidades imperativas que requieren atención por parte de las autoridades, la salud mental de los migrantes parezca una variable menor. Sin embargo, para asistir de manera humanitaria a la población migrante se debe tomar en serio su salud mental, tanto a corto como a largo plazo.

Descripción del problema

La frontera Colombo-Venezolana es una de las intersecciones entre países más dinámicas y pobladas en toda Latinoamérica, constituyendo una identidad binacional que caracterizó la región durante décadas. Pero la crisis humanitaria que transcurre en Venezuela ha desencadenado una emergencia de refugiados que atraviesan por miles la frontera entre ambos países. Entre las muchas necesidades que ven desatendidas estos inmigrantes, su salud mental ha sido una de las problemáticas menos atendidas por las autoridades.

Mientras que en los últimos 15 años las tasas de desempleo han ido disminuyendo paulatinamente en toda Colombia, en Cúcuta y su zona metropolitana, el desempleo y el trabajo informal se han incrementado, y en cuanto a la producción industrial, entre el año 2008 y el 2010 tuvo un detrimento del 15 %. Del otro lado de la frontera, la crisis económica desencadenó una emergencia humanitaria de proporciones no vistas desde la segunda guerra mundial, con la migración masiva terrestre de más de 3 millones de personas desde el 2015 hasta la fecha, según cifras recopiladas por ACNUR (ACNUR, 2018). Estos inmigrantes buscan desesperadamente un lugar en el cual poder procurarse sustento.

Según cifras del gobierno colombiano, en los últimos 4 años alrededor de un millón de personas, entre inmigrantes venezolanos y colombianos retornantes han llegado al país para quedarse, la mayoría de ellos pasando por la frontera de Villa del Rosario/San Antonio. No existen cifras oficiales unificadas sobre cuántos venezolanos están residiendo en Norte de Santander, sin embargo se calcula que más de 80.000 ciudadanos venezolanos habitan ahora la capital del departamento y el municipio de Villa del Rosario ha visto un incremento poblacional del 24% en

los últimos dos años (Opinión, 2018) . Los inmigrantes no sólo deben asumir el reto de viajar, sino el de establecerse en un lugar nuevo y en ocasiones hostil. Al proceso de adaptación a un nuevo entorno se le conoce como aculturación.

La definición más popular de aculturación corresponde a la ofrecida por Redfield, Linton y Herskovits quienes fueron citados por Navas y García (2008) “para quienes la aculturación comprende los fenómenos que resultan de un contacto continuo y directo entre grupos de individuos que tienen culturas diferentes, con los subsecuentes cambios en los patrones culturales originales de uno o ambos grupos.” (Navas, M., García, M., Rojas, A., Pumares, P., & Cuadrado, I., 2008). Es decir, que la aculturación es un proceso de cambio cultural cuando dos o más grupos culturalmente diferentes entran en contacto, desarrollando cambios psicológicos como resultado del cambio del contexto.

En una investigación realizada en Chile con migrantes colombianos, ecuatorianos y peruanos, Urzúa (2016) llegó a la conclusión que cuando estas demandas de adaptación a la nueva cultura exceden las capacidades de las personas para afrontarlas surge el denominado estrés por aculturación, el cual se ha vinculado a cambios psicológicos y disminución de la salud mental en algunos inmigrantes, manifestándose, en algunos casos, en la presencia de trastornos ansiosos y depresivos, así como sentimientos de marginalidad, aumento de trastornos psicossomáticos y confusión de identidad (Urzúa, A., Heredia, O., & Caqueo, A, 2016). Según la investigación, la aculturación es un proceso que conlleva a la persona a sufrir malestar psicológico a causa del cambio cultural y de las diferentes situaciones que se presentan en el contexto social como la falta de redes de apoyo, la percepción del rechazo, el estatus legal, entre otros.

En épocas recientes, estos cuadros de estrés y ansiedad han sido catalogados dentro de un cuadro de salud mental conocido como “el síndrome de Ulises”, el cual según Joseba Achotegui (2012) “es un cuadro reactivo de estrés ante situaciones de duelo migratorio extremo que no pueden ser elaboradas. Consideramos que plantear la denominación “Síndrome de Ulises” contribuye a evitar que estos inmigrantes, por no existir un concepto para su problemática sean víctimas” (Achotegui, J. 2012). En otras palabras, el síndrome de Ulises es un cuadro de estrés crónico que afecta a personas inmigrantes que viven situaciones extremas y está asociado a múltiples experiencias de duelo a las que se tienen que enfrentar estas personas.

Teniendo en cuenta la fragilidad de la situación en la región y las numerosas variables que afectan a los migrantes venezolanos, es indispensable identificar si estas dificultades actúan en detrimento de la salud mental de los mismos para poder llevar a cabo acciones de intervención temprana y estrategias preventivas.

Justificación

El drama que viven cientos de venezolanos que migran todos los días en búsqueda de un mejor porvenir no se detiene cuando finalmente se establecen en un nuevo país. Según el Doctor Joseba Achotegui, la migración, como la mayoría de los acontecimientos de la vida (life events), posee, junto a una serie de ventajas, de beneficios (como el acceso a nuevas oportunidades vitales y horizontes), un conjunto de dificultades de tensiones, de situaciones de esfuerzo que pueden generar una gran cantidad de estrés. La migración tendría entonces una parte problemática, un lado oscuro, al que se denomina estrés o duelo migratorio, a este duelo se le denomina Síndrome de Ulises (Achotegui, J. 2009).

Al establecerse en un nuevo contexto, en este caso el colombiano, los migrantes suelen ser víctimas de discriminación étnica, de género y en muchos casos por prejuicios basados en imaginarios que relacionan a los venezolanos con la criminalidad (Espinosa, A. & Cueto, R.M., 2014). Adicionalmente, existe un continuo sentimiento de desesperanza por el fracaso del proyecto migratorio y la ausencia de oportunidades debido a expectativas poco realistas frente a la calidad de vida en el país de acogida, la lucha por la supervivencia y el miedo que se vive en los viajes migratorios, las amenazas de las mafias o de la detención y expulsión, la indefensión por carecer de derechos al ingresar de forma ilegal, etc. (Achotegui, 2012).

Las dificultades previamente mencionadas son posibles desencadenantes de cuadros de estrés crónico migratorio o síndrome de Ulises, lo cual impulsa a los investigadores a la elaboración de grupos focales con el fin de brindar un ambiente de comprensión, respeto y confianza alrededor de los participantes (Schettini, P., y Cortazzo, I., 2016). Mediante dicha estrategia es posible detectar el síndrome de Ulises en los inmigrantes, describiendo de forma detallada sus causas con el fin de que los entes gubernamentales y las fundaciones que están encargadas de velar por el bienestar de esta población puedan elaborar campañas que prevengan la aparición del síndrome,

así como divulgar a la opinión pública este flagelo y cómo, desde lo individual y colectivo se puede prevenir.

Desde la psicología, es importante el estudio de los fenómenos sociales y su impacto en la psique de los individuos, ya que se pretende crear herramientas para la prevención de problemáticas previamente detectadas (Carrascal, 2012) En el caso particular de la diáspora venezolana, al ser un fenómeno que se intensifica constantemente, contar con herramientas para prevenir afectaciones a la salud mental de los migrantes venezolanos es de carácter urgente para los psicólogos y entes de salud colombianos.

La prevención de cuadros de estrés crónico no sólo favorece a la población afectada sino que reduce los gastos en salud por parte del departamento y el país, dado que el estrés es reconocido como causante de numerosas enfermedades fisiológicas y psicológicas, causando una merma considerable en la calidad de vida de las personas y en la productividad de un país, por lo cual la salud mental de los migrantes y locales debe ser una prioridad para la academia y el gobierno nacional (OMS, 2013).

Debido a su sentido de pertenencia con la región y la relación histórica entre Colombia y Venezuela, para los psicólogos investigadores es imperativo favorecer la integración positiva de la población migrante al contexto nacional, de forma que sean actores productivos y de mejoramiento social, dada su vocación hacia la psicología social y de la salud, lo cual es un paso importante en su formación profesional.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la incidencia del síndrome de Ulises en la población de migrantes venezolanos residentes del municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander, a través de técnicas cualitativas de recolección de información, psicoeducando a la comunidad de inmigrantes por medio de un corto documental informativo.

Objetivos específicos

Conocer las emociones que experimenta los inmigrantes venezolanos residentes en el municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander a través de una entrevista semiestructurada.

Identificar las estrategias de afrontamiento en los inmigrantes venezolanos residentes en el municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander por medio de la aplicación de un grupo focal.

Describir cómo el entorno social influye en la aparición de estrés crónico y las conductas de los inmigrantes frente al contexto por medio de una observación no participante.

Desarrollar un corto documental dirigido a la población migrante con el fin de instruir sobre el manejo del estrés y la ansiedad, así como la importancia de la salud mental.

Estado del arte

Internacionales

El Síndrome de Ulises en inmigrantes económicos y políticos en México y Estados Unidos. Moya, M. et al (2016), México.

Resumen: Los duelos, estresores y vulnerabilidades que experimenta la población de México y Centroamérica motivada a migrar por circunstancias políticas y/o económicas se midieron con un estudio de tipo exploratorio y transversal. Para la recogida de datos se administraron una entrevista a profundidad, la escala del Síndrome de Ulises y el cuestionario sobre la Salud del Paciente PHQ-9, a una muestra total de 100 participantes (n=100), en Ciudad Juárez, Chihuahua y la Ciudad de México de la República Mexicana así como en El Paso, Texas de los Estados Unidos de América. Este es el primer estudio que demuestra la teoría del Síndrome de Ulises entre inmigrantes en México y Estados Unidos. Problemas de adaptación alrededor del lenguaje y la cultura fueron bajos en las tres localidades. La mayoría de los migrantes muestra resiliencia y adaptación; sin embargo, varios participantes reportaron estresores por duelo por la familia, cambio en estatus social, y los riesgos físicos y emocionales. Por ende, se comprobó que el Síndrome de Ulises existe entre algunos migrantes en el continente Americano.

El artículo brinda un vistazo a la situación de un proceso migratorio sostenido y unidireccional de tal magnitud que al 2018 la población de migrantes mexicanos en Estados Unidos era de más de 36 millones. En medio del estudio se confirmaron numerosos planteamientos del síndrome de Ulises, tales como que el migrar sin la familia, los riesgos durante el viaje y las dificultades de adaptación generan estresores constantes en los migrantes que emprenden la travesía hacia Estados Unidos.

El estrés crónico y la medición psicométrica del distrés emocional percibido en medicina y psicología clínica de la salud. Moscoso M. (2011), Estados Unidos.

Resumen: El propósito central de este artículo es presentar el Inventario de Distrés Emocional Percibido (IDEP) e indicar su utilidad en el área de la psicología clínica de la salud. Se presenta un marco conceptual coherente y multidimensional acerca del distrés emocional percibido. Los resultados del análisis factorial de componentes principales con rotaciones promax claramente indican que el IDEP es un instrumento psicométrico que presenta una descripción válida y confiable del distrés emocional percibido en pacientes con diagnóstico de cáncer. Dichas observaciones sugieren que el IDEP provee información significativa acerca de los diferentes factores multidimensionales del distrés emocional percibido. Nuestra intención es que este reporte empírico estimule la investigación psicométrica en Latinoamérica con la intención de replicar los resultados observados en el presente estudio de investigación.

La necesidad de dar notoriedad al estrés emocional y crónico como factor determinante en detrimento de la calidad de vida de las personas, en el caso del presente estudio, los migrantes, es una de las intenciones con las que se realiza el presente trabajo de investigación, teniendo en cuenta también la delimitación de los factores que pueden generar dichas afectaciones en los individuos. A su vez, el artículo brinda un ejemplo de aplicación de instrumento para la detección del estrés en los migrantes.

Adaptación española de la “escala de resiliencia de CONNOR-DAVIDSON” (CD-RISC) en situaciones de estrés crónico. Crespo, M., Fernández, V. y Soberón, C., (2014), España.

Resumen: El objetivo del estudio fue evaluar las propiedades psicométricas de la adaptación española de la “Escala de resiliencia de Connor-Davidson” (CD-RISC) en situaciones de estrés crónico, con 111 cuidadores familiares de personas mayores dependientes. Al calcular la fiabilidad de la escala y la correlación ítemescala se encontró que cuatro ítems afectaban negativamente su fiabilidad y fueron eliminados. La versión reducida de 21 ítems mostró una elevada fiabilidad ($\alpha = 0,90$). El análisis factorial exploratorio arrojó cuatro factores (55,31% varianza explicada): afrontamiento y persistencia ante situaciones de estrés; capacidad de superación y logro de objetivos; valoración positiva y confianza.

Los tres primeros factores mostraron una adecuada fiabilidad ($\alpha = 0,75-0,86$); no así el cuarto, compuesto sólo por dos ítems. Respecto a la validez convergente y divergente, las puntuaciones globales de la CD-RISC mostraron correlaciones directas y significativas con medidas de autoestima y de percepción de autoeficacia del cuidador e inversas y significativas con depresión, ansiedad y carga del cuidador. En conclusión, esta nueva versión de la CD-RISC posee una fiabilidad y validez que permite su utilización en cuidadores.

El estudio pretendía demostrar cómo la dimensión individual/social de los sujetos se veía afectada por ser sometidos a estresores de forma consistente, con el agravante de que los participantes pertenecen al sector de servicios de salud. Por otra parte analiza la variable que agrega el estar cerca de una persona con una enfermedad incapacitante.

Stress, trauma, and posttraumatic stress disorder in migrants: a comprehensive review. Bustamante, L., Cerqueira, R., Leclerc, E. y Brietzck, E., (2017). Brazil.

Abstract: There is growing evidence supporting the association between migration and posttraumatic stress disorder (PTSD). Considering the growing population of migrants and the particularities of providing culturally sensitive mental health care for these persons, clinicians should be kept up to date with the latest information regarding this topic. The objective of this study was to critically review the literature regarding migration, trauma and PTSD, and mental health services.

The Pubmed, Scielo, LILACS, And ISI Web of Science databases were searched for articles published in Portuguese, English, Spanish, or French, and indexed from inception to 2017. The following keywords were used: migration, mental health, mental health services, stress, posttraumatic stress disorder, and trauma. Migration is associated with specific stressors, mainly related to the migratory experience and to the necessary process of acculturation occurring in adaptation to the host country. These major stressors have potential consequences in many areas, including mental health. The prevalence of PTSD among migrants is very high (47%), especially among refugees, who experience it at nearly twice the rate of migrant workers. In Conclusion mental health professionals must be trained to recognize and provide appropriate care for posttraumatic and/or stress-related disorders among migrants.

Esta revisión documental analiza la situación de migrantes en diferentes continentes y países, comparando la incidencia del estrés postraumático en migrantes y las consecuencias del proceso de aculturación para con la salud mental. La recomendación dada por el estudio es especificar la causa del estrés postraumático por parte de los profesionales de salud para poder proveer el cuidado apropiado en migrantes.

The “Ulysses syndrome”: An eponym identifies a psychosomatic disorder in modern migrants.
Bianucci, R., Charlier, P., Perciaccante, A., Lippi, D. y Appenzeller, O., (2017).

Abstract: Due to civil wars, violence and persecutions, between 2015 and 2016, more than 1.4 million people, from the Middle East and Africa, fled their countries and migrated to Europe. The vast majority of migrants, who have already experienced enormous level of stressors, are faced with dangerous, often lethal, migratory journeys. Those who survive are exposed to adaptation stressors such as different languages, isolation, lack of work opportunities, diminished social status and a sense of failure in the new countries of residence.

These are stressors that go far beyond the usual adaptation stresses to new cultures and migrants experience permanent crises with an imminent risk of developing the “Ulysses syndrome”. As a consequence, many individuals often develop symptoms such as irritability, nervousness, migraine, tension headache, insomnia, tiredness, fear, loss of appetite and generalized ill-defined discomfort. If left untreated these symptoms, originally described by Hofer in the 17th century, may degenerate into a severe psychosomatic disorder leading to reactive depression. Here we expand the concept of Ulysses' syndrome and illustrate new initiatives aimed at reducing the level of stressors in migrants and at promoting their successful integration in their new countries.

El estudio analiza la prevalencia de los síntomas del síndrome de Ulises y cómo estos pueden desencadenar en los individuos trastornos psicossomáticos y posteriormente depresión. La intención es generar iniciativas que faciliten la integración de las comunidades migrantes en sus países de acogida, de forma que se reduzcan los estresores que causan el síndrome de Ulises en primer lugar.

Nacionales

En otro lugar: migraciones y desplazamientos en la narrativa colombiana. Giraldo, L, (2008).

Resumen: ¿Qué aporta el tema de las migraciones y los desplazamientos a nuestra ficción narrativa? Desde este punto de partida se busca llenar un vacío crítico y de circulación de material que analice la ficción preocupada por estos temas. Se trata de descubrir líneas de impacto de la realidad de donde provienen: por una parte, el que produce en los niveles socio-cultural y cartográfico de Colombia recogidos por la representación literaria y, por otra, el que despierta interés en los escritores que dan cuenta de ello en obras de diversos momentos y desde distintas estrategias narrativas. El resultado de nuestras lecturas confirma que las relaciones entre historia y ficción son innegables, y que la retórica del exilio y el desplazamiento han tenido lugar no sólo en nuestra vida cotidiana, sino también en nuestra narrativa literaria.

Así, por ejemplo, desde fines del siglo XIX se han escrito ficciones que inicialmente se volcaron en el desplazamiento, suscitadas por la guerra de los Mil Días, las que actualmente pueden vincularse a otras más recientes y sobre la misma temática, desprendidas de la violencia partidista de medio siglo o del llamado Conflicto Armado de fines del siglo xx. Estas narrativas se complementan con las que al cerrarse el siglo anterior y a comienzos del presente, desde estilos ágiles y explosivos ofrecen búsqueda en el exilio, desde la imagen de compatriotas en avasallantes ciudades de Europa o Norteamérica. Asimismo, unas y otras contrastan con las que desde mediados del siglo xx hasta la fecha abordan el exilio y la inmigración de extranjeros a nuestros países, a causa de distintas formas de violencia en sus territorios. Éstas se amplían a niveles que comprenden razas, culturas y lenguas provenientes de diversos lugares de Europa, África y Medio Oriente.

El artículo comprende una serie de imaginarios naturales al contexto colombiano, los cuales son producto de los medios de comunicación y las narrativas literarias respecto a las problemáticas migratorias. La realidad afecta nuestra literatura y la literatura afecta nuestra perspectiva de la misma realidad. El recorrido histórico por los distintos conflictos y crisis que ha atravesado el país permite una visión cronológica que explica el nivel de aceptación de los residentes por los migrantes.

“El síndrome de Ulises”. Un viaje desde la literatura a lo social. Robledo, O., (2012).

Resumen: El nuevo Estado planetario proclamó una sola patria, la global, que es la circulación del capital financiero, las mercancías y las ganancias. Los hombres y mujeres invitados al futuro fueron arrancados en nombre de la nueva ciudadanía de sus territorios y sus significados ancestrales “para siempre”. Se calcula aproximadamente cuatro millones de colombianos en el exterior en una situación de shock emocional según lo constató una comisión de los medios que visitó hace poco a los compatriotas en Madrid.

Se encuentran compatriotas, personas que llevaban diez años lejos de su hogar de origen, trabajando como “bestias”, sin pausa, economizando para poder girar el dinero del sostenimiento de los hijos o el necesario para comprarles “una casita” a los viejos. Sueñan a diario con retornar a la patria, con la comida típica, el calor humano de las relaciones familiares y sociales, con el entusiasmado saludo por la vida que son características fundadoras de la idiosincrasia del colombiano.

Un profundo y compartido sentimiento transnacional de impotencia se apoderó de las élites gobernantes. Los políticos cedieron vergonzosamente su sitial de gobernantes a los negociantes y a sus ad-láteres los economistas, ideólogos del nuevo orden. A partir de allí la crisis ha ido creciendo sordamente. Todas las clases sociales, fracciones de clase, y sectores sociales han aceptado el nuevo credo del desarraigo.

Un análisis desde lo sociológico hacia lo literario, que responde a procesos tan amplios como la modernización y la globalización, al igual que muchos más locales como el conflicto armado y la diferencia por regiones. Analiza también la naturaleza del duelo que manifiestan los migrantes y cómo su idiosincrasia juega un papel determinante en su éxito en la adaptación a un nuevo contexto.

“Las nuevas diásporas latinoamericanas en el Síndrome de Ulises de Santiago Gamboa”.
Toscano, A., (2007).

Resumen: El presente artículo analiza, desde una perspectiva literaria, la importancia de la migración latinoamericana actual, a través de la novela “*El Síndrome de Ulises*” del escritor colombiano Santiago Gamboa. Se presenta la ciudad de París como un punto clave de enlace de la relación de todos los personajes, y la importancia de la enfermedad de la nostalgia que tanto afecta a los inmigrantes en la actualidad es el punto de partida.

Análisis literario de un libro colombiano que narra las penurias de los migrantes, acogiendo el término del Dr. Joseba Achótegui para referirse al estrés crónico por migración o aculturación, permitiendo la realización de un perfil del migrante que padece el síndrome de Ulises, haciendo la comparación entre los contextos de partida de los distintos personajes.

“La relación trabajo-estrés laboral en los Colombianos”, Posada, E., (2011).

Resumen: El estrés laboral, es uno de los principales problemas a los que se enfrentan en el mundo casi un 35% de los trabajadores, los estudios indican que entre 50% y 60% de las bajas laborales están relacionadas con el mismo. Ello representa un enorme costo, tanto en sufrimiento humano como en perjuicios económicos. El estrés en el trabajo puede afectar a cualquier persona, de cualquier nivel y puede aparecer en cualquier sector y en organizaciones de cualquier tamaño. Además afecta a la salud y la seguridad de las personas, pero también a la salud de las organizaciones y de las economías nacionales, el estrés puede provocar enfermedades a las personas tanto en su trabajo como en su hogar; puede igualmente poner en peligro la seguridad en el lugar de trabajo y contribuir a otros problemas de salud laboral, como los trastornos músculo esqueléticos.

Un estudio que analiza el tipo de estrés más retratada desde la academia colombiana y la psicología, el estrés laboral, haciendo hincapié en la amplitud de espectro de personas que pueden ser afectados por el mismo. Otorga estrategias de recolección de datos y registra las características sociales, económicas y psicológicas que influyen en la aparición del burnout en los trabajadores colombianos.

“Percepción de la calidad de vida de cuidadores de pacientes asistentes a un programa de crónicos, Villavicencio, Colombia”, Galvis, C., Aponte, Luz., y Pinzón, M. (2016).

Resumen: determinar la percepción de la calidad de vida de cuidadores informales de adultos que padecen enfermedad crónica, que asisten al Programa de Crónicos de la Empresa Social del Estado de Villavicencio, Colombia. Materiales y métodos: estudio descriptivo, de abordaje cuantitativo y de corte transversal en cuidadores informales (n = 180) de adultos crónico usuarios del Programa de Promoción y Prevención de Crónicos. Con los cuidadores se utilizó el instrumento Calidad de Vida (QOL) versión familiar de Ferrell y Grant, y para valorar la funcionalidad de los pacientes crónicos, se usó el perfil Pulses adaptado por Granger. Se determinan rangos de puntaje,

medidas de tendencia central y dispersión para los dominios de bienestar y calidad de vida. Resultados: en la mayoría de los cuidadores se evidenció que los dominios de bienestar físico y social no se encuentran afectados, y las dimensiones de bienestar psicológico y espiritual están en nivel medio, al igual que la calidad de vida. Conclusiones: para la enfermería, los resultados pueden orientar procesos de capacitación a fin de fortalecer habilidades de cuidado en cuidadores que permitan promover la salud y el bienestar, evitar el deterioro de la calidad de vida y cuidar oportunamente y en mejores condiciones al familiar que padece enfermedad crónica.

Descripción detallada de la cotidianidad de personas que se encuentran sometidas a estresores constantes en el área de cuidado de personas con enfermedades crónicas. Ejemplifica estrategias que podrían aplicarse al contexto migratorio para reevaluar lo que el individuo considera calidad de vida, así como elaboración de campañas de promoción y prevención en salud mental, tanto para migrantes como población de acogida.

Locales

“El establecimiento natural de una región transfronteriza en el área metropolitana binacional de Cúcuta y san Cristóbal”, Bitar, J., (2011).

Resumen: En el ámbito de la relación irrompible establecida entre las ciudades de Cúcuta y San Cristóbal, que afectan los municipios dependientes económica y gubernamentalmente de estos polos de desarrollo, donde concurren coincidencias teóricas y académicas, nos lleva a la incuestionable conclusión de encontrarnos ante un caso atípico de la actividad urbana que los estudiosos han calificado como Metrópolis Transnacionales.

En el avance del presente estudio, se establece una relación irrompible forjada no solo por la actividad formal, que sufre muchos tropiezos por la diferencia de gobernabilidad y defensa de una absurda nacionalidad, sino fortalecida a través de las actividades informales que cada día permean la frontera, haciendo imposible el control por parte de los estamentos de los estados que la conforman, generando un código subterráneo de normas, son aceptadas por todos, incluyendo las autoridades que doblagan su autoridad, ante la costumbre que se hace ley.

“Desafíos de la institucionalidad colombiana: caso migración transfronteriza de venezolanos a san José de Cúcuta en el periodo 2015 a julio de 2017”, Herazo, V., (2017).

Resumen: A pesar del predominio de la concepción limítrofe en las zonas de frontera, estos territorios son distantes de ser separaciones absolutas, en la medida que son habitados por personas que en ambos lados se mantienen en constantes interacciones para un beneficio mutuo (Zamora Cardozo, 2001). Es en este contexto fronterizo donde ocurre gran parte de un fenómeno migratorio transnacional.

De tal manera, el presente trabajo de investigación abordará la zona de frontera entre Colombia y Venezuela, en el punto específico comprendido entre la ciudad de San José de Cúcuta en el departamento de Norte de Santander, Colombia, que se extiende hasta los límites de Ureña y San Antonio en el estado Táchira, Venezuela. Esto con el objetivo de analizar la dinámica migratoria por la cual han pasado venezolanos desde 2015 hasta julio 31 de 2017 al llegar a la ciudad fronteriza colombiana mencionada.

“El impacto migratorio y de seguridad en Colombia por el colapso de Venezuela”, Ellis, E., (2017).

Resumen: En términos históricos, la gente, las interacciones económicas y la seguridad, los destinos de Colombia y Venezuela se han visto entrelazados desde el nacimiento de ambos países. El héroe de la independencia, Simón Bolívar, tuvo que trasladarse a Colombia para crear un ejército y abatir a los españoles en 1819 en la Batalla de Boyacá, tras un primer intento en el que la independencia de Venezuela falló. Desde 1819 hasta 1831, ambas naciones fueron parte de la entidad política unificada Gran Colombia, una herencia que se ve reflejada hasta la fecha en la similitud de sus banderas nacionales.

A lo largo de su historia, ha existido un alto nivel de intercambio económico y de intermigración entre ambos países, incluyendo a muchos colombianos que buscan refugio, así como oportunidades económicas en Venezuela durante los mejores días de la nación. Los líderes y los miembros de dos importantes organizaciones que enfrentan al estado colombiano, las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC), así como el Ejército de Liberación Nacional (ELN), durante muchos años se refugiaron en Venezuela.

Marco teórico

En este apartado se abordará las principales perspectivas teóricas que sustentan el presente trabajo, basado en el Síndrome de Ulises en inmigrantes venezolanos, por tal motivo se da división al marco teórico en tres capítulos; en el primer capítulo se encuentran los aspectos relacionados con la migración y la diáspora venezolana generada por la crisis económica que desencadenó esta emergencia humanitaria; por otra parte, en el segundo capítulo se explica el concepto de síndrome del inmigrante con estrés crónico desde un enfoque social y un enfoque clínico que describe las características particulares de este tipo de estrés; por último, en el capítulo tercero se abarca sobre las diferentes estrategias de afrontamiento que son utilizadas por una persona frente a un ambiente estresor.

Capítulo I. Contexto migratorio

En el presente capítulo se abordará la migración como práctica característica de la especie humana a lo largo de la historia y que ha garantizado la presencia del *homo sapiens* en todo el mundo, sin embargo, en épocas posteriores a la revolución industrial responde más a un producto de la globalización, la mala distribución de riquezas y recursos y como respuesta a modelos políticos poco favorables para las personas. A su vez, se describen de forma detallada las causas del fenómeno migratorio venezolano, la naturaleza de dicho proceso y cómo se diferencia de otros procesos migratorios recientes con el fin de crear un perfil acertado del migrante que puede padecer del síndrome de Ulises.

Se define la migración como “un desplazamiento residencial de población desde un ámbito socio-espacial a otro, entendiéndose por éstos los lugares donde las personas desarrollan su reproducción cotidiana de existencia”. (Mármora, 1989, Citado en Chávez, G., 2010). Pese a que esta definición se encuadra desde el punto de vista actual de globalización, la migración ha existido desde mucho antes que existieran los motores de combustión interna o que siquiera se hubiera mapeado la superficie terrestre.

La migración humana es un fenómeno tan antiguo como el género *Homo* mismo y es en gran medida el motivo por el cual “el hombre” es la especie dominante del planeta en la actualidad. La migración a su vez es la causa de la enorme diversidad racial entre las distintas poblaciones humanas, ya que el aislamiento en nuevos entornos geográficos dio origen a características físicas distintivas adaptadas al ambiente. Es por esto que se podría catalogar al *Homo Sapiens*, desde el

punto de vista antropológico y sociológico como una criatura migratoria, capacitada para recorrer grandes distancias en búsqueda de un ambiente apropiado para establecerse (Brettell, 2013).

Desde su aparición en África hace 2,5 millones de años, los integrantes del género *Homo* han recorrido a lo largo de miles de años enormes distancias, producto de una necesidad metabólica distinta a la del resto de mamíferos y primates, debido a una dieta primordialmente omnívora con una marcada deficiencia para procesar materia vegetal dura y los requerimientos de un cerebro creciente dependiente en gran medida de proteína animal. Los primeros humanos seguían las rutas migratorias de sus presas, principalmente ungulados como venados y búfalos, y aunque tenían refugios habituales, muy rara vez se establecían en un lugar por más de una estación (Jordi Agustí, 2011).

Varias especies humanas se distribuyeron por Asia y Europa, a menudo chocando entre sí, compitiendo por los mismos nichos, presas y recursos. No obstante, con el pasar del tiempo, producto de los cambios climáticos extremos que caracterizaron dicha época, los seres humanos primitivos regresaron al continente africano, donde finalmente se transformaron en lo que se conoce actualmente como ser humano. Fieles a la costumbre familiar, los *Homo Sapiens* “modernos”, tras su aparición en África hace tan solo 200.000 años, dieron inicio a una colonización gradual y constante de la totalidad del globo terráqueo. Mucho antes del fenómeno de la globalización y de la revolución industrial, sin la presencia de tecnologías complejas para la navegación, sin la utilización de vehículos y, por si fuera poco, durante la última edad de hielo, el ser humano ya había conquistado la totalidad del planeta, existiendo comunidades permanentes en todos los continentes e incluso en varias masas insulares hace poco más de 10.000 años.

Durante esta migración masiva el hombre demostró su asombrosa capacidad de adaptarse a todos los ambientes y desarrollando las primeras bases de lo que hoy consideramos como civilización. Ahora bien, dicha travesía fue marcada por el conflicto, ya que durante ella el ser humano dio fin, tanto por exterminio sistemático como por simple absorción a todas las demás especies del género *Homo* (siendo estas el *Homo Neanderthalensis* y el *Homo Floreiciensis*) y en muchas zonas, cazando hasta la extinción a la mayoría de la megafauna de la última edad de hielo (mamuts, tigres dientes de sable, ciervos gigantes entre otros) (Harari, 2015).

No obstante, tras la aparición de la agricultura como práctica habitual en las comunidades humanas, el fenómeno de la migración dejó de obedecer a la necesidad de perseguir las manadas

de presas y se transformó en una ocurrencia de carácter social, mucho más cercana a lo que genera los procesos migratorios en la actualidad. La estructuración de las sociedades humanas en civilizaciones creó un nuevo paradigma migratorio, el comercio de productos agrícolas y el desplazamiento en búsqueda de zonas cultivables.

Fue así como la necesidad de intercambiar recursos con otros grupos humanos empezó a impulsar migraciones más rápidas y con objetivos concretos. El ser humano se transformó entonces en una especie sedentaria, y pese a la existencia (incluso en nuestros días) de poblaciones nómadas, la mayoría de las personas rara vez se alejaban de su lugar de nacimiento a lo largo de su vida a menos que una situación de fuerza mayor creara dicha necesidad (Bell-Fialkoff, 2000) Los asentamientos circunstanciales dieron paso a los asentamientos permanentes, que a su vez, con el paso del tiempo se transformaron en las primeras ciudades. Las comunidades rurales viajaban de forma constante a las ciudades a ofertar sus productos agrícolas y para la adquisición de herramientas y otros implementos necesarios para su labor.

Los conflictos políticos y bélicos entre las civilizaciones también fueron un motor que impulsó numerosas migraciones en el mundo antiguo y que causó un notorio intercambio cultural, producto del dominio con superposición territorial tras la conquista y reconquista de diversos territorios por parte de las potencias militares de la época. Sin embargo, pese a la expansión de diversos imperios como el Persa, Macedonio y Romano, la escena migratoria se concentró en Eurasia (Patrick Manning, 2013) Aunque ya existían en aquella época civilizaciones y culturas humanas en las Américas, Oceanía y el sudeste asiático, estas trascurrían sin inferencia ni conocimiento de los imperios europeos, africanos y de oriente próximo, y por encima de todo, sin intercambio migratorio.

No fue sino hasta la época de la conquista de las Américas que se observaron de nuevo desplazamientos masivos intercontinentales en cortos periodos de tiempo. La búsqueda de nuevas rutas comerciales, recursos naturales y bajo la bandera del colonialismo, los procesos de conquista de territorios indígenas y el transporte intensivo de esclavos desde África marcó para siempre el destino del hemisferio occidental. Entre el siglo XVI y XIX se estima que se esclavizaron y transportaron al nuevo continente alrededor de 100 millones de personas, lo cual pese a no poder clasificarse como un proceso migratorio, permite visualizar la enorme capacidad de transporte que se poseía en la modernidad. (Garbe, 2013).

Con los avances tecnológicos y la industrialización, la necesidad de localización y transporte de materias primas hizo más rápido el desplazamiento a través de enormes distancias. La facilidad para viajar de Europa a las Américas dio inicio a una serie de migraciones protagonizadas por personas de las clases trabajadoras, los cuales buscaban mejor fortuna al establecerse en el nuevo continente pero que muy a menudo mantuvieron su precaria condición de vida. Este proceso migratorio llegó a su abrupto final a principio del siglo XX con el estallido de la primera guerra mundial. Fruto de este conflicto, un nuevo sentimiento nacionalista y de arraigo se apoderó de muchos países europeos, lo cual obligó a las colonias en diferentes partes del mundo a una separación paulatina de las potencias que antes los gobernaban (Zlotnik, 2010).

La pausa migratoria se mantuvo hasta la segunda guerra mundial, cuando la persecución racial y étnica en Alemania impulsó a millones de judíos a migrar hacia otros países más amistosos, tanto en Europa como en las Américas. Muchos de ellos se asilaron en países de Sudamérica, incluida Colombia, no obstante, el estado colombiano prohibió el ingreso de judíos en 1939 (Wabgou, M., Vargas, D. y Carabalí, J., 2012) En aquel entonces, Colombia era al igual que los demás países de la región una nación que acogía inmigrantes, desde personas con capitales deseosos de iniciar empresas hasta personas que buscaban asilo debido a la persecución política y étnica en Europa.

Mientras tanto, el aparato militar industrial causado por el conflicto bélico dio inicio a una separación evidente entre las naciones desarrolladas y los países en desarrollo. Esta diferenciación entre los aparatos productivos de los países fue el motor impulsor del proceso migratorio que ha transcurrido desde la segunda mitad del siglo XX hasta la fecha y ha cambiado los destinos de los inmigrantes. En la actualidad, el flujo de personas se da más desde los países en desarrollo hacia las naciones industrializadas que viceversa (Sánchez, J., 2010)

La migración en el siglo XXI ha dejado de ser un fenómeno enmarcado dentro de oleadas dando paso a un proceso sostenido en el tiempo, principalmente desde los países africanos y sudamericanos hacia Europa y Norteamérica. Muchos de los migrantes que se embarcan en la travesía de establecerse en un nuevo país lo hacen sin poseer los permisos o la documentación requerida por los países destino, por lo cual muchos al llegar deben procurarse sustento desde la ilegalidad. Esto, sumado a fenómenos de discriminación y el auge del nacionalismo ha generado una división en cuanto a la calidad de vida de los migrantes y los autóctonos. Muchos países de Europa poseen en sus ciudades “guetos” poblados por inmigrantes, tanto legales como ilegales,

los cuales efectúan diversas labores y servicios, pero que rara vez se integran de forma efectiva en la cultura de la nación de acogida.

Desde finales del siglo XX hasta la fecha, el papel de Colombia en la migración internacional había sido principalmente de país expulsor de inmigrantes, tanto así, que se calcula que alrededor de 5 millones de colombianos residen en el extranjero, siendo Estados Unidos, España y hasta hace poco, Venezuela los principales destinos de los migrantes cafeteros. Pese a que las políticas de inmigración colombianas son bastante laxas, principalmente por una política de estado que pretendía facilitar a los capitales extranjeros invertir en el país, el proceso de globalización históricamente ha traído pocos extranjeros a la nación, principalmente por la falta de garantías en seguridad y la pobre infraestructura que caracteriza al estado colombiano (Wabgou, M., Vargas, D. y Carabalí, J., 2012).

No es sino hasta épocas recientes que la llegada de inmigrantes de forma masiva a las fronteras colombianas ha puesto dicha problemática en la mira de la opinión pública, siendo aprovechada por los medios de comunicación y algunos sectores políticos como “ejemplo” de lo que le ocurre a un país cuando asume un modelo político y económico contrario al capitalista. Pese al mal manejo que se le pueda dar a la narrativa migratoria, es innegable que la diáspora venezolana ha profundizado numerosos problemas pre-existentes en Colombia y que el país no está preparado para la adopción de millones de venezolanos en necesidad que buscan una nueva oportunidad de subsistencia en el país.

La diáspora venezolana es el fenómeno migratorio más grande registrado en el siglo XXI en América Latina, y la cifra de desplazados rivaliza con la crisis humanitaria en Siria y sucesos ocurridos durante la Segunda Guerra Mundial. Según cifras presentadas en el informe de Tendencias Migratorias en América del Sur para la OIM (Oficina Internacional de Migraciones) en febrero del 2018, la migración de venezolanos hacia otros países en Sudamérica se incrementó en un 895 % en los últimos dos años, y en un 132% en todo el mundo. (Periódico el Tiempo, 2018)

Ahora bien, sumado a la calamidad que los migrantes padecen, la zona de recepción, Norte de Santander, también ve sus falencias en infraestructura y seguridad evidenciadas por el flujo ininterrumpido de personas, muchas de las cuales arriban con complicaciones de salud y malnutrición, intentando levantar su sustento en el departamento con mayor índice de empleo

informal del país, muchas veces sin los recursos para acceder a una vivienda y terminando en situación de calle.

Según W. Safran (1991), citado Fernández, M. (2008) de la Universidad Central de Venezuela, las características de una diáspora son las siguientes:

Desplazamiento de personas o de sus antepasados fuera de su lugar de origen.

Conexión con ese espacio, real o imaginado, cuya consecuencia directa es la idealización de esa tierra, su gente, su historia.

Relación con la sociedad receptora.

Surgimiento y consolidación de una conciencia de identidad del grupo en relación con el lugar de origen y con los miembros de otras comunidades.

Las facilidades para el ingreso a Colombia previamente mencionadas han permitido la llegada casi descontrolada de miles de venezolanos por día a las ciudades fronterizas, cambiando las dinámicas comerciales y poniendo a prueba la capacidad de los municipios para brindar atención a sus huéspedes permanentes y temporales. Aunque el fenómeno ha cobrado una particular notoriedad en los últimos cuatro años, en especial en Colombia, Brasil y Ecuador, quienes reciben al 90 % de los venezolanos migrantes, la primera etapa de la diáspora venezolana, caracterizada porque se componía principalmente por trabajadores del sector de hidrocarburos, dio inicio cuando “parte de esos profesionales y técnicos que son despedidos arbitrariamente de PDVSA salen del país a buscar oportunidades laborales y, desde el año 2002 a 2006 llegan muchos a Colombia a contribuir con el desarrollo de la industria petrolera de dicho país” (Camacho, J., 2017)

Dicha migración fue seguida por un flujo menor pero constante de profesionales que llegaron a Colombia procedentes de Venezuela con la intención de ejercer sus profesiones y se establecieron de forma permanente en la región hasta principio del año 2017. No obstante, el punto cúspide de este drama migratorio surge a raíz de la crisis que se inicia desde el 2016 comienza una etapa aún más delicada pues involucra la llegada de una gran cantidad de “desplazados políticos” que incluye a muchos jóvenes que ven truncados sus sueños y estudios, así como también un grueso de población de escasos recursos que, hartos de la terrible escasez y los altos índices de violencia, buscan un futuro en Colombia”. (Camacho, J., 2017) Estos individuos, los cuales crecieron dentro del “proyecto bolivariano” pero que en vista de la situación económica del país, carecen de los

medios para procurarse un sustento constituyen la mayoría en la población de migrantes que actualmente ingresan a Colombia.

Dicho esto, en fechas recientes se ha presentado una alteración a dicha tendencia, presentándose casos no sólo de jóvenes en edad laboral, sino también de familias completas con niños pequeños, ancianos y personas con enfermedades crónicas, cuyo tratamiento se encuentra suspendido debido a la crisis de desabastecimiento en Venezuela (La Opinión, 2018) Esto añade una capa de complejidad a la situación de llegada de los migrantes al país, buscando no sólo trabajo y comida sino también ayuda médica.

Ahora bien, el perfil de migrante venezolano no coincide con aquel que se generaliza en Latinoamérica y el mundo, de una persona de escasos recursos y con poca o nula formación seglar, dado que en promedio, “el perfil del emigrante venezolano es el de mayor nivel intelectual de toda Latinoamérica. Asimismo, datos que arrojaron los estudios de Iván de la Vega, sociólogo de la Universidad Central de Venezuela revelan que 48% de los venezolanos en el exterior tiene una preparación académica”. (Parra, S., 2017) Sin embargo, dicha preparación académica es poco aprovechada por los países de acogida de los migrantes venezolanos, en especial Colombia, nación que se caracteriza por su poca oferta de empleo formal y poca intención desde el sector productivo de incrementar su capacidad productiva.

A su vez, sólo el 4 % de los migrantes venezolanos se plantean regresar algún día a su país de origen, lo cual marca el éxodo del país bolivariano como un camino de una sola vía. Esto denota la urgencia de atender correctamente la población de migrantes, con el fin de evitar la aparición de problemáticas a consecuencia de una pobre o nula adaptación de los venezolanos al contexto colombiano. Con el flujo constante de personas de tan variados antecedentes y contextos, el amplio espectro de individuos puede dificultar los esfuerzos de las autoridades de los países receptores en cuanto a cómo direccionar la ayuda y la reubicación laboral de los mismos, aunque eso no parece ser una de las prioridades de los entes de control, al menos en Colombia.

La llegada masiva de venezolanos, sean aquellos que van en tránsito a otro destino o con la esperanza de establecerse de forma permanente en el país tiene consecuencias palpables en la realidad colombiana, especialmente en la frontera. Este incremento poblacional desnuda las falencias en infraestructura y el abandono estatal al que los territorios colombianos, en particular la región Norte de Santander han sido entregados durante décadas.

Cúcuta y su zona metropolitana se “constituyen en un caso especial de adopción identitaria debido a su ubicación fronteriza, en tanto su intercambio cultural, económico y trashumancia, conforma masas de población flotante endiente a la emigración desde la última década, presuntamente por la reducción del crecimiento social y la falta de oportunidades laborales y sociales”. (Gómez, 2010; Citado en Guerrero, J., Espinosa, J., Martínez, V., 2015). Muchos migrantes venezolanos poseen ciudadanía colombiana, testimonio elocuente de la relación codependiente que existe en esta región fronteriza y que facilita el tránsito y entrada al país.

La zona metropolitana de Cúcuta y el municipio de Villa del Rosario se establecieron como “zonas de paso” para decenas de miles de colombianos, venezolanos y personas de otras nacionalidades desde mediados del siglo XX debido al elevado precio del Bolívar en dicha época, y aunque esto impulsó el comercio en la zona, existe un notorio desarraigo y ausencia de sentido de pertenencia por muchos de los locales. A su vez se presenta por parte del gobierno central colombiano una sensación de desapego hacia la región fronteriza, situación que se agudiza debido a la distancia geográfica y la falta de representación.

En esta tierra con triple identidad (Colombia, Venezuela y como región fronteriza) se está llevando a cabo el fenómeno migratorio más grande de Sudamérica en el siglo XXI, impulsado por una crisis económica, política y social que hace que los venezolanos presenten una perspectiva a futuro sin esperanza y que empuja a cientos de miles a abandonar sus hogares en persecución del sueño de un porvenir estable. La relativa facilidad para cruzar la frontera pese al cierre de la misma por parte del gobierno venezolano es para millones de personas la puerta hacia una perspectiva de oportunidades, no de obtener riqueza o estatus social, sino de lograr satisfacer las necesidades básicas de cualquier ser humano (Guerrero, J., Espinosa, J., Martínez, V., 2015).

Diariamente cruzan la frontera entre Colombia y Venezuela alrededor de 44.000 inmigrantes venezolanos y un porcentaje significativo de ellos se instalan en el país para residencia temporal o permanente. Las medidas de control tomadas por ambos países parecen inefectivas y un clima de incertidumbre impera en la región. A su vez, junto con el arribo de los venezolanos se ha incrementado la percepción de inseguridad en el departamento, y se ha generado una crisis de salud pública debido a enfermedades epidémicas como el dengue (El Tiempo, 2019).

La mendicidad, el comercio informal y la misma criminalidad han sido algunas de las vías que han encontrado muchos refugiados para obtener el sustento. Una familia pidiendo ayuda se ha

vuelto una escena común en las calles de Cúcuta y en varios barrios de la ciudad, en casas de dos o tres habitaciones se hacían 3 o más familias. Las situaciones mencionadas y muchas otras que no alcanzan a ser descritas es el caldo de cultivo para la aparición del conflicto con denotaciones xenofóbicas. Dicha situación hace que para cada nuevo migrante el proceso de asentarse, independientemente si es de paso o de forma permanente, en la región de Norte de Santander se haga más difícil.

Un panorama tan desalentador es el caldo de cultivo perfecto para la aparición de crisis sociales que repercutan de manera nociva para la región, y alteren el proceso de adaptación de los venezolanos. Cuando un individuo ingresa a un nuevo entorno geoespacial, se da inicio a un fenómeno conocido como aculturación. Este proceso, el cual se podría describir como una negociación entre la identidad étnica del migrante y la actitud de integración hacia el nuevo grupo, es descrito generalmente bajo el modelo bidimensional de Berry, el cual “propone dos dimensiones actitudinales independientes acerca de la forma de enfrentarse al proceso de aculturación: si los inmigrantes consideran su identidad cultural y sus costumbres lo suficientemente valiosas como para mantenerlas en la sociedad de acogida, y si las relaciones con otras personas o grupos de la sociedad de acogida son valiosas como para buscarlas y fomentarlas”. (Navas, M., García, C., 2006)

“Los cambios culturales incluyen alteraciones en las costumbres y en la vida económica y política de los grupos en contacto. Los cambios psicológicos (aculturación psicológica) involucran variaciones en las actitudes hacia el proceso de aculturación, la propia identidad y las conductas hacia la cultura huésped” (Berry, Phinney, Sam & Vedder, 2006; Citado en Castro, A., 2011). El inmigrante como individuo y los inmigrantes como grupo se encuentran con las siguientes perspectivas, puede preferir aferrarse a su identidad cultural y aislarse del grupo receptor, mantener su identidad cultural al tiempo que tiende caminos de integración hacia la cultura receptora, abandonar por completo su herencia e identidad étnica y asumir plenamente la de la cultura anfitriona, y por último, la opción de mantener su identidad, pero de forma separada tanto de otros compatriotas como del nuevo grupo (Castro, A., 2011).

Cualquiera de estas opciones puede conllevar afectaciones a la salud mental del individuo y una importante carga de estrés, no obstante, se ha comprobado que aquellos que intentan adaptarse e integrarse presentan un menor índice de estrés, así como un proceso mucho más orgánico que

facilita al inmigrante un mejor porvenir. Ahora bien, existen variables externas que pueden influir en el proceso e incluso determinar el resultado del mismo, pero cuando el ambiente se presenta hostil, o el inmigrante no mejora de forma consistente su nivel de vida (lo cual suele ser el principal combustible para migrar en primer lugar) este proceso se puede ver viciado y generar en el individuo y las comunidades cuadros de ansiedad y estrés.

Capítulo II. Síndrome de Ulises

A continuación se procederá a especificar la concepción social del síndrome de Ulises descrito por el psiquiatra español Joseba Achotegui en el año de 2002. Así mismo, se describirán las características psicológicas que demuestran la presencia del síndrome de Ulises en los migrantes, así como las consecuencias que el mismo puede conllevar, principalmente aquellas de carácter psicológico, somático y de salud. A su vez, se hará énfasis en lo imperativo que es que las instituciones prestadoras de salud hagan la distinción de las causas de dichos síntomas, con el fin de catalogar correctamente el síndrome de Ulises en pro de generar políticas públicas enfocadas en su prevención, en lugar de aplicar medidas correctivas.

Enfoque social. “Y Ulises pasábase los días sentado en las rocas, a la orilla del mar, consumiéndose a fuerza de llanto, suspiros y penas, fijando sus ojos en el mar estéril, llorando incansablemente...” (Odisea, canto V, 150; Citado en Achotegui, J., 2009).

“Me preguntas Cíclope cómo me llamo... voy a decírtelo. Mi nombre es nadie y nadie me llaman todos...” (Odisea, canto IX, 360; Citado en Achotegui, J., 2009).

Al migrar, los individuos abandonan gran parte de lo que los constituye y define como individuos, esta separación de “lo que les es conocido” genera un duelo incompleto y constante. Si se suma a esto un proceso de aculturación complejo, un ambiente de acogida hostil y la subsistencia en condiciones infrahumanas, se puede presentar la aparición del síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple, mejor conocido con el nombre de “Síndrome de Ulises”.

El nombre se inspira en el héroe mítico Ulises, el cual vivió innumerables adversidades y peligros lejos de sus seres queridos. Según Joseba Achotegui, quien acuñó en 1990 el término de “Síndrome de Ulises” existirían siete duelos en la migración en relación a: la familia, la lengua, la cultura, la tierra, el estatus social, el grupo de pertenencia y los riesgos físicos. Estos duelos se

darían, en mayor o menor grado en todos los procesos migratorios, pero no es lo mismo vivir la migración en buenas condiciones (duelo simple), que emigrar en situaciones límite (duelo extremo) cuando las condiciones son tan difíciles que no hay posibilidades de elaboración del duelo y la persona entra en una situación de crisis permanente, siendo este tipo de duelo migratorio el característico del síndrome de Ulises (Achotegui, J., 2009).

Estas “crisis” son conocidas como estresores, estímulos ambientales aversivos que requieren por parte del migrante un cambio o adaptación, pero que, debido a características de la persona, sobrepasan la capacidad de asimilación. Situaciones así son experimentadas por las personas en su diario vivir, pero por lo general, existen herramientas para afrontarlas y rápidamente se integran al repertorio de eventualidades a las que el individuo está preparado. No obstante, en el escenario migratorio existe poca o nula preparación para los acontecimientos que se pueden afrontar, tales como el hambre, la inseguridad, el rechazo o la nostalgia (Mendez, H., 2015).

Muchos de esos estresores que agudizan el duelo migratorio obedecen a variables sociales e interpersonales, debido a que, al ser la aculturación un proceso de adaptación social a un nuevo entorno, la asimilación de la nueva cultura se lleva a cabo a través de la interacción con otras personas. Los prejuicios y la xenofobia por ejemplo, responden a imaginarios colectivos que estructuran una serie de estereotipos que intentan generalizar a todos los migrantes de determinada nacionalidad comportamientos y características, por lo general negativas. Estos son estresores afectan al sujeto, incluso cuando el mismo no es el objeto directo de las manifestaciones xenofóbicas sino uno de sus coterráneos (Urzúa, A., Basabe, N., Pizarro, J. y Ferrer, R., 2017)

Se encuentra entonces el individuo con su propia identidad alterada debido a los prejuicios de la población receptora, y esto genera un conflicto interno causado por variables enteramente externas. Ahora bien, aunque la xenofobia podría considerarse como un caso “extremo”, los estresores de orden social pueden presentarse en aspectos menos que a simple vista pueden catalogarse como menos aversivos, pero que representan una alteración a lo que le es familiar al individuo. La gastronomía, los dialectos, costumbres y otros cambios, por mínimos que puedan parecer, requieren un proceso de adaptación que, sumado a una sensación de nostalgia en el migrante, pueden desencadenar episodios de estrés constantes.

Como se mencionó previamente, en situaciones de migración extrema (tanto las causales como las subsecuentes al proceso migratorio) trastorna el proceso de aculturación (el cual ya conlleva

una carga emotiva propia) y puede desencadenar lo que conocemos como Síndrome de Ulises. Es importante señalar que según su mismo autor, el Síndrome de Ulises no es un trastorno mental ni corresponde a la psicopatología, sino que se encuadra en el amplio campo de la salud mental. Esta tipificación ha generado que en muchas ocasiones sus implicaciones en los inmigrantes sean ignoradas o minimizadas, tanto por los entes de control como por los mismos afectados.

Ahora bien, aunque el estrés es una respuesta individual, sus consecuencias trascienden a lo social, afectando en distintos niveles el tejido social en el que vive la persona afectada. Los padecimientos de un coterráneo afectan la percepción de estabilidad que puede tener una comunidad de migrantes entera. Así mismo, el estrés afecta las dinámicas familiares, la interacción con otras personas y suele facilitar la aparición de conflictos. El alcance social del síndrome de Ulises, aunque es una de sus características más dañinas, es también una de las mejores herramientas para su prevención, debido a que es también la educación, la difusión y las campañas de alcance social una de las mejores estrategias para controlar su aparición en la población migrante (F A Vega Ramírez, 2010).

Enfoque clínico. Como se ha explicado anteriormente, el síndrome de Ulises (o estrés crónico por migración) corresponde a un cuadro de afectación a la salud mental sin transformarse en un trastorno psicológico. Esto ha causado que durante mucho tiempo, el malestar padecido por los migrantes en diversos lugares del mundo fuera tomado como algo “normal” debido al proceso de adaptación a su nuevo entorno, o incluso como una exageración por parte de los mismos en búsqueda de ayudas y ventajas por parte del país de acogida. No obstante, pese a no ser considerado un trastorno mental, está bien documentado cómo el estrés crónico, estrés agudo y estrés post-traumático, cuando no son tratados, pueden causar consecuencias devastadoras para la salud física y psicológica de los individuos (Achetegui, J., 2010)

Teniendo en cuenta que el Síndrome de Ulises se desprende como una variable del estrés crónico, en específico cuando es debido a las circunstancias migratorias, cabe definir en qué consiste el segundo. El estrés obedece a la respuesta psicológica y fisiológica del ser humano ante situaciones de cambio repentino o de riesgo, las cuales se conocen como estresores. A su vez, funciona como un mecanismo de alerta que induce al individuo a buscar adaptarse o sobreponerse al suceso, por lo cual no se hace difícil relacionar el estrés con una respuesta instintiva que se

arraiga en todos los animales superiores. Ahora bien, cuando el estresor se transforma en una constante, la sensación displacentera del estrés se vuelve permanente en el organismo, provocando numerosos síntomas que a su vez generan cambios en el estado de ánimo y el comportamiento del sujeto (Crespo, M., Fernández, V. y Soberón, C., 2014)

En el contexto migratorio, los estresores tales como la incertidumbre frente al porvenir, las dificultades para obtener sustento, la ausencia de familiares y redes de apoyo y en muchos casos, la discriminación y la hostilidad en el país de acogida suelen ser ineludibles para los migrantes, causando que la afectación psicológica sea una constante en su cotidianidad. Cabe destacar que a pesar que la mayoría de los migrantes padecen gran cantidad de estresores de forma continua, la aparición o no de cuadros de estrés responde más a características individuales de personalidad, las cuales definen los recursos emocionales que posee el sujeto para afrontar los conflictos y adversidades. A esto se le conoce con el nombre de resiliencia y es un factor determinante en la aparición o prevención del estrés crónico (Sandoval, F., 2017)

Sin embargo, la realidad manifestada por migrantes e inmigrantes a lo largo y ancho del globo es que el proceso migratorio, desde sus mismos inicios hasta la posterior lucha por establecerse en un nuevo hogar es un proceso significativo a nivel de afectación emocional y que causa cambios notables en la percepción del bienestar propio de las personas. Sumado a esto, la situación particular de Venezuela hace que los migrantes de dicho país estén sometidos a numerosos estresores incluso desde antes de partir a su nuevo destino, causando que para cuando la persona arribe al país de acogida, ya se encuentre sobrecargado de estímulos negativos causantes de estrés crónico (Moya, M. et al 2016).

Tanto Venezuela como Colombia son países con una delicada situación de seguridad, en las cuales grupos armados al margen de la ley, crimen organizado y la delincuencia común presentan un riesgo constante para la integridad física de los ciudadanos, a la vez que dificultan los procesos normales de cualquier nación, como educación, trabajo, acceso a servicios entre otros. De acuerdo a Cabada y Jiménez, estos estresores “pueden tener presencia local o regional, como una guerra, guerrilla, altibajos en la economía o la violencia generada por el crimen organizado. Estos factores de estrés con carácter global tienen una característica distintiva que los ubica como factores de riesgo capaces de producir estrés crónico” (Leiner de la Cabada, M., 2010).

El doctor Joseba Achótegui citado por Botella y Díaz (2018), destaca varios factores como principales estresores en el proceso migratorio, entre ellos la separación forzada de los seres queridos, lo cual es bastante frecuente en el contexto local, debido a que aquel que emprende el viaje es el que tiene el rol de proveedor en la familia. Otro factor determinante es el sentimiento de fracaso y la falta de oportunidades, que se manifiesta a menudo cuando el migrante posee un saber u oficio pero se encuentra incapaz de desarrollarlo en el país de acogida, lo cual conlleva a otro estresor predominante, la lucha por la supervivencia al carecer de ingresos y recursos fijos. Por último, el riesgo que se afronta al emprender el viaje, siendo este causado por bandas criminales, y en muchos casos las mismas autoridades, así como las dificultades ambientales (particularmente en aquellos que emprenden el viaje a pie atravesando las cordilleras colombianas) cierra la lista de principales causantes de estrés crónico y agravantes del duelo migratorio (Reig, A., Clemente, M. y Sangiao, I., 2018).

En caso de que la persona desarrolle una afectación en su salud mental a causa del continuo bombardeo de estresores a lo largo de su proceso migratorio, se pueden presentar distintos tipos de estrés, principalmente estrés agudo y estrés crónico. El estrés agudo responde al sometimiento continuo de factores que ponen en riesgo la homeostasis del individuo, y se han detectado numerosos beneficios del mismo, como mejora en la memoria, mayor productividad y una ubicación geoespacial más eficiente. Sin embargo, cuando los episodios de estrés agudo son reiterativos pueden alterar dramáticamente la salud de los sujetos, causando afectaciones inmediatas tales como agonía emocional, dolores musculares, problemas estomacales y sobreexcitación (American Psychological Association, 2018) El trastorno por estrés agudo se diferencia del estrés crónico o estrés postraumático debido a que su duración es menor a un mes, sin embargo, puede ser reiterativo y necesitar tratamiento profesional para ser superado.

Por otra parte, el estrés crónico podría considerarse menos intenso que el trastorno por estrés agudo, sin embargo carece de implicación positiva para el individuo y sus afectaciones a la salud mental y fisiológica del sujeto lo transforman en una amenaza inminente para la salud pública en los lugares donde el entorno social produce su aparición. Como se mencionó previamente, las diferencias individuales pueden evitar que una persona en una situación compleja y amenazante constante desarrolle estrés crónico. Es por esto que existe un factor personal diferencial que predispone a las personas a padecerlo, y es la incapacidad para siquiera imaginar una salida a la

situación, lo cual genera una cotidianidad adversa al individuo, la percepción permanente de que el mundo es una realidad de estrés interminable (Moscoso, M., 2010).

El doctor Manolete Moscoso tipifica los siguientes síntomas de estrés emocional como característicos de un cuadro de estrés crónico: “Un estado marcado por sentimientos que varían en intensidad desde tristeza, inseguridad, confusión, y preocupación, hasta la experiencia de síntomas mucho más severos como por ejemplo la ansiedad, depresión, expresión de la ira, aislamiento social, y pérdida de esperanza” (Moscoso, M., 2011) Se hace evidente que el padecer estrés crónico genera consecuencias nocivas para la vida de aquel individuo que la padece, pero sus implicaciones en salud mental y fisiológico a largo plazo obligan a los investigadores a hacer énfasis en la necesidad de prevenir su aparición, en especial en el contexto colombiano, debido a las notorias falencias en cobertura y atención en salud que presenta el país ante el reto que representa la diáspora venezolana.

Tanto el doctor Moscoso como el doctor Achótegui brindan numerosos estudios acerca de los devastadores efectos del estrés crónico (sea este por duelo migratorio o por otras causas) en la salud mental y fisiológica. Más adelante se hará énfasis en las afectaciones fisiológicas, ya que las implicaciones psicológicas y de salud mental son las pertinentes al presente capítulo, debido a que la prevención del síndrome de Ulises se debe realizar desde la psicología, dado que la medicina y otras ciencias de la salud entrarían en un rol predominantemente correctivo.

Desde hace tiempo es bien sabido por la Organización Mundial de la Salud que los migrantes son una población más vulnerable a padecer trastornos psicológicos, tanto así que tipifica la migración como un factor de riesgo a la salud desde el 2010. Ahora bien, el incremento en el riesgo a padecer enfermedades mentales depende de numerosas variables, destacando entre ellas el país de origen, el país de acogida y la cantidad de tiempo que lleve el individuo en su nuevo hogar.

La predisposición de los pacientes con estrés crónico a trastornos de ansiedad ha sido extensamente estudiada en España, país que por sus características geográficas e históricas es famoso por ser elegido como destino por migrantes de África y América Latina. (Crespo, M., Fernández, V. y Soberón, C., 2014) Se encuentra que los adultos son considerablemente más afectados por el proceso migratorio que los niños, debido a que poseen un mayor arraigo cultural a su país de origen y que, debido a las responsabilidades constantes de obtener sustento tienen menos oportunidades de llevar a cabo su duelo migratorio de forma satisfactoria.

A la par de lo anterior, la depresión es un resultado frecuente de los cuadros de estrés crónico no tratado, llegando a dar como resultado una elevada tasa de suicidios entre sus víctimas, debido al aislamiento social que pueden padecer muchos migrantes en países en los cuales los prejuicios o las barreras idiomáticas presentan un impedimento para la obtención de acompañamiento psicológico y psiquiátrico. Además, la situación de ilegalidad que viven muchos migrantes dificulta su acceso a la salud en general en distintos países, ya que los individuos, por temor a ser deportados dudan en acercarse a las entidades de salud (Buttaro, L., 2014) En los latinos, la depresión suele obedecer a que, al ser una cultura con fuertes lazos familiares, la ausencia de los seres queridos presenta un desafío que el individuo está culturalmente incapacitado para afrontar.

Teniendo en cuenta las consecuencias psicológicas que conlleva el síndrome de Ulises, numerosos artículos y trabajos investigativos realizados en España, Estados Unidos, Chile y México, por solo mencionar esos países, subrayan la urgente necesidad de realizar cambios legislativos y de concientizar a la opinión pública y a las autoridades acerca del estrés crónico por migración o Síndrome de Ulises, debido a que según proyecciones de la ONU, la cantidad de migrantes seguirá incrementándose durante la primera mitad del siglo XXI a un ritmo que pondrá a prueba la respuesta de incluso los países más desarrollados.

Colombia, en especial Norte de Santander presenta un escenario único para el estudio del estrés migratorio debido al constante tránsito de migrantes por su frontera, la particular situación socioeconómica del país de origen de los mismos, y la aparente falta de conciencia de la magnitud del fenómeno por parte de las autoridades locales y la población, posiblemente porque la cercanía misma al hecho impide su apreciación a cabalidad. Sin embargo, la diáspora venezolana es una oportunidad para crear mecanismos de atención, prevención y tratamiento al síndrome de Ulises que las ciencias de la salud de manera conjunta tienen la responsabilidad de hacer valer.

“Pero es por el prudente Ulises por quien se acongoja mi corazón, por el desdichado que lleva ya mucho tiempo lejos de los suyos y sufre en una isla rodeada de corriente donde está el ombligo del mar.” –La Odisea, Homero.

Capítulo III. Estrategias de afrontamiento

Cuando los individuos se ven afectados por sucesos que desafían sus recursos emocionales se genera el estrés, no obstante, las personas presentan reacciones diversas a los estresores, tanto a

nivel cognitivo, emocional y conductual. Debido a que el estrés es un desbalance, los sujetos intentan recobrar el equilibrio mediante una respuesta; a la amplia amalgama de posibles respuestas se les conoce, según Lazarus y Folk, como estrategias de afrontamiento (Pérez, M. y Rodríguez, N., 2011).

Las estrategias de afrontamiento se entienden como aquellos esfuerzos cognitivos y comportamentales que el sujeto pone en marcha para enfrentar situaciones estresantes. No todas las veces que se empleen garantizaran el éxito, pero aun así cumplen otras funciones en donde sirven para evitar o disminuir conflictos en los seres humanos, generando así mismos beneficios personales que contribuyen al fortalecimiento (Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013).

Según McCubbin, Cauble y Patterson (1982; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) los procesos de afrontamiento no solo se presentan de forma individual, también aparecen como mediadores en el ámbito social. Así mismo la familia es una organización que es un grupo que es formado por los integrantes de su familia en donde en su interior practican el uso de las estrategias para afrontar las diversas situaciones críticas, con el fin de garantizar un equilibrio al bienestar de sus miembros.

Definición de estrategias de afrontamiento. McCubbin, Cauble y Patterson (1982; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) definen el afrontamiento como el conjunto de pensamientos y actos realistas y reflexivos que buscan solucionar los problemas y, por tanto, reducen el estrés. Por otra parte, Lazarus y Folkman (1978, Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013), las estrategias de afrontamiento constituyen herramientas o recursos que el sujeto desarrolla para hacer frente a demandas específicas, externas o internas. Estos recursos pueden ser positivos al permitirles afrontar las demandas de forma adecuada o negativos y perjudicar su bienestar biopsicosocial. De tal manera el ser humano adopta diversos recursos en el momento de afrontarse con la realidad, pero este no se encuentra excepto de que su manipulación genere resultados de beneficios a su vida o al contrario lo perjudiquen.

Según Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J. (2013) afirma que el nivel fisiológico y las investigaciones médicas sobre el afrontamiento, desarrolladas en los años treinta y cuarenta del siglo XX, planteaban que la supervivencia dependía en gran medida de la habilidad para darse cuenta que su medio ambiente es predecible y controlable con el fin de impedir, escapar

o dominara los agentes nocivos (p.126). La definición otorgada por Lazarus y Folkman (1978, Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) es una de las que han tenido mayor reconocimiento ya que la definen de la siguiente manera son los esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes, que se desarrollan para manejar las demandas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo (p.127). Desde esta perspectiva el ser humano a medida de sus relaciones con su exterior esta expuestos a distintas situaciones que traen consigo repercusiones negativas o positivas, que muchas veces obstaculizan el desarrollo pleno y se ven en la obligación de adaptar esfuerzos cognitivos y conductuales para enfrentar las demandas externas.

El afrontamiento individual. El afrontamiento se deriva las diversas situaciones o circunstancias de la vida en los diferentes contextos socioculturales, la cual muestra la multicausalidad del fenómeno. Dentro de estas circunstancias se mantiene la interacciones con el ambiente que implican efectos de gran influencia entre la vida personal del individuo y lo situacional, en donde se genera una causación recíproca (Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013).

Lazarus & Folkman (1978, Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) afirman que el propósito que tienen las estrategias de afrontamiento individuales privilegian la dimensión social del ser humano, al reconocer que el afrontamiento surge de la interacción recíproca y de la rutina, exigiendo tomar alguna decisión por parte del individuo” (p.127). Cuando el ser humano pertenece a un contexto socio-cultural es participe activo de una realidad en donde genera unos esquemas de comportamiento, de esta manera al realizarse cualquier cambio en su sistema socio-cultural necesariamente el individuo se enfrenta a realizar ciertos cambios en sus esquemas o representaciones mentales que ha construido con el tiempo.

De acuerdo a las investigaciones que se han desarrollado muestran la importancia del afrontamiento para comprender los cambios que realiza un individuo en su medio y de esta manera percibir la influencia positiva o negativa de la calidad de vida (1978; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013). Mead (1913 (1978; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) encuentra que todo acto tiene una parte externa referida a la conducta como tal para utilizar los recursos y solucionar los problemas, y una vertiente interna del mismo acto social depositada en la conciencia del individuo y que en el caso del

afrontamiento, se refiere a las estrategias cognitivas utilizadas por el sujeto para cada situación específica o evento.

El buscar ayuda o soporte en personas e instituciones externas cuando se presentan situaciones que generen tensión en el individuo Lazarus & Folkman (1986; Citado por Riquelme, Buendía & Rodríguez 1993; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) afirma que estas implican como resultado formas positivas y adaptativas de afrontar, implica un buen manejo del problema a través de la orientación que otros puedan proveer. Cuando el individuo afronta las diversas situaciones generando un buen manejo promueve la existencia de relaciones positivas entre salud, apoyo social y la alta autoestima, esta última sirve como ente amortiguador sobre los efectos negativos del estrés.

De acuerdo a estrategias de afrontamiento según Lazarus y Folkman (1987, Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) existen clasificaciones que se dividen en las siguientes formas complementarias: Afrontamiento dirigido a la emoción y afrontamiento dirigido al problema. La primera está dirigida a la emoción la cual consiste en reducir las diferentes respuestas emocionales negativas frente a situaciones estresantes que pueden ser percibida de diferentes maneras, como amenaza, estancamiento o al contrario como una forma positiva para mejorar el desenvolvimiento personal del sujeto y la segunda está dirigida a la modificación o el cambio de la situación hacia otra que no suponga poner en peligro al sujeto.

Dependiendo de esta valoración, el sujeto es capaz de aceptar la realidad de la situación e identifica si tiene los recursos idóneos para hacerle frente y salir adelante. Según Lazarus & Folkman, (1986, Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) afirma que “la forma en que la persona afronte la situación depende, principalmente, de los recursos de las cuales disponga para enfrentar las distintas demandas de la vida. Estos recursos pueden ser propiedades del individuo o ambientales”.

Características de las estrategias individuales. Los estudios revisados por Anarte, Ramírez, López & Esteve (2001), Lazarus, (2000) (Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) concuerdan en resaltar tres características de las estrategias individuales, a partir de las cuales pueden ser clasificadas, según en como estén dirigidas a: en la primera se encuentra la valoración, que se encuentra dirigida a la búsqueda del significado del suceso; en segundo lugar el problema, la cual busca confrontar la realidad, manejando las consecuencias y

por último la emoción, que se refiere a la regulación de los aspectos emocionales e intento de mantener el equilibrio .

De acuerdo a los anteriores autores las estrategias utilizadas por el ser humano pueden ser de carácter funcional o disfuncional para sus vidas. Las estrategias centradas en el problema son aquellas que se usan en situaciones de estrés controlable a su vez las estrategias centradas en las emociones tienden a ser utilizadas cuando se percibe un nivel de estrés incontrolable y por último, las estrategias basadas en la evitación tienden a manejarse cuando la persona asume aplazar el afrontamiento activo por la necesidad de ordenar y hacer acopio de sus recursos psicosociales (Macías et al. 2013).

La crisis. Slaikou (1996, Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) afirma que “siempre hay un factor desencadenante que rompe con el estado de equilibrio de la persona, la familia, el grupo social o la comunidad” (p. 19). Las tensiones y el estrés generan reacciones de distintas maneras que aparecen según el tipo de acontecimiento, las características de las personas y las experiencias anteriores. Además establece que una crisis es un estado temporal de trastorno y desorganización, caracterizado principalmente por una incapacidad del individuo para manejar situaciones particulares, utilizando métodos acostumbrados para la solución de problemas y por el potencial para obtener un resultado radicalmente positivo o negativo.

El estrés y sus tipos. Lazarus y Folkman (1987; Citado en Scafarelli, L. y García, R., 2010) “postulan que el estrés se desarrolla cuando el individuo percibe de forma subjetiva un desequilibrio entre las demandas que obtiene y los recursos con los que cuenta para manejar dichas demandas” (p. 19). El sujeto mediante el desenvolvimiento diario se percata de las diferentes situaciones que le están afectando con el fin de prepararse y generar respuestas para si mismo. El afrontamiento al estrés según Frydenberg y Lewis (1993; Citado en Lazarus, 1999; Citado en Scafarelli, L. y García, R., 2010) afirman que implica un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que se manifiestan en respuesta a una preocupación particular y constituyen un intento para devolver el equilibrio o suprimir las dificultades. Esto puede hacerse solucionando el problema, o sea, removiendo el estímulo, o acomodándose a la preocupación sin encontrar una solución al problema.

Estrés se origina del termino sajòn stress quiere decir tensión y respuesta del individuo cuando se ve expuesto a circunstancias que requiere demanda en los cambios en su repertorio conductual de su cotidianidad, porque se puede ver deteriorado su capacidad de control sobre los acontecimientos o ámbitos más demandantes de su integridad; estas situaciones del individuo puede generar respuestas a nivel fisiológico que lo preparan para tener un beneficio superior al normal, según Jiménez, M. (2011) al hablar de estrés podemos distinguir dos tipos que provienen de la distinción que realiza, Hans Selye (1974), entre estrés positivo o “eustrés” y estrés negativo o “distrés”. Cuando la respuesta se ajusta a las necesidades generadas por el estímulo o agresión, se produce una adaptación fisiológica o eustrés; por el contrario, si la respuesta es insuficiente, errónea o excesiva, se produce un distrés, (Citado por Jiménez, M., 2011).

Eustrés. Fernández, M. (2009) menciona que el eustrés es una respuesta psicofisiológica agradable, gratificante y placentera. Se caracteriza porque la estimulación y la activación que se desencadenan permiten en ocasiones alcanzar resultados positivos; representa aquel estrés donde el individuo interacciona con su estresor pero mantiene su mente abierta y creativa, y prepara al cuerpo y la mente para un funcionamiento óptimo.

Distrés. El distrés corresponde a una experiencia desagradable y frustrante. Se tiene la sensación de no poder responder de manera efectiva y el cuerpo sufre una activación psicofisiológica desagradable: emociones, sensaciones corporales, sentimientos y pensamientos que generan malestar. También aumenta la vulnerabilidad psicológica y física del individuo (cuerpo, biológico y subjetivo), (citado por Paredes, P., 2016). Se puede concluir por lo anterior que el distrés se presenta cuando la situación desborda la capacidad de control de las personas, produciendo alteraciones a nivel fisiológico y psicológico.

Estrategias de afrontamiento familiar. La familia es una organización que está conformada por un grupo de personas entrelazadas entre ellos, Bertalanffy (1979; Citado por Amarís, Amar & Jiménez, 2007; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) afirman que cuyos vínculos se basan en relaciones fundadas por los lazos biológicos y afectivos, en donde cada miembro cumple funciones principales en donde están constituidos por unja estructura jerárquica, reglas y normas definidas, en donde las reacciones individuales influyen en cada uno de sus miembros, dentro el ámbito social de la familia cuando no se encuentra establecida una orientación familiar, el sistema familiar no funcionara adecuadamente.

El afrontamiento familiar es la capacidad que tiene la familia para salir adelante y ponerse en acción de acuerdo a las exigencias del medio. Según McCubbin, Thompson & McCubbin (1996; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) deducen que las estrategias de afrontamiento en familias no se crean en un solo instante, se modifican en el tiempo. De los estilos de afrontamiento en las familias existen diferentes estrategias dependiendo de las situaciones que surgen a lo largo del proceso.

De acuerdo a las investigaciones hechas los investigadores se han centrado principalmente en el nivel individual de afrontamiento que en el nivel familiar debido a que este es más complejo. McCubbin y Patterson, (1983), citado por Pierra & Serra (2000; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) refieren que para centrarse en el nivel de análisis familiar, surgen varias dimensiones. La primera de todas es que la realidad subjetiva de la familia llega a ser una entidad en sí misma. La segunda dimensión se refiere a que la naturaleza interaccional del afrontamiento, la cual es más importante en una familia. La coordinación entre los miembros familiares surge como una variable crítica. Algunas estrategias específicas pueden ser más importantes que otras, especialmente en momentos concretos del ciclo vital y en conexión con sucesos específicos.

El afrontamiento familiar es visto como algo más que las respuestas familiares a un estresor. McCubbin y Patterson, (1983; Pierra & Serra, 2000; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) refieren que se observan más como un grupo de interacciones dentro de la familia y transacciones entre la familia y la comunidad. El afrontamiento cambia a lo largo del tiempo y varía como resultado del estresor, la severidad del estresor, el alcance de la acumulación de otras demandas, la cantidad de perturbación en el sistema familiar, y la disponibilidad y uso de los recursos intrafamiliares y comunitarios. Las investigaciones han revelado que la estrategia de afrontamiento familiar no se origina en un solo instante sino que además se modifican progresivamente a lo largo del tiempo.

El estrés y la dinámica familiar. El estrés, por ser una demanda física o psicológica fuera de lo habitual, provoca un estado ansioso en el sistema. Entre los factores desencadenantes del estrés, también denominados como estresores, puede mencionarse a cualquier estímulo, ya sea externo o interno, que, de manera directa o indirecta, favorece la desestabilización en el equilibrio dinámico del organismo. El fenómeno de crisis familiar ha sido conceptualizado como un evento que

produce un cambio en el sistema social familiar, y que tiende a desajustarlo (McCubbin & McCubbin, 1988). Así, el afrontamiento como proceso varía a lo largo del tiempo como resultado del estresor, la acumulación de otras demandas, la cantidad de perturbaciones en el sistema familiar y la disponibilidad y uso de los recursos intrafamiliares y comunitarios (McCubbin & Thompson, 1987; McCubbin & Patterson, 1987; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013).

El afrontamiento al estrés implica un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que se manifiestan en respuesta a una preocupación particular y constituyen un intento para devolver el equilibrio o suprimir la perturbación. Esto puede hacerse solucionando el problema, o sea, removiendo el estímulo, o acomodándose a la preocupación sin encontrar una solución al problema (Frydenberg y Lewis, 1993; Lazarus, 1999; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013). Las familias funcionan dentro de un gran entorno, por eso hay que tener en cuenta los distintos contextos familiares. Los dos contextos tanto el interno como el externo son críticos y ambos nos pueden dar información acerca de qué familias manejan el estrés o qué familias experimentan una crisis (Boss, 2002; Citado por Presa, M., 2015).

Sin embargo el contexto interno es más maleable por lo que es de interés directo para los profesionales que trabajan con familias con niveles de estrés disfuncionales. En el contexto interno es más evidente este malestar en cada uno de los miembros de manera individual. Mientras que el contexto externo de la familia está compuesto por factores que la familia normalmente no es capaz de controlar, factores tales como la política, macroeconomía, genética, catástrofes naturales, guerras, terrorismo o aniquilaciones étnicas y factores culturales entre otros (Boss,2002; Citado por Presa, M., 2015).

Algunas familias intentan cambiar su contexto externo, muchas permanecen impotentes ante las políticas internacionales y las devastaciones de la guerra. Aunque hay familias que tratan de cambiar las causas externas de su pérdida y angustia, raramente consiguen hacerlo con éxito. A menudo la única opción que queda es cambiar la percepción de aquello que se pierde, lo cual es un cambio interno que está bajo el control de las propias familias (Boss,2002, Citado por Presa, M., 2015).

Modelos de afrontamiento familiar. De acuerdo con Rueben Hill (1949; Citado por Jiménez, M., 2011) afirman que dentro del afrontamiento familiar, las teorías del estrés familiar y su

correspondiente marco de organización, la teoría de la resistencia familiar, estas se interesan por el estudio de las transiciones familiares normativas y por la respuesta familiar a estas transiciones. A partir de estas investigaciones se desarrolla el modelo ABC-X.

Modelo ABC-X. Es el hecho precipitante y las penas vinculadas a él (dolor, angustia, miedo, tensión).

Los recursos de las personas o familias para enfrentarse a ese hecho. Estos pueden ser personales, familiares o extrafamiliares, a su vez, afectivos y económicos.

La definición que se hace de ese hecho. Burr (1973; Citado por Jiménez, M., 2011) amplía el modelo añadiendo dos elementos más (D y E):

El poder regenerativo de la familia, es decir, su capacidad de recobrar o salir de la crisis, que supone evaluar los recursos de la familia, tanto los internos como los externos. También se analiza cómo la familia ha afrontado otras crisis y su capacidad de organización, teniendo en cuenta las interacciones entre sus miembros.

La vulnerabilidad familiar: todas las familias están expuestas a sufrir acontecimientos que pueden provocar crisis.

Dentro de este modelo se señala la relación existente entre el evento estresor y el nivel de la crisis, en donde los patrones de evaluación del sistema y los recursos familiares son de gran importancia en el momento de generar las diferentes respuestas, de acuerdo a las situaciones presentes. Cuando las familias presentan eventos estresores y generan inadecuadas respuestas, es necesario establecer nuevos patrones que contribuyan al mejoramiento de la misma. De acuerdo al uso de adecuadas habilidades que practique la familia para evitar el surgimiento de nuevas crisis o situaciones estresantes, dependerá la estabilidad o la inestabilidad para reponerse a los diferentes eventos (Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013).

Modelo de resistencia de ajuste familiar y adaptación. Este modelo es considerado uno de los más recientes constructos teóricos sobre estrés y afrontamiento familiar, según Cubbin HI, McCubbin MA, Thompson A I, Thompson (1995; Citado Jiménez, M., 2011) propone que la familia vive una etapa de ajuste y otra de adaptación frente al estrés; en ambas las estrategias de

afrontamiento son mecanismos que interactúan y determinan el proceso y resultado familiar ante un estresor.

La resistencia que hace referencia a los esfuerzos cognitivos y conductuales de la familia que tienen como propósito reducir el impacto estresor y por otro lado, la adaptación se define como los esfuerzos que se dirigen a organizarse y consolidarse como sistema para recuperar el orden alterado por el evento estresante. La capacidad de adaptabilidad de la familia es una variable que influye en la habilidad de esta para cambiar su estructura o la forma de operar. La adaptabilidad se logra cuando discrepancia entre las demandas de la unidad familiar y los recursos que estas poseen sean mínimos

Clasificación de las estrategias familiares. McCubbin, Olson & Larsen (1981; Citado por Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., 2013) a partir de las investigaciones de estos autores sobre las estrategias conceptuales y de resolución de problemas utilizadas por las familias de situaciones en crisis, proponen los siguientes tipos de estrategias:

Reestructuración: capacidad de la familia para redefinir los eventos estresantes para hacerlos más manejables. Es decir las familias buscan la forma de volver a replantear las situaciones por las que están pasando para que estas sean más llevaderas al afrontarlas.

Evaluación pasiva: capacidad familiar para aceptar asuntos problemáticos, minimizando su reactividad.

Atención de apoyo social: capacidad de la familia para ocuparse activamente en la obtención de apoyo por parte de parientes, amigos, vecinos y familia extensa.

Búsqueda de apoyo espiritual: Habilidad familiar para obtener apoyo espiritual.

Movilización familiar: La habilidad familiar para buscar recursos en la comunidad y aceptar ayuda de otros.

Metodología

De acuerdo al problema planteado y en función de los objetivos propuestos para esta investigación, se utilizara una metodología de tipo cualitativa de corte transversal, donde se planteó determinar la incidencia del síndrome de Ulises en la población de migrantes venezolanos residentes del municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander; con el fin de identificar que tan presente está el síndrome de Ulises o el cuadro de estrés crónico en personas inmigrantes que viven experiencias y situaciones extremas al momento de abandonar su lugar de origen por la actual problemática social.

Metodología de investigación cualitativa de tipo narrativo

La metodología utilizada para la presente investigación es de tipo cualitativa, ya que permite describir ampliamente la incidencia del síndrome de Ulises en la población de inmigrantes venezolanos. Así mismo, es de corte narrativo, pues se pretende analizar la incidencia de un fenómeno según las experiencias y vivencias que viven las personas inmigrantes en el proceso de migración. Según Lévano, A. (2007) “en los diseños narrativos el investigador recolecta datos sobre las historias de vida y experiencias de determinadas personas para describirlas y analizarlas. Son de interés las personas en sí mismas y su entorno”.

Los datos se recolectaran a través de tres herramientas. Inicialmente por un grupo focal definido según Hamui, A. y Valera, M. (2012) como “un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos, provocando auto explicaciones para obtener datos cualitativos”; así mismo, se utilizara una entrevista semiestructurada considerada por Bravo L., Gracia U., Hernández M. y Valera M. (2013) como “las que ofrecen un grado de flexibilidad aceptable, a la vez que mantienen la suficiente uniformidad para alcanzar interpretaciones acordes con los propósitos del estudio”. Por último, la observación no participante que se define como “aquella en la cual se recoge la información desde afuera, sin intervenir para nada en el grupo social, hecho o fenómeno investigado” (Díaz, L., 2011).

Población

El municipio de villa del Rosario cuenta con 25 mil inmigrantes venezolanos residentes en el municipio de Villa del Rosario del departamento Norte de Santander, Colombia.

Muestra

La muestra de esta investigación son seis adultos inmigrantes venezolanos con una permanencia de seis meses residentes en el municipio de Villa del Rosario del departamento Norte de Santander, Colombia. El muestreo de la investigación es por conveniencia, debido a que la población de inmigrantes es flotante; Otzen, S. y Manterola, C. (2017) la definen como “una técnica que permite seleccionar aquellos casos accesibles que aceptan ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador”.

Tabla 1. Datos de los participantes

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	
Tiempo de residencia en la ciudad	
Estado civil	
Nivel educativo	
Composición del núcleo familiar	
Actualmente con quien vive	

Proceso de intervención

Procedimiento

Fase 1. Reconocimiento del problema.

Fase 2. Planteamiento de objetivos.

Fase 3. Descripción y planteamiento del problema.

Fase 4. Construcción del marco teórico y estado del arte.

Fase 5. Metodología.

Técnicas

Este apartado constituye las técnicas cualitativas por el cual se llevará a cabo la recolección de datos para resolver los objetivos planteados en la investigación y poder identificar correctamente las dimensiones que se quieren evaluar; lo anterior, se realizara mediante entrevista semiestructurada, observación no participante y grupo focal dirigido a 6 inmigrantes venezolanos en el municipio de villa del Rosario con el fin de conocer la incidencia del síndrome de Ulises.

Entrevista semiestructurada. La entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial. Canales la define como "la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio, a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto".

Entrevistas semiestructuradas presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos.

Categoría. Migración.

¿Cómo era su estilo de vida antes de la crisis?

¿Cómo fue su experiencia durante la travesía?

¿Describa cómo fue el traslado desde su lugar de origen hasta Colombia?

Categoría. Contexto sociofamiliar.

¿Viajó con su familia? Si lo hizo, cómo ha sido el proceso de adaptación. Si no lo hizo, cómo esto ha cambiado la dinámica familiar.

¿Cuál es la percepción de su familia con la decisión tomada de emigrar?

Categoría. Síndrome de Ulises.

¿Ha percibido cambios en su salud desde que emprendió el viaje hacia Colombia y durante su estadía?

¿Qué pensamientos son los más frecuentes en su diario vivir?

¿Cuál es su estado de ánimo más frecuente?

¿Cuál es su reacción frente a esos pensamientos y sentimientos?

Observación no participante. La observación no participante que se define como “aquella en la cual se recoge la información desde afuera, sin intervenir para nada en el grupo social, hecho o fenómeno investigado” (Díaz, L. 2011).

Grupo focal. El grupo focal constituye una técnica especial, dentro de la más amplia categoría de entrevista grupal, cuyo sello característico es el uso explícito de la interacción para producir datos que serían menos accesibles sin la interacción en grupo. Las actitudes y los puntos de vista sobre un determinado fenómeno no se desarrollan aisladamente, sino en interacción con otras personas. El grupo focal es «una conversación cuidadosamente planeada, diseñada para obtener información de un área definida de interés, en un ambiente permisivo y no directivo. Su propósito fundamental es comprender el porqué y el cómo las personas piensan o sienten de la manera que lo hacen y no se pretende llegar a acuerdos. (García González y Rodríguez Cruz, 1996; Citado en Londoño, P. y Calvache, J., 2010).

El grupo focal se llevara a cabo en la universidad de Pamplona, donde los investigadores realizan una entrevista grupal con un guion de preguntas sobre el síndrome de Ulises.

Categoría. Migración.

¿Qué motivos impulsaron el viaje hacia Colombia?

¿Qué riesgos afrontó durante el viaje?

¿Forma parte de sus planes regresar a su país de origen?

Categoría. Contexto sociofamiliar.

(En caso de que no resida con su familia) ¿Mantiene contacto con ellos?

(Si está con su familia aquí) ¿Cómo ha sido el proceso de adaptación al nuevo entorno?

¿Cómo se ha visto afectada su familia por el proceso migratorio?

Categoría. Síndrome de Ulises.

¿Qué es lo que más extraña de su hogar?

¿Han percibido discriminación por parte de las personas en Colombia?

¿Considera que su situación es vulnerable? (Por ejemplo, si la persona está sana o enferma, si emigra con papeles o sin papeles, etc.)

Categorías de la investigación

En este apartado se definen las categorías de investigación del presente trabajo. El eje principal es Síndrome de Ulises en migrantes venezolanos, las preguntas de la entrevista y del grupo focal están de acuerdo a tres categorías propuestas: migración, entorno sociofamiliar y síndrome de Ulises.

Categoría uno: Migración. La migración internacional es el desplazamiento de personas de un país a otro para ejercer su residencia (Gómez, J., 2010). Sobre el tiempo de estadía no existe un acuerdo, aunque algunas entidades como el Banco Mundial fijan como fecha mínima de residencia un año. Cuando las personas migran, llevan consigo sus conocimientos, costumbres, ideologías; por eso no se puede reducir la migración a un hecho de competencia salarial entre trabajadores nacionales e inmigrantes y de flujos monetarios simplemente, sino que en ella concurren muchos factores a tener en cuenta para su estudio. La migración puede estar influenciada por fenómenos sociales (políticos, económicos, culturales, educativos, religiosos, entre otros) y naturales; puede hacerse de manera voluntaria o por coerción, y entre otras variadas razones.

Categoría dos: sociofamiliar. El entorno sociofamiliar se centra en la Familia y en el entorno social, ya que ello determina en gran medida el bienestar de la persona afectada. En la caracterización sociofamiliar podemos establecer las condiciones sociales y económicas de la población y de las familias que influyen en la estructuración social, de modo que las de mayor marginalidad inciden en la existencia de urbanizaciones irregulares de alto riesgo, pocas condiciones de salubridad y distancias grandes de los lugares de trabajo o de los servicios de salud (Bienestar familiar, 2015).

Categoría tres: síndrome de Ulises. Los migrantes viven una realidad muy particular y sus problemas no se asemejan a los problemas de otras personas que nunca han salido de su lugar de origen. “El Síndrome Ulises” es el síndrome del migrante con estrés crónico y múltiple (Achetegui, J., 2014). En otras palabras, es cuando los problemas que vive el migrante son muchos y se multiplican y además tienen una larga duración. El estrés crónico responde al sometimiento continuo de factores que ponen en riesgo la homeostasis del individuo, altera dramáticamente la salud de los sujetos, causando afectaciones inmediatas tales como agonía emocional, dolores musculares, problemas estomacales y sobreexcitación (American Psychological Association, 2018).

Análisis de información

El análisis de la información se realizara por medio de un diagrama de matrices, que nos permitirá clasificar y analizar la información obtenida por parte de los participantes.

Triangulación de datos. Para la triangulación de datos se utilizará la información recogida por las técnicas de observación no participante, entrevista semiestructurada y grupo focal. La triangulación de datos según Aguilar, S. y Barroso, J. (2015) hace referencia a la utilización de diferentes estrategias y fuentes de información sobre una recogida de datos permite contrastar la información recabada. La triangulación de datos puede ser: temporal, son datos recogidos en distintas fechas para comprobar si los resultados son constantes; espacial: los datos recogidos se hacen en distintos lugares para comprobar coincidencias; personal: diferente muestra de sujetos.

Recursos

Humanos. Director de tesis Jhonattan Zapata, profesora Yijadd Dalal Ordoñez Yaber, profesor Luis Alberto Molano, profesor Gerardo Parada Bonilla, co-investigadora Silvana Yusbeht Omaña Ardila, co-investigador Andrés Felipe Parra López y participantes de la investigación.

Materiales. Transporte, materiales e insumos, realización del corto documental, cámara, grabadora, papelería y refrigerio.

Institucionales. Universidad de Pamplona.

Cronograma

Actividad	Marzo				Abril				Mayo				Junio				Octubre				Nov.	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Reconocimiento del problema.																						
Planteamiento de objetivos.																						
Descripción y planteamiento del problema.																						
Construcción del marco teórico y estado del arte.																						
Metodología.																						
Aplicación de las técnicas																						
Análisis de la información - Resultados																						
Realización del corto documental																						

Tabla 2. Cronograma

Resultados

A continuación se mostraran los resultados por cada una de las preguntas realizadas a través de diferentes categorías en el que se tuvo como fin determinar la incidencia del Síndrome de Ulises en la población de migrantes venezolanos a través de técnicas cualitativas como la entrevista semiestructurada, el grupo focal y la observación no participante.

Diagrama de matrices

Grupo focal

Categoría I. Contexto migratorio

La migración internacional es el desplazamiento de personas de un país a otro para ejercer su residencia (Gómez, J., 2010). Sobre el tiempo de estadía no existe un acuerdo, aunque algunas entidades como el Banco Mundial fijan como fecha mínima de residencia un año. La migración puede estar influenciada por fenómenos sociales (políticos, económicos, culturales, educativos, religiosos, entre otros) y naturales; puede hacerse de manera voluntaria o por coerción, y entre otras variadas razones.

Pregunta No. 1

¿Qué motivos impulsaron el viaje hacia Colombia?

Tabla 3. Diagrama de matrices del grupo focal

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	“Bueno, cuando yo viaje, estaba embarazada y como fui paciente oncológico, eh mi embarazo no podía ser atendido allá de hecho	Embarazada, paciente oncológico, no podía ser atendido allá.	Los motivos por lo cual viajó fue por su estado de embarazo y por las complicaciones que podía tener al haber sido paciente oncológica, por	Analizando las unidades de análisis se logra identificar en su gran mayoría que el principal motivo por el cual las personas viajan es por

	mi parto como tal no podía ser atendido allá, eh cuando tenía como tres semanas de embarazo visité aproximadamente 3 o 4 hospitales y distintos médicos aparte en dónde me decía que... Todos me dijeron que no habían esperanzas sino el aborto y para mí por los creencias no era una opción abortar así que entonces decidí viajar a para acá porque sabía que acá en Colombia los hospitales si estaban preparados para poder atenderme y esa fue la razón por la cual decidí viajar”.		lo tanto su embarazo no podía ser atendido en Venezuela.	sus hijos y su familia. La difícil situación económica que vive el país de Venezuela imposibilita que las personas puedan brindar una vida digna a sus familias, ya que es muy difícil comprar alimentos por su escasez y alto costo. Solo una participante mencionó que su motivo de viaje fue por su estado de embarazo, ya que en Venezuela era muy difícil acceder a una atención médica digna por la falta de profesionales, implementos y medicamentos.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P2	“El motivo mío fue por la situación que hay en Venezuela, tuve que viajar para acá tengo dos años viviendo aquí en Colombia, ya tengo mis tres hijos aquí”.	Situación que hay en Venezuela, mis hijos.	El principal motivo del viaje fue por la situación social y económica de Venezuela, y la dificultad de poder sostener a sus hijos.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P3	“Bueno el motivo de venirme acá a Colombia	Necesidad, sufrimiento y los hijos.	Los motivos por lo cual viajó fue por la	

	fue la necesidad que sufrimos nosotros los venezolanos aparte que todo siempre los hijos primeramente por delante que uno a veces se pone a esperar y esperar y nunca va a tener nada pero bueno gracias a Dios ya estoy aquí en Colombia, ya tengo dos años aquí gracias a Dios y me ha ido bien bueno gracias a Dios voy surgiendo poco a poco voy surgiendo trabajando”.		necesidad que sufren diariamente los venezolanos y por su principal preocupación que son sus hijos.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P4	“La mía fue también por la crisis que había allá en Venezuela y por mi hijo fue el motivo por el que yo estuviera acá donde estoy”.	Crisis, hijo.	El motivo del viaje fue por la crisis que se vive en Venezuela y por la manutención de su hijo.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P5	“pues la verdad, la verdad yo me vine por la situación económica porque uno con la situación económica que hay en Venezuela uno no podía hacer mercado ¿Me entiendes? Ni	Situación económica, no tenía evolución, no había manera de crecer.	La razón del viaje fue por la situación económica que presenta el país, además que en esas condiciones se hace muy difícil poder tener una vida digna sin	

	<p>sustentar la familia, no podía uno vestirse, comprarse un teléfono o sea uno no tenía evolución como quien dice no había manera de crecer por la situación económica y por eso me vine porque aquí en Colombia aunque sea la economía está un poco más estable aquí tiene uno más posibilidades de crecer pues así sea duro porque igual Colombia usted sabe que es duro pero es un poco más fácil comparado con lo que está pasando en Venezuela imagínese un sueldo es trescientos mil soberanos y un cartón de huevos le vale doscientos mil, imagínese”.</p>		<p>posibilidades de crecimiento.</p>	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P6	<p>“Me motivo la situación económica, que mi país cada día estaba peor, no había nada, no había trabajo, no había comida, no había medicina, no habían</p>	<p>Situación económica.</p>	<p>La principal razón por la que la participante sale de su país es por la situación económica que atraviesa hace algunos años, pues es imposible subsistir allí.</p>	

	doctores, no había nada. Por eso fue que tuve que salir de mi país hace un año”.			
--	----------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Pregunta No. 2

¿Qué riesgos afrontó durante el viaje?

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	“Durante el viaje como tal riesgos no afronté, sino al llegar acá, eh cuando llegué acá estaba embarazada y estuve en condición de calle cuatro meses y durante ese tiempo fue pues quizás el peligro que podíamos correr estando en la calle de noche también a la hora de la alimentación no tuve una muy buena alimentación y cuidar mi embarazo fue bastante difícil para mí”.	Condición de calle, mala alimentación durante el embarazo, cuidado del embarazo.	Durante el viaje la participante no presentó riesgos, sin embargo se vio en alta vulnerabilidad al pasar a Colombia debido a que estuvo en condición de calle por un periodo largo de tiempo, lo que también dificultó tener una buena alimentación y tener un buen cuidado de su embarazo.	Según las unidades de análisis se identifica que los participantes no afrontaron riesgos durante el viaje a Colombia. Sin embargo, 4 de ellos refieren que después de su llegada sí se vieron sometidos a una alta vulnerabilidad al estar en condición de calle durante días o semanas y sin poder acceder a una alimentación sana, todo esto como resultado de no contar con el apoyo de familiares o amigos en Colombia. Por otra parte, una participante refiere no haber tenido riesgos
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P2	“No nada, normal. Llegué a la casa, tengo casa propia gracias a Dios”.	No nada, normal.	Durante el viaje a Colombia considera que no presentó ningún riesgo y que el viaje fue sin complicaciones.	

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P3	“Bueno si, ya hace casi dos años que me vine, si fue un riesgo, fue bastante riesgoso porque de verdad no sabía. Una persona sin destino, sin rumbo, no sabe a dónde va a llegar, uno no sabe con quién se va a encontrar, uno no sabe a quién va a tratar. Y bueno, si, en cola en cola de poquito en poquito se llena el vaso de gótica en gótica y aquí estoy gracias a Dios. Presentando ya los mejores momentos, no bueno bueno bueno pero ahí vamos poco a poco”.	Riesgoso, sin destino, sin rumbo.	El viaje fue riesgoso porque no contaba con una persona al momento de llegar a Colombia, su mayor preocupación era las personas con quien conviviría.	durante el viaje ni a la hora de llegar a su destino, pues contaba con el apoyo de una amiga.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P4	“Bueno el mío fue el viaje fue normal, viaje en una encaba también pero ya después cuando llegué aquí nadie me recibió duré dos días durmiendo en la calle y sin poder comer bien y ya ahí después fue que me fui recuperando de la estadía”.	Dos días durmiendo en la calle, sin poder comer bien.	Durante el viaje a Colombia fue normal, sin embargo después de su llegada vivió dos días en la calle sin poder tener una buena alimentación.	

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P5	<p>“Pues riesgos, riesgos como tal no porque uno por viajar no lo van a matar pero por lo menos yo tuve el riesgo de que yo venía con mi hermano y era menor de edad entonces corrí el riesgo de que por decir en el camino nos pararan y me lo bajarán, pues me lo quitarán o cualquier cosa pero gracias a Dios no pasó nada de eso y la verdad el único riesgo que pasamos fue cuando llegamos a Colombia que por no tener casa aquí tuvimos que dormir en la calle unas dos semanas, buscando trabajo, caminando. Fue fuerte pues no fue tan riesgoso como tal el viaje pero más riesgoso fue la llegada pues, el dormir en la calle, ese es el riesgo que uno corre aquí. El camino como tal no es mucho tiempo”.</p>	<p>Venía con mi hermano menor de edad, dormir en la calle, sin casa.</p>	<p>El riesgo que afrontó fue haber viajado con su hermano menor. Al momento de llegar a Colombia no contaban con el apoyo de familiares que les facilitara donde dormir, en consecuencia a esto tuvieron que dormir semanas en condición de calle hasta que encontraron trabajo.</p>
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis

P6	<p>“No, la primera vez que vine no, más bien la cruzada de la frontera. Fue muy difícil, demasiado difícil. Porque llegué a un país que no conocía, no sabía cuánto tenía que pagar aquí para agarrar una camioneta y como tenía que cambiar. O sea como quien dice llegue aquí con los ojos cerrados”.</p>	No, cruzar la frontera, difícil.	Durante el viaje que hizo desde Venezuela a Colombia no presentó ningún riesgo. Sin embargo, cuando llegó a Colombia fue muy difícil cruzar la frontera.	
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Pregunta No. 3

¿Forma parte de sus planes regresar a su país de origen?

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	<p>Pues quizás en un futuro si, regresar si está en mis pensamientos pero en estos momentos viendo la situación y quizás pensando un poco más en mi familia que está allá, quisiera establecerme acá para poderles ayudar a ellos allá. Y pensando en mis hijos que están acá conmigo y en mi familia</p>	En un futuro, emocional, familia, amigos.	Si hace parte de sus planes regresar a su país de origen en un futuro cuando Venezuela se encuentre en una estabilidad económica. La razón de volver está ligada a lo emocional, a volver a estar con su familia y amigos.	Según lo encontrado en la unidad de análisis se puede identificar que todos los participantes refieren que si forma parte de sus planes volver a Venezuela, pues en este aún se encuentran familiares y amigos cercanos con los que poseen fuertes vínculos afectivos, además de volver a estar

	<p>la que tengo acá que en mi esposo y mis niños pues realmente no... Quisiera primero establecerme antes de volver. Lo que me llama a volver es más bien como lo emocional, lo sentimental, mis amigos, mi familia, es lo que uno piensa cuando quiere volver pero ahora pensando en estabilidad pues no, no quisiera volver en estos momentos.</p>			<p>en la casa donde crecieron y vivieron les genera un sentimiento de familiaridad por los acontecimientos vividos. Sin embargo, aseguran que el retorno a su país sería posible cuando Venezuela recupere su estabilidad económica y social, para que les permita vivir una vida plena junto a sus familiares.</p>
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P2	<p>“Yo por el momento no vuelvo a Venezuela, hasta que no se acomode, ya tengo mis hijos, mi familia está pa dentro gracias a Dios”.</p>	<p>Hasta que no se acomode, familia.</p>	<p>Si está la posibilidad de volver a su país de origen siempre y cuando este mejor económicamente. Además aún tiene familia en su país.</p>	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P3	<p>“Bueno yo de verdad no digo de esta agua no bebo porque de esta agua beberé. Pero si tengo planes de regresar porque tengo familia, eeh es doloroso lo que a nosotros los venezolanos</p>	<p>Planes de regresar, familia, amigos.</p>	<p>El participante si tiene dentro de sus planes regresar a Venezuela, su principal razón es su familia y amigos.</p>	

	<p>estamos pasando, si quién no quisiera regresar a su país ese dolor de abandonar a sus amigos, ese dolor de abandonar a una madre, que es básicamente la base fundamental de uno, que es su país, que en otro lado no lo vives ¿Verdad? Todo el mundo no te va a tratar igual, todo el mundo no va a ser igual, quizá un tropezón algo no le puede decir nada a nadie pero cuidándose más que todo se salud y cuidándose más que todo a los riesgos dónde van sus hijos pero si tengo... Pienso algún día volver a Venezuela otra vez, ya voy para dos años que no voy a Venezuela y bueno, esperaré algún momento de ir a Venezuela”.</p>			
	Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P4	<p>“Bueno, yo de volver si pienso volver porque allá tengo a mi hijo, mi hijo estudia allá pero si</p>	<p>Si, volver, hijo.</p>	<p>Si está dentro de sus planes volver a su país de origen, pues su hijo aún vive en Venezuela.</p>	

	en mis posibilidades tuviera una estabilidad aquí más bien iría pero a buscar a mi hijo. Si más bien tuviera una posibilidad de regresar con esta situación como estamos a uno no le dan ánimos de regresar. Si estuviera en otras condiciones si pero ya ahorita así no, va de mal en peor”.			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P5	“Pues la verdad sí, siempre está en mis planes volver a Venezuela porque allá está mi casa, mi cama y no hay nada como estar en su casa pero por los momentos por ahora no porque la situación de verdad no lo permite porque es muy complicado para comer, para vestirse, para todo, la verdad. Pero de volver volver, obvio que uno quiere volver”.	Sí, volver, casa.	Siempre ha estado entre sus planes la posibilidad de volver a su lugar de origen, por la comodidad y familiaridad que tiene la casa donde creció.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P6	“Sí, claro que sí. Cuando mi país algún día...	Sí, tengo que regresar a mi país.	La participante manifiesta que si esta	

	<p>porque algún día yo tengo que regresar a mi país yo aquí no me quedo, este no es mi país. No digo que no me han dado, porque he tenido mucha suerte aquí en cualquier parte que yo voy y esto aquí y lo otro. O sea yo no me quejo de Colombia y de verdad le agradezco mucho la ayuda que nos dio a mí y mi esposo y a mis hijos”.</p>		<p>entre sus planes regresar a su país.</p>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------	--

Categoría II. Contexto sociofamiliar

El entorno sociofamiliar se centra en la familia y en el entorno social, ya que ello determina en gran medida el bienestar de la persona. En la caracterización sociofamiliar podemos establecer las condiciones sociales y económicas de la población y de las familias que influyen en la estructuración social, de modo que las de mayor marginalidad inciden en la existencia de urbanizaciones irregulares de alto riesgo, pocas condiciones de salubridad y distancias grandes de los lugares de trabajo o de los servicios de salud (Bienestar familiar, 2015).

Pregunta No. 4

¿Mantiene contacto con sus familiares que aún se encuentran en Venezuela?

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	<p>“Bueno, la verdad contacto constante no. Digamos que a diario no puedo hablar con ellos, muchas veces intento llamar y no caen las llamadas porque no hay electricidad, se va la señal, la cobertura, es muy difícil comunicarse con la familia, nos ha costado mucho sobre todo en algunas ocasiones en que de repente han habido disturbios en Venezuela y he estado sin hablar con mi mamá día seguidos, solamente de saber lo que dicen en las noticias, ha sido muy duro para mí”.</p> <p>“En realidad parece que es como si el hecho de que no hubiera cobertura, el hecho que no haya señal para poderse comunicar parece como si fuera a propósito para que uno no pueda saber nada de su familia”.</p>	Sí, no constante, difícil comunicación, poca cobertura.	La comunicación que mantiene no es contante debido a que se hace difícil por la poca cobertura telefónica en el país de Venezuela.	<p>Según lo encontrado en la unidad de análisis, se deduce que todos los participantes mantiene comunicación con sus familiares que aun residen en el país de Venezuela, aunque no sea constante, no haya buena cobertura e incluso no tengan muchas veces los recursos económicos para hacerlo, los participantes buscan la manera de estar en contacto con sus familiares.</p> <p>Dos de los participantes mencionan que el medio por el que más se comunican con su familia es por Facebook.</p>

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P2	<p>“Yo tengo días en que no me comunico con mi mamá porque no tengo teléfono y alquilo y me mando mensajes y eso, si me comunico con ella en veces y eso”.</p> <p>“Cada tres día o cuatro días cuando consigo plata y eso”.</p>	Si, cada tres días, cuando consigo plata.	La comunicación que mantiene con su familia no es muy constante debido a que no tiene un celular que le facilite la comunicación y por el poco dinero que puede conseguir para alquilar uno.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P3	<p>“Bueno yo semanalmente me dirijo a un centro de comunicaciones y me comunico más que todo con mi mamá, hablo con mi madre, mis hermanos. Y es doloroso nada más agarrar un teléfono, un teléfono celular y tomarse una foto comiendo y mandarla a Venezuela porque da dolor a veces a uno se le bajan las lágrimas, que la madre de uno le diga hijo estás bien y yo estoy mal o tus hermanitos están mal, es algo que a uno le parte el corazón ¿Si me</p>	Si, semanalmente, mamá, hermanos.	La comunicación que mantiene con su familia es semanalmente, acude a un centro de comunicaciones y los familiares con quien más se comunica es con su madre y sus hermanos.

	entiendes? Pero bueno, lo dejo hasta ahí”.			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P4	“Bueno mi contacto es mediante mi mamá o mis hermanas para saber de mi hijo, eh con él me comunico por Facebook a veces para saber cómo está él o para saber la información que me da para saber si tengo que pagarle el liceo o como está el y eso, pero siempre me comunico con él por medio de Facebook, porque ya se me hace más fácil porque como la cobertura no es muy buena por el Facebook se me hace más como de comunicarme con ellas”.	Si, mamá, hermanas, hijo, Facebook.	La comunicación es constante y principalmente es con su mamá y hermana para saber de su hijo. El medio por el que principalmente se comunica es por Facebook.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P5	“Yo pues la verdad, la verdad me comunico con mi familia es casi semanal, cada 5 días, cada 4 días porque mi única familia allá es mi hermana y mi papá y pues yo con ellos hablo también es por Facebook	Si, semanalmente, hermana, papá, Facebook, dinero.	La comunicación que mantiene con su familia es semanalmente y con quien principalmente se comunica es con su hermana y su padre, pues los únicos familiares que residen en Venezuela. El medio por el que	

	y como ellos ya son personas adultas, no tengo que estar matando me la cabeza así pues y como hablamos cada una semana, cada cuatro días. Cuando uno la verdad tiene o tiempo libre o platica porque uno tiene que pagar internet o esperar pues porque no es fácil”.		principalmente se comunican es por Facebook.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P6	“Si, siempre. Casi todas las noches, como algunas veces cada tres días o otras veces cada semana pero siempre estoy en contacto con ellos porque tengo mi casa allá. Tengo toda mi familia de ese lado, yo estoy sola acá con mi sobrina”.	Sí, siempre.	La participante mantiene constante comunicación con su familia, procura hacerlo diariamente.	

Pregunta No. 5

¿Cómo ha sido el proceso de adaptación al nuevo entorno?

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	“Ha sido difícil, yo estoy con mi esposo y al	Difícil, deprimida, sufriendo.	La adaptación al nuevo entorno le fue difícil, la	Según las respuestas obtenidas en la unidad

	<p>principio estaba solamente con el niño que nació acá y hace poco pude traer a mi niño mayor, eh no estar con él con el niño mayor fue muy difícil, incluso llegué a estar deprimida, llegué a sufrir muchísimo. En la parada con la cruz roja había una psicóloga con la que a veces lograba tener las consultas con ella. Me ayudó muchísimo porque realmente yo estuve sufriendo mucho con la separación de mi hijo ya que nunca nos habíamos separado y adaptarnos acá por lo menos para mí ha sido muy difícil ya que siempre he sido muy unida con mi mamá y ahora pues no puedo casi hablar con ella ni comunicarme con ella ni nada”.</p>		<p>participante comenta que en una ocasión sufrió depresión por la separación de su hijo mayor y su madre. Este hecho especialmente el de su hijo le causo mucho sufrimiento.</p>	<p>de análisis, se puede identificar que para todos los participantes el proceso de adaptación al nuevo entorno ha sido difícil, ya que al llegar a un nuevo ambiente las personas se enfrentan a situaciones extremas como el estar en condición de calle y no contar con el apoyo de un familiar o un amigo cercano. Por otra parte, el enfrentarse a la separación de los familiares más cercanos como los hijos o los padres genera estados profundos de tristeza, lo dificulta el proceso de adaptación. Solo una participante contó con el apoyo de una amiga al momento de llegar a Colombia, sin embargo el proceso de adaptación le fue difícil.</p>
	Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P2	“Medio regular, tengo a mis hijos gracias a Dios, si me fue difícil aunque	Medio regular, difícil, amiga.	La adaptación al llegar a un nuevo entorno fue difícil. Sin embargo,	

	tenía una amiga y me dio posada por tres meses, también conseguí una casa”.		contó con el apoyo de una amiga por unos meses mientras lograba conseguir una casa para vivir con sus hijos.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P3	“Bueno si, el momento de adaptación es como cuando uno vuelve a nacer, uno tiene que moldearse a lo que no es de uno. Pero si fue un momento de adaptación que fue difícil porque si me tiro un viaje y trocho un rato y no hago más porque no conozco a nadie hoy pago el arriendo, o pago el arriendo o como ¿Si me entiendes? Entonces fue un poquito difícil, de verdad todos pasamos preocupaciones primero nos comemos las verdes y después las maduras. Pero le doy gracias a mi Dios que bueno ya estoy acomodado ya, no completamente pero si me siento orgulloso de estar acá, me siento contento por eso”.	Adaptación, difícil, preocupaciones.	La adaptación en Colombia le ha sido difícil, pues llegar a un país en donde no se cuenta con el apoyo de un familiar o amigo genera preocupación e incertidumbre.

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P4	<p>“Bueno, los primeros días fue de terror, porque de verdad es enfrentarte tú a una... O sea como Alicia en el país de las maravillas, me sentía perdida. Pues porque es como tú no sabes nada de aquí, ya después una amiga me consiguió trabajo con una colombiana duré dos meses trabajando con ella y si se me hizo más fácil no tan duro porque duré dos meses sin pagar arriendo, con un trabajo, o sea con un sueldo para poder mantener a mi hijo y mandarle más constantemente. Ya después se me terminó ese trabajo y ya se me ha hecho difícil porque he tenido que trabajar independiente para poder mantenerme a mí y poder ayudar a mi familia”.</p>	Terror, perdida, difícil.	El proceso de adaptación ha sido difícil y de terror, la participante comenta que cuando llegó a Colombia se sentía perdida y desorientada.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P5	<p>“Pues la verdad, la verdad el primer mes fue</p>	Difícil, complicado, no es fácil.	La adaptación en Colombia ha sido difícil,

	<p>un poco difícil porque fue complicado dejar de dormir bajo un techo allá para venir a dormir aquí en la calle ¿Me entiendes? Uno se viene con la esperanza que va a estar bien pero uno llega aquí es a dormir en la calle, para buscar trabajo es un problema, la gente no te conoce para darte trabajo es complicado porque no saben si tú de verdad vienes a trabajar o hacer lo mismo que los demás, este la policía te trata mal en el sentido de cómo migrante pues, para todo ha sido un proceso la verdad. Los primeros meses pues porque uno ya después se va acostumbrando a la comida, a las cosas, a estar por aquí después por allá a una nueva vida porque eso es una nueva vida para uno, dejar la casa no es fácil”.</p>		<p>pues es drástico el cambio que enfrentan las personas al momento de abandonar su país de origen para llegar a uno nuevo a afrontar situaciones extremas.</p>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis
P6	<p>“Fue difícil, si claro imagínate, con gente que no te conoce. No es lo mismo tener a alguien que te diga -Vente que aquí te espero. No, tuve que salir a rebuscarme, traje cosas para vender, traje artesanía, hice morrales.</p> <p>Empezamos a vender y del otro lado en las américas conseguí un taller así, como yo soy costurera de cualquier cosa tengo que vivir acá. Una señora cristiana me ayudo bastante, no me quejo de Colombia”.</p>	Difícil, gente que no te conoce.	El proceso de adaptación para la participante fue difícil, pues le fue difícil llegar a un país donde no conocía ni tenía a poyo de nadie.

Pregunta No. 6

¿Cómo se ha visto afectada su familia por el proceso migratorio?

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	<p>“Bueno, en cuanto mi familia, pues mi mamá es con la que más apegada estoy para nosotras ha sido muy difícil porque nosotras</p>	Muy difícil, mamá, unión, despedirnos ha sido muy duro.	La persona que más se ha visto afectada en su familia es la madre, pues siempre han mantenido una fuerte unión y un fuerte vínculo afectivo.	Según las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que en todos los participantes los miembros de la familia

	siempre hemos sido muy unidas y ella... Incluso ella me vino a buscar en una ocasión me vino a buscar y duro tres días buscándome acá, no sabía porque tenía seis meses que no sabía nada de mí y para nosotras ha sido muy duro vernos, dejarnos de ver y así. Ha sido difícil, de repente que ella ha venido ya dos veces para acá y despedirnos ha sido muy duro”.		En los pocos momentos que se han podido reencontrar, ha sido muy difícil enfrentarse a la hora de despedirse.	que más se ha visto afectada por el proceso migratorio son los padres y los hijos de los participantes. Puesto que, la separación con las figuras de apego que representan fuertes vínculos afectivos genera quebrantes emocionales y estados de tristeza.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P2	“Bueno, mi mamá triste porque soy la única hija, somos dos una hembra y un varón. Tristes porque la hija de trajo los nietos para acá y llora todos los días que le lleve sus nietos. Y mi hermano mayor trabajando allá”.	Mamá, triste, llora.	La participante manifiesta que la persona que más se ha visto afectada es su mamá. Cada vez que tiene la oportunidad de comunicarse con ella, llora por la ausencia de su hija y de sus nietos.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P3	“Bueno, mi madre si se ha visto afectada bastante en el sentido de que ya ha sufrido dos operaciones y bueno gracias a Dios, Dios me	Madre, afectada, llora, sufre.	La persona que más se ha visto afectada en su familia es su madre, pues le ha tocado enfrentar situaciones en ausencia de su hijo como lo	

	<p>la ha sacado con vida. Por más que sea así como a uno le hace falta la madre imagínate la madre a un hijo que fue la que lo parió, la que lo trajo al mundo, la que lo dió a luz. Y si cada vez que la llamo y me comunico con ella llora, sufre mucho, ella dice que si más nunca la voy a volver a ver pero yo le digo que si, que pronto la voy a volver a ver porque no todo lo hace el dinero ni lo material sino el corazón que uno tiene hacia su familia, hacia su madre, hacia sus hermanos, que te echan bendiciones a cada ratico así como uno también se las echa a ellos”.</p>		<p>fueron dos operaciones. Cada vez que el participante se comunica con ella, llora por la ausencia de su hijo y por el miedo de no volverlo a ver.</p>	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P4	<p>“Bueno, mi familia mi familia como tal no, mi hijo. Mi hijo tiene 16 años y es el que se ha visto como más afectado porque es primera vez que yo me separo de él y</p>	<p>Hijo, afectado, separación.</p>	<p>La persona que más se ha visto afectada es el hijo de la participante. Puesto que es la primera vez que se separa de su hijo.</p>	

	en septiembre pasó su cumpleaños y cuando lo llamé lo que me dijo fue que pensó que yo iba a vía para verlo, o sea se le ha hecho a él muy difícil y a mí también. O sea a mi mamá como tal sí pero en este caso es mi hijo que se ha visto más afectado con todo eso porque es primera vez que me separo de él”.			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P5	No respondió	No respondió	No respondió	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P6	“Allá no. Bueno, a pesar de todo es fuerte imagínate yo sola aquí y toda mi familia allá y pues claro ellos están unidos allá. Y aunque nos hablamos, nos hablamos nada es igual, me dicen que les hago falta y me preguntan que cuando voy a ir y yo les digo espérense que algún día vuelvo”.	Allá no, fuerte, nada es igual.	La participante manifiesta que la familia que aún se encuentra en Venezuela está unida, sin embargo para ella no es lo mismo, pues se encuentra sola aquí y no es igual la comunicación.	

Categoría III. Síndrome de Ulises

Los migrantes viven una realidad muy particular y sus problemas no se asemejan a los problemas de otras personas que nunca han salido de su lugar de origen. “El Síndrome Ulises” es el síndrome del migrante con estrés crónico y múltiple (Achotegui, 2014). En otras palabras, es cuando los problemas que vive el migrante son muchos y se multiplican y además tienen una larga duración.

Pregunta No. 7

¿Qué es lo que más extraña de su hogar?

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	“El calor, cómo que es lo que uno más extraña, a veces un poquito lo material de repente la cama uno siente que es más rica que dormir en cualquier otra cama. Uno siente que uno llega a su casa y por lo menos a mí me pasó cuando fui a buscar a mi hijo. Entré a mi casa y antes yo la sentía mucho más grande y cuando entré la vi pequeñita. Extraño a mis amigos, quizás la convivencia con algunas personas que cuando volví ya no estaba y no	El calor, lo material, amigos, familia.	Lo que más extraña de su hogar es el calor, algunas cosas materiales como su cama, sus amigos y su familia.	Según las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que lo que más extrañan todos los participantes de su hogar es a su familia, pues el vínculo afectivo que mantiene con los miembros de su familia es fuerte, a pesar de la distancia física y geográfica. Por otra parte, también mencionan que extrañan a amigos cercanos y algunas cosas materiales como la casa y las comodidades que esta les ofrecía.

	era igual. Eh no sé, la comida, si el compartir de repente con la familia es lo que más extraño”.			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P2	“Yo extraño mi familia, mi mamá, mi papá, mi hermano, mi padrino, si Dios quiere ahorita en diciembre viajo para allá, si Dios quiere”.	Mi familia.	Lo que más extraña de su hogar es a su familia.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P3	“El extrañar se extraña todo, porque uno extraño todo. Así como uno aquí se siente extraño, uno también extraña en parte como amistades, amigos un poco amistades. Si, extraño mi tierrita, eeh la forma de trabajar que allá es diferente que aquí. Pero por eso estamos como estamos ahí nos fuimos al granero, porque nos gustaba trabajar hasta las 12 del día y de ahí para adelante ser el patrón de me voy me voy y si quiere me paga y si quiere no me paga ¿Ves? Y por eso es que estamos	Todo, amigos, mi tierrita,	Extraña todo su hogar, su tierra y sus amigos.	

	<p>como estamos no es nada más echémosle la culpa al gobierno, ni echémosle la culpa presidente, no nos echemos mentiras. Fuimos nosotros mismo que estamos aquí por nosotros mismos. Porque cuando lo teníamos y éramos ricos no lo sabíamos y ahora que no lo tenemos ahora sí extrañamos todo”.</p>			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P4	<p>“Mi casa, completamente mi casa. Hace como una semana viaje a Venezuela para llevarle las cosas a mi hijo para el liceo y lo que más extraño es eso porque cuando fui encontré con una casa abandonada. O sea porque todo estaba recogido, porque mi hijo no puede vivir solo ahí, sino que mi hijo se fue para donde mi mamá y fue como llegar a una casa que no fuera tuya, o sea cómo una casa</p>	<p>Mi casa, mi mamá, las costumbres, la comida, la familia.</p>	<p>Lo que más extraña de su hogar es su casa, la familia, las costumbres y la comida.</p>	

	extraña, porque todo está hecho un desastre pues. O sea todo estaba tapado, todo estaba recogido y lo demás mi mamá, mi casa, las costumbres de ella, la comida, o sea la convivencia con toda mi familia”.			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P5	“Yo la verdad lo que más extraño es a mi hermana, a mi papá y la casa la casa... Eso es lo que más extraño”.	Mi hermana, mi papá y la casa.	Lo que más extraña de su hogar es a su hermana, su papá y la casa.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P6	“Mi familia... ellos están todos allá y yo estoy aquí sola”.	Familia.	Lo que más extraña de su hogar es a toda su familia.	

Pregunta No. 8

¿Han percibido discriminación por parte de las personas en Colombia?

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	“No de parte de las personas colombianas, nunca he recibido quizás una mirada o un comentario, nunca. Todo lo contrario, desde que	No, nunca, ayuda, amabilidad.	No ha percibido discriminación por parte de las persona en Colombia, por el contrario ha recibido	Como resultado de las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que 3 de las personas entrevistadas nunca han percibido

	yo llegué acá he recibido mucha ayuda y también mucha amabilidad por parte de todos”.		ayuda y han sido amables en el trato.	discriminación por parte de los colombianos, al contrario han recibido ayuda, hospitalidad y tratos con amabilidad y respeto.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P2	“Yo gracias a Dios gracias no me han tratado mal. Me he quedado aquí porque sufro de asma, me han atendido muy bien gracias a Dios”.	No me han tratado mal, me han atendido muy bien.	No ha percibido discriminación de parte de las personas colombianas, nunca la han tratado mal y por el contrario la han atendido muy bien cuando ha recurrido a un centro médico.	2 de los participantes si mencionan que han percibido malos tratos en Colombia. Uno de ellos menciona que cuando recurrió a asistencia médica al hospital de Cúcuta recibió malos tratos por parte del médico que la atendió.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P3	“Discriminación no he sufrido, porque el que... el que da respeto obtiene respeto. Si tú me respetas yo te respeto, pero en esta parte uno lleva las de perder ¿Si ves? A uno como ser humano con todos los seres humanos nos respetamos, porque somos seres humanos, porque somos personas. Nadie vale más que nadie, pero no he sufrido ningún momento discriminación, no he sufrido nunca que me	Respeto, no he sufrido ningún momento discriminación.	No ha percibido discriminación de parte de los colombianos, siempre ha sido tratado con respeto.	Otra situación de discriminación percibida por las personas venezolanas es el maltrato que tiene los policías a las personas que trabajan informalmente en las calles de la ciudad de Cúcuta.

	<p>hayan dicho lárgate de aquí y vete de aquí, una humillación tampoco gracias a Dios. A mí siempre me han abierto las puertas, no tengo nada malo que hablar de los colombianos”.</p>			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P4	<p>“Bueno yo al principio tampoco he tenido nada que hablar de los colombianos, porque quien me dio trabajo fue una colombiana dos meses y dure sin pagarle arriendo, sin pagarle comida, ni nada. Pero hace dos días... dos días que tuve este accidente fui a un hospital me fui desde las 2 de la tarde y me vinieron atendiendo como a la una de la madrugada y pues este maltrato de ellos por preguntar porque desde las 2 de la tarde no comía, yo sufro de gastritis, y a raíz de una pregunta que yo quise salir para que él me comprara algo y no pudo</p>	<p>Al principio no, hospital, maltrato.</p>	<p>Al momento de llegar a Colombia no percibió discriminación de alguna forma, al contrario recibió ayuda. Sin embargo, cuando acudió hace unos días al hospital por causa de un accidente, la participante recibió malos tratos por parte del médico que la atendió.</p>	

	<p>porque no podía salir del hospital y cómo o sea no pudimos hacer nada para que yo comiera no me trataron como tuvieron que haberme tratado porque me tomaron unas placas porque tenía fractura donde la fractura no me pusieron ni un yeso ni nada y el colombiano... el doctor porque era colombiano lo que hizo fue tratarme sin anestesia porque tenía un dolor fuerte ahí y lo que me hizo me lo hizo sin anestesia para mí eso fue un mal trato horrible porque el dolor era insoportable hace que... 2 días que tuve el accidente de resto nada que hablar”.</p>			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P5	<p>“Pues la verdad la verdad, la única discriminación no hacia mí pero que yo si la veo es de los policías con la gente que trabaja en la calle, que quieren tratarla mal porque están</p>	<p>No, policías, gente que trabaja en la calle.</p>	<p>No ha percibido discriminación por parte de las personas colombianas hacia él. Sin embargo, si ha percibido que la policía de Colombia tiene un mal trato hacia las</p>	

	<p>en la calle o porque saben que no son de aquí ¿Me entiendes? Y por lo menos así como le pasó a mi esposa pues que a ella la tuvieron desde las 2 de la tarde hasta las 1 de la mañana y no le hicieron nada porque no le hicieron nada y por yo decir y por yo pelear para que le dieran comida porque ella sufre de gastritis y no puedo aguantar hambre entonces si aguanta hambre le da un dolor en la barriga horrible entonces yo estaba peleando para que me dejaran darle comida porque ni me la atendieron por la fractura y me la estaban dañando por otro lado. Entonces el doctor más bien como yo estaba discutiendo, el doctor dijo que tal que todos los venezolanos venían esa montar mundo y que no sé qué, y pues yo no estaba peleando nada</p>		<p>personas venezolanas que trabajan en la calle.</p>	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------	--

	<p>malo estaba peleando algo obvio entonces por eso me la agarró y me la trató mal o sea me le maltrato mal, el dedo ni me le pusieron ni unas paletitas ni una nada nada lo que hicimos fue perder el día ahí y que ellos lo único que lograron fue meternos como en sistema como para decir que atendieron a una persona eso fue lo que hicieron. Esa es la única que yo he visto así porque de verdad la maltrataron feo y de resto si los policías cómo tratan a las personas que trabajan en la calle los trocheros o los comerciantes que los tratan mal porque pues por la situación por la que están pasando pero de resto sí que una persona adulta o algo no porque trabajo pasamos todos, todos alguna vez en la vida hemos pasado trabajo y los colombianos también,</p>			
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

	no porque mi país esté pasando por malas situaciones no significa que ellos no han pasado trabajo porque todos hemos pasado trabajo”.			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P6	“Si, pero bueno yo no les pongo cuidado. Como dice un dicho uno no es monedita de oro para caerle bien a todo el mundo”.	Si.	La participante manifiesta que si ha percibido discriminación por parte de las personas en Colombia.	

Pregunta No. 9

¿Considera que su situación es vulnerable? (Por ejemplo, si la persona está sana o enferma, si emigra con papeles o sin papeles, etc.)

Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	“Eh Pues en realidad sí siento que mi situación es vulnerable en cuanto a documentación por lo menos yo solamente tengo, Yo tengo mi Pip tengo mi carnet migratorio no tengo pasaporte y cédula en estos momentos está en proceso, una cédula que tiene casi 5 meses en proceso y que no me la	Sí, vulnerable, sin documentación, sin asistencia médica.	Su situación si es vulnerable, pues se encuentra en Colombia si la cedula de ciudadanía, así como también no cuenta con asistencia médica.	Como resultado de las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que la situación de todos los participantes es vulnerable. La situación de vulnerabilidad que más se presenta son afectaciones en la salud física, varios de ellos tienen enfermedades que requieren de control y

	entregan nunca y pues eso me hace vulnerable en cualquier momento me llega a parar migración y yo ni siquiera tengo documentación eso me hace vulnerable. Tampoco cuento con asistencia médica”.			medicación, y el difícil acceso a estos hace que este en mayor riesgo. Otra situación es la documentación, muchas de las personas inmigrantes se encuentran en Colombia ilegalmente, el no tener papeles reduce la posibilidad de trabajar y hace que se encuentre en riesgo de ser deportado a su país de origen.
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P2	“Si mi situación es vulnerable debido a que yo sufro de asma, gracias a Dios a mí me atienden en el centro de salud de villa del rosario”.	Si, asma.	Su situación si es vulnerable, pues la participante sufre de asma y es difícil acceder a las citas médicas que requiere para su tratamiento.	
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P3	“Bueno mira sin papeles no porque yo tengo mi cédula de identidad, tengo mi carnet para pasar de Venezuela, tengo el carnet de migración, éste... Sí estaba logrando a ver si puedo sacar el pasaporte porque tú sabes que lo legal es lo legal, entonces para y enfermedades bueno... sí he sufrido fiebres,	Si, diabetes.	La situación del participante es vulnerable debido a que sufre de diabetes.	

	<p>dolores de cabeza, malestares, no tanto en esa parte soy fuerte para enfermarme. Y en el en el último caso es que yo tengo azúcar en la sangre, ya soy diabético, pero eso se lo dejo a Dios”.</p> <p>“Me siento mal en el sentido en que no me puedo cortar, qué no puedo... que si me tropiezo con algo me puyo, que si tengo que estar poniendo medias. En ese sentido me siento mal pues, que no puedo comer igual que los demás, pero gracias a Dios... Bueno, Dios vera hasta dónde me llevar”.</p>			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P4	<p>“Si lo único con lo que yo cuento que es con mi cédula porque ni siquiera carnet fronterizo tengo nada de esos documentos la cédula es lo único que tengo.</p>	<p>Si, sin documentos, gastritis.</p>	<p>Su situación si es vulnerable debido a que la participante se encuentra en Colombia sin documentos y sufre de gastritis.</p>	

	<p>Estando aquí dos veces me he trasladado a un hospital fue cuando está eeh una fue en el Rosario y la otra en el Erasmo Meoz, esas dos veces y lo único que lleva la cédula nada más</p> <p>Físicamente siempre he sufrido de gastritis, qué es lo más común que me da, pero así de lo normal dolor de cabeza estrés, por el trabajo. Pero ahorita lo que tengo es lo del pie que sufrí un accidente”.</p>			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P5	<p>“Pues la verdad, la verdad, prácticamente la verdad, la verdad todos los venezolanos, todos prácticamente todos somos vulnerables en este lado, todos porque uno no está en su país y las leyes así como son para ustedes no son la mismas leyes para nosotros como migrantes. Y por los papeles así uno tenga papeles igualito es</p>	<p>Sí, todos somos vulnerables en este lado</p>	<p>El entrevistado considera que todos los venezolanos al estar en territorio colombiano se encuentran en una situación de vulnerabilidad, aunque cumplan con los papeles requeridos las leyes para ellos no son las mismas.</p>	

	<p>vulnerable porque yo estoy legal, tengo mi pasaporte, tengo mi Pip permiso de migración, tengo todo. Pero con todo y eso igualito es vulnerable porque los policías son tan ratas que así tú tenga tus papeles y ellos con tal de joderte te agarran y te votan los papeles te lo rompen y te tiran de aquel lado y te dejan peor. Los policías de acá que antes no eran así, yo no sé porque ahora se están portando así porque antes los policías colombianos no eran así.</p> <p>Pues la verdad físicamente estoy bien porque a mí no me falta nada, en el sentido de que no me falta un brazo, no me falta un pie, no estoy enfermo ni nada de eso. Pero en otra parte uno siempre está un poquito mal porque uno siempre tiene como un desgaste físico ¿Me entiendes? Uno nunca</p>			
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

	está tranquilo, uno siempre está trabajando, rebuscando de alguna manera porque uno siempre tiene que pagar gastos, pagar arriendo, comprar comida, pagar la luz, el agua, el gas y por más que sea uno nunca cuenta aquí con un apoyo de nadie, uno es solo. No es lo mismo que uno sea colombiano y tener la familia de este lado porque cualquier cosa uno va y acude a alguien y lo ayuda a uno o cualquier cosa uno aquí es sólo sólo para todo”.			
Participante	Respuestas	Palabras claves	Unidad de Análisis	
P6	“Si, pues yo aquí solo estoy con los papeles venezolanos. En cuanto a mi salud, tengo que hacerme unos exámenes por unos quistes en los senos y es lo que ahorita más me preocupa”.	Sí, solo papeles venezolanos, exámenes.	La participante si se encuentra en una situación vulnerable, pues en Colombia se encuentra solo con los papeles venezolanos y presenta algunas dificultades de salud.	

Entrevista semiestructurada

Categoría I. Contexto migratorio

La migración internacional es el desplazamiento de personas de un país a otro para ejercer su residencia (Gómez, J., 2010). Sobre el tiempo de estadía no existe un acuerdo, aunque algunas entidades como el Banco Mundial fijan como fecha mínima de residencia un año. La migración puede estar influenciada por fenómenos sociales (políticos, económicos, culturales, educativos, religiosos, entre otros) y naturales; puede hacerse de manera voluntaria o por coerción, y entre otras variadas razones.

Pregunta No. 1:

¿Cómo era su estilo de vida antes de la crisis?

Tabla 4. Diagrama de matrices entrevista semiestructurada

Participante	Respuesta	Palabras clave	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	Bien, se podía trabajar y se conseguía, había servicios, estabilidad. Cuando empezó la escases a mi esposo lo despidieron.	Estabilidad, trabajo	Existía posibilidad de trabajar y satisfacer necesidades básicas	De acuerdo con lo referido por la mayoría de participantes a lo largo de las entrevistas realizadas, la calidad de vida en Venezuela antes de la crisis, en especial antes del año 2017.
P2	Bien pero ahora la situación es muy ruda, si se come almuerzo no se cena. Antes era bien, comíamos 3 veces al día, vivía con mis papás, ahora no hay ni trabajo ni	<i>Bien, vivía con sus padres.</i>	<i>Existía la posibilidad de comer y vivir cómodamente en familia</i>	Aunque el nivel de comodidad varía, P1,P2, P3 mencionan que aunque no “sobraba nada”, el

	comida. Viajé con mi esposo hacia Colombia, ahora mi bebé tiene dos meses.			trabajo y el sueldo era suficiente para cumplir con las necesidades básicas. P3 también manifestó que le era posible estudiar un pregrado y trabajar al tiempo, de forma que podía cubrir las necesidades de sí misma y de sus hijos. De la misma forma, P4 indicó que existía acceso a productos de primera necesidad, así como elementos de aseo para bebé, como pañales.
P3	<i>Yo podía estudiar y trabajar, cuidar a los niños, había forma de conseguir lo necesario. Allá estudiaba educación y pasé a contaduría, porque era muy difícil hasta sacar una copia, luego las guarimbas en Bolívar y me vine primero para Medellín</i>	<i>Educación, trabajo.</i>	<i>Posibilidad de estudio y trabajo, satisfacción de necesidades.</i>	En lo relativo al empleo, todos los participantes manifestaron tener un trabajo remunerado que permitía adquirir lo básico, otros como P5 y P6 indicaron que poseían negocios propios. La posesión de propiedades inmobiliarias también es un factor común entre los participantes, muchos de los cuales
P4	<i>Mi mamá laboraba, mi hermana también, se hacía el mercado, alcanzaba para los pañales, pero ahora la plata no alcanzaba, un kilo de arroz no había como comprarlo, antes se vivía muy dignamente, se vivía bien. Allá teníamos casa propia, comodidades</i>	vida digna, propiedades.	Acceso a víveres y artículos para bebé.	
P5	Yo trabajaba, mi vida era la misma de aquí, en el sentido de que yo trabajaba mis hijos iban al colegio, a la guardería, mis ingresos eran mucho mejores, me alcanzaba la plata para todo, mi vida era más movida porque había fuentes de empleo.	<i>buenos ingresos, unidad familiar</i>	<i>trabajo digno y comodidades</i>	

	<p>En lo familiar estábamos más unidos, al venezolano le gusta mucho reunirse los fines de semana en familiar, me vine por la decadencia en las fuentes de empleo, pero luego ya el sueldo no daba para más, si acaso lo de comer y la vida no es solo comida. Mi empresa en la que trabajaba decidió cortar personal porque la mitad de la empresa se vino a Colombia, monté un negocio en mi casa y una mini bodeguita, realmente di lo último porque la peluquería no daba, no había clientela porque no había dinero, y la bodega los precios eran muy inestables y lo único que daba era para reinvertir. Por eso me vine, por mis hijos. Ya no daba la base el negocio.</p>			<p>tuvieron que abandonarlas en el proceso de migrar hacia Colombia. Otro aspecto para resaltar es la unidad familiar, P5 mencionó que “En lo familiar estábamos más unidos, al venezolano le gusta mucho reunirse los fines de semana en familiar”.</p>
<p>P6</p>	<p>Éramos ricos y no lo sabíamos, no sobraba pro tampoco faltaba, no era una preocupación económica tan grande</p>	<p><i>tranquilidad económica, calidad de vida</i></p>	<p><i>buenos ingresos, acceso a recursos</i></p>	

	<p>porque todo era más fácil, después de cierto tiempo fue uno empezando a notar que el esfuerzo tenía que ser más grande iba aumentando, y cuando vimos que la situación se fue agudizando decidimos venir.(llanto) Pero si, había calidad de vida, yo vengo de Barinas</p>			
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Pregunta No. 2:

¿Cómo fue su experiencia durante la travesía?

Participante	Respuesta	Palabras clave	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	Vivía en Barquisimeto, estado Lara. El viaje fue normal, pasé por la frontera porque tengo pasaporte. A menudo regreso a Barquisimeto, el viaje dura 12 horas. Mi esposo y yo nos vamos a separar, él se va a Medellín	viaje normal, paso legal	Viaje sin contratiempos.	Con excepción de P4 y P5 , los demás participantes cruzaron la frontera de forma “legal”, a su vez, la mayoría refieren que el trayecto desde sus lugares de origen de forma convencional, utilizando transporte terrestre para llegar a la frontera. P1 realizó un viaje de 12 horas
P2	Un viaje largo, pero valió la pena, le puedo enviar comida a mi mamá, se la	Viaje largo, gratificante.	distancia del viaje	

	envió con un muchacho.Colombia, ahora mi bebé tiene dos meses.			desde su natal Barquisimeto, P6 tardó 7 horas desde estado Barinas.
P3	Vine fue de vacaciones, no había tanto problema cuando vine en el 2014, pero como se puso malo me quedé, actualmente nada se consigue allá y está más caro allá que acá. Vine de vacaciones con sus hijos. Estuve viajando de Medellín hacia acá, viajando varias veces.	vacaciones, costo de vida	Viaje de vacaciones, estadia a causa de la crisis	También P2 menciona que realizó un viaje largo hasta la frontera. P1 y P6 refieren que para ellos viajar a Colombia era algo habitual debido a que tenían familia en el país, por lo cual el paso era algo familiar para ellos. Ahora bien, P4 y P5 manifiestan que a su llegada pasaron por momentos traumáticos. P4 relata que desde antes de cruzar la frontera un “asesor” se ofreció a acompañarla, y que pese a que ella tenía pasaporte, al no tener el permiso escrito para pasar a su bebé, le sugirió cruzar por la “trocha”, bajo la advertencia que la policía le podía quitar al niño. Dicho asesor le robó todo el dinero
P4	durante el viaje en el bus se montó un asesorador, llegamos muchos al terminal, el me preguntó si tenía permiso del papá de mi bebé, le dije que no, él me dijo que pasáramos por otro lado, no por el puente, yo antes había venido pero con el papá del niño, pero el asesor me dijo que nos fuéramos a la trocha, yo traía 100 dólares, él dijo que me los cambiaba, me dijo que le dieron 210mil pesos, luego él me dice que venían dos policías, que tenemos que estar	paso ilegal, robo, refugio, hijo	Cruce ilegal, abuso por parte de otros migrantes, viaje con menor de edad con enfermedades.	

	<p>pendiente, que me van a quitar el niño, y yo me llené de nervios, si te preguntan algo di que vienes por vacunación, y él me dijo que le diera el bolso y me esperaba adelante. Yo me senté a llorar de los nervios, pasé y le recibí el bolso y él se fue. Cuando volví a mirar el bolso para sacar plata para comprarle comida al niño y no encontraba la plata. Luego fui a un parque y estaban dando comida y pedí un plato para el niño, y me dieron también a mí, pasé 4 días durmiendo en westerunion, en la calle. Luego fui a lavar ropa al río, me encontré con una señora, me dio comida y me dijo que fuera al refugio acá en la parada. Cuando entré al refugio fue que pude descansar por primera vez en esos días. Mi familia no sabe ni sabrá todo lo que pasé. Menos mi mamá que es diabética hipertensa. En el</p>			<p>que tenía, lo cual la obligó a pasar varias noches durmiendo a la intemperie con su bebé. No fue sino hasta que alguien le informó sobre los refugios que pudo pasar noche bajo techo y recibió alimentación de forma adecuada. P5 también manifestó haber cruzado de manera ilegal junto a su pareja, antes de traer a sus hijos. Durante algunos días también tuvo que residir en la calle, mientras lograba establecerse en la ciudad. En ambos casos, el convivir en las calles generó recuerdos displacenteros los cuales evocan una fuerte respuesta emocional al ser narrados. P4 al día de la entrevista aún reside en un refugio de atención a los</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>refugio me dieron un kit de aseo, nos dieron ducha, cena, cuando llegó el momento de acostarnos yo le di gracias a Dios. El viaje de allá para acá fue muy fuerte, me dejó sin nada. La idea de venir para acá es echarle pierna a todos, yo le digo eso a los venezolanos, si venimos es por un mejor futuro, entonces que no nos robemos entre nosotros, que nos ayudemos, pero hay algunos que están haciendo trampas, sacar provecho de la situación, y no es la idea, nosotros no somos colombianos, somos venezolanos, tenemos que cambiar de mentalidad, pero a veces se comportan tan mal, no hay como describirlo. Cada día que pasa se ve más delincuencia entre venezolanos, más daño que se hacen entre ellos mismos.</p>			<p>migrantes, y el no poder ayudar a su familia, así como la experiencia que sufrió al cruzar la frontera debido al robo de su dinero le ha generado mucho estrés, visiblemente manifestado al responder las preguntas.</p>
P5	<p>Me vine sola primero, pase ilegal porque no tenía carnet fronterizo, no tenía</p>	<p>Cruce ilegal, dormir en la calle, separación</p>	<p>Dormir en la calle, migración ilegal, separación del núcleo</p>	

	<p>nada, me tocó pasar ilegal, después de seis meses me tocó vivir lo que la mayoría de los venezolanos, vivir en la calle, me tocó dormir en la calle 3 días, fue duro, no voy a decir que fue fácil, no me ha sido fácil. Gracias a dios ya estoy más estable, todavía vivo acá en la parada. Acá llegué con mi pareja, éramos novios y acá empezamos a convivir. Cuando llegamos se suponía nos iban a recibir a cada uno donde un familiar pero eso es mentira, nos ha tocado fuerte. Después de eso me pegó bastante haberme separado de mis hijos, yo me decía, toca regresarme. Duré seis meses sin mis hijos, mi mamá me los cuidaba, mi mamá vino, se volvió a ir y ahora está en Perú. Los que están en Perú, mis hermanos y mi mamá están bien dentro lo que cabe, trabajan para pagar arriendo, la comida,</p>	<p>familiar, migrante.</p> <p>familia</p>	<p>familiar, familia en distintos países.</p>	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------------	--

	cosas personales, pero todo es caro.			
P6	De barinas acá son 7 horas. Es muy diferente porque yo siempre había venido a Cúcuta a visitar familia, pero ya cuando te vienes que dejas todo atrás es difícil. A mi familia me recibió acá, acá tengo dos hermanas, una nacida acá y la otra en Venezuela. Fue agradable porque ella me recibió, una que migró antes. Yo ya no vivo con ella. He sido una mujer fuerte y ya tengo algo propio, no en las mejores condiciones porque es una comunidad que está empezando, es una invasión pero es algo propio. Ya no estamos del timbo al tambo. Llegué en el 2017, ya mi hijo se había venido a vivir con mi hermana, luego mi esposo y yo vinimos en diciembre del 2017, mi esposo se quedó, yo regresé a vender el negocio, la casa, teníamos un taller de carpintería, yo	familia en Colombia, pérdida de negocios y hogar	Casa propia, familia reunida en Colombia.	

	me vine en mayo de 2018 definitivamente. Mi hijo tiene 16			
--	-----------------------------------------------------------	--	--	--

Categoría II. Contexto Sociofamiliar

El entorno socio-familiar se centra en la familia y en el entorno social, ya que ello determina en gran medida el bienestar de la persona. En la caracterización sociofamiliar podemos establecer las condiciones sociales y económicas de la población y de las familias que influyen en la estructuración social, de modo que las de mayor marginalidad inciden en la existencia de urbanizaciones irregulares de alto riesgo, pocas condiciones de salubridad y distancias grandes de los lugares de trabajo o de los servicios de salud (Bienestar familiar, 2015).

Pregunta No. 3:

¿Cómo fue el proceso de adaptación?

Participante	Respuesta	Palabras clave	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	Ha sido muy difícil adaptarse luego de tener su propio ranchito a vivir en el piso, buscar donde arrendar, en muchos lugares no nos dejan cocinar, si deciden no arrendarnos más nos tenemos que ir, muchas veces hay que lavar en los ríos. A mi esposo le ha costado mucho conseguir empleo, ha ido	Adaptación difícil, dificultad para conseguir empleo.	Pocas comodidades, falta de empleo, dificultad para establecerse.	Respecto al proceso de adaptación, con excepción de P6 , todos los demás participantes refieren haber cruzado o estar atravesando un proceso de adaptación complejo. La falta de empleo, la inestabilidad respecto a los lugares de residencia y la

	al centro de empleo, pero nada, porque los venezolanos tenemos mala fama, algunos vienen a echar broma, los que queremos trabajar pierden por aquellos que actúan mal, tenemos mala fama.			xenofobia o rechazo hacia los venezolanos representan importantes factores estresores que dificultan a los migrantes llevar un proceso de adaptación adecuado. Entre las diferencias
P2	El proceso ha sido un poco duro, pero bien gracias a Dios. Lo más difícil que he tenido que afrontar es el arriendo, no teníamos como, pero nos dieron posada, al principio mi esposo trabajó con un señor y luego consiguió otro trabajo. Ambos estamos contentos con haber viajado a Colombia.	proceso duro, nuevos gastos	Conseguir lugar de residencia	económicas que destacan se encuentra la necesidad de trabajar para pagar un arriendo, cosa a la que los participantes no estaban acostumbrados debido a que en Venezuela poseían casa propia, del mismo modo, el pago de servicios toma un porcentaje mayor de los ingresos en Colombia que en Venezuela. P3 manifestó que ella se encontraba de vacaciones en Colombia cuando dio inicio la crisis económica y de abastecimiento en
P3	Me tocó quedarme por el estrés, por la situación, fue obligada, igual mi familia me ayudaba y tenía los niños, con eso comían, porque el sueldo de mi papá no alcanzaba para nada. Un tiempo no tuve trabajo, y conocí a	Quedarse por obligación, embarazo.	Falta de trabajo, falta de sustento para criar los niños.	

	mi esposo que tiene la doble nacionalidad, él trabaja porque yo quedé embarazada.			Venezuela, por lo cual tuvo que quedarse en el país por obligación, no era una decisión propiamente tomada antes de viajar, actualmente no puede trabajar debido a su embarazo, lo cual dificulta la obtención de condiciones de vida plenas en Colombia.
P4	Me ha costado mucho, yo tengo mucho que agradecer porque a mi niño había que colocarle vacunas, meningococo, hepatitis, pero a 11 dólares, de dónde iba a sacar eso, en una panadería yo me ganaba 10mil bolívares semanales cuando una garrafa de leche costaba 30mil. Llegando acá al comedor le colocaron gratis las vacunas al niño, y los psicólogos del refugio me dijeron que pasara para hacerle un encefalograma al niño. Ellos se esfuerzan por ayudar, no tienen que hacerlo pero nos ayudan, mucha gente se basa que como hay ayuda ellos están obligados a ayudar, pero las cosas no son así, deberíamos estar agradecidos que nos den	Difícil adaptación, estaba en las calles.	Atención en salud, refugio, ayuda humanitaria.	P4 por otra parte ha encontrado en la migración hacia Colombia soluciones para la atención de los problemas de salud de su hijo de dos años, el cual necesitaba vacunas y tratamiento debido a una enfermedad cardíaca y una discapacidad cognitiva leve. P6 experimentó un proceso de adaptación más tranquilo debido a que fueron acogidos por familia al llegar acá y debido a numerosos viajes previos a Colombia, ya

	refugio, medicina, comida, y no tener que vivir lo que yo viví con el niño, dormir al lado de gente que consumía drogas en las calles.			conocían el manejo de la moneda y el dialecto de la frontera. No obstante, durante numerosos apartados de la entrevista, P6 presentó llanto y malestar al mencionar el cambio entre su vida en Venezuela y su actual situación en Colombia.
P5	Nosotros no estábamos acostumbrados a pagar arriendo, igual los servicios, acá son carísimos, pero acá se puede ganar dinero para eso y ahorita en Venezuela hagas lo que hagas no alcanza. En Venezuela tenía casa propia pero realmente no puedes gastar cosas que uno desea para sus hijos, ni siquiera una alimentación balanceada. El gobierno se empeñó en destruir toda oportunidad de empleo, la gente dice, no es que esos venezolanos huyen, pero no, por más que lo busques. No ha sido fácil, he aprendido a adaptarme, aquí hay que trabajar duro el día a día, aprendí a ahorrar la plata	pagar arriendo, trabajo duro, adaptación.	Pago de arriendo y servicios, falta de empleo en Venezuela, ahorro.	

	porque aquí hay que ahorrar. Aprendí a querer más lo que tenía. Bueno gracias a dios no me ha ido mal, los primeros meses si es duro, pero uno aprende. Acá tenía unas primas colombianas pero ellas allá y yo acá.			
P6	No fue tan difícil porque nosotros ya veníamos frecuente por la visita, no se dificultaba el dialecto, las costumbres, la moneda, estábamos familiarizados.	Familiarizados, visitas frecuentes.	Visitantes frecuentes antes de la crisis, conocimiento previo de dialecto, costumbres y moneda.	

Pregunta No. 4:

¿Cuál es la percepción de su familia con la decisión tomada de emigrar?

Participante	Respuesta	Palabras clave	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	Conseguir un mejor nivel de vida.	Vida, conseguir.	Calidad de vida.	La totalidad de los participantes migraron por la ausencia de oportunidades y formas de sustento para sus familias, por lo cual tanto P1 como P2 recibieron aprobación y apoyo de
P2	Mi mamá me dijo que si quería venir que lo hiciera, que ella se sentía bien así. Decidí venir porque mi mamá no consigue para comer, el trabajo no le alcanza, mi	Hermanos, apoyo familiar, comer.	Recibió apoyo de la madre, hermanos fuera del país, dificultades para la alimentación.	

	esposo me da para enviarle. Mis hermanos, uno está en Perú y otros siguen en Venezuela.			su entorno familiar para la migración, sin embargo, la xenofobia y la violencia del país causó que las familias de P4 y P5 no considerasen adecuado emprender el viaje hacia Colombia. En el caso particular de P4 , la madre de la participante desconoce la situación en la que ella vive en Colombia, dependiendo enteramente de un refugio para la satisfacción de sus necesidades y sin un empleo. Por otra parte, P5 manifiesta que su familia, en especial su madre no estaba de acuerdo con iniciar el proceso migratorio pero al principio colaboró con el cuidado de sus nietos mientras la participante encontraba la forma de
P3	No aplica	-	-	
P4	Mi mamá no estaba de acuerdo cuando yo venía porque le habían dicho que acá había asesinatos de venezolanos, que nos violaban, mi mamá ahora cree que acá estamos bien, que yo estoy trabajando. Yo dependo es del comedor, del refugio, cuando llegué compré una caba para trabajar, y yo iba con la caba y el niño, porque él no camina, él tiene asperger. Y ese día en la trocha mataron un muchacho en la trocha por robar, y empezaron a sonar tiros y salí corriendo con mi niño, dejé tirada la cava. Por eso hace días no puedo trabajar.	Refugio, sin apoyo de la madre, violencia.	presencia de violencia, hijo con discapacidad intelectual	

<p>P5</p>	<p>A mi mamá no le gustó la idea, ella se fue obligada pero ella no quería salir de su país. Con que yo me viniera estaba de acuerdo, porque era madre soltera y por más que intentara no era lo mismo, no conseguía lo mismo, ella me dijo que ella cuidaba los niños, que no les iba a faltar nada, le doy gracias a mi mamá a que me los aguantara tanto tiempo, porque tu llegas a un país nuevo, donde no tienes nada es como irse a un desierto, por eso es mejor que venirse antes y luego traer a los hijos. Te vas a conseguir con personas que te vana humillar, a pisotear, también con personas buenas, vas a pasar muchas cosas que tú no quieres que tus hijos pasen, y así fue. Gracias a dios todavía no han pasado eso que pase. Hay una xenofobia contra los venezolanos, yo digo que en el mundo</p>	<p>Xenofobia, niños, humillaciones, respeto, prostitución.</p>	<p>Salida del país obligado, trabajadora sexual, cuidado de los niños.</p>	<p>establecerse en Colombia, actualmente toda su familia se encuentra repartida por diferentes países de Latinoamérica.</p>
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>hay personas buenas y malas, en todo el mundo, las primeras personas que se fueron las malas, y la mayoría de las chicas vinieron a prostituirse, a mí me pasó eso, me ofrecieron eso, que me acostara con ellos y me tocó calarme humillaciones, tu por sabio debes saber dónde gritar y donde no, mas sin embargo me he puesto fuerte, no me dejes pisotear, tienes que respetarme porque yo soy un ser humano igual que tú, y con personas buenas si, uno cataloga como todo, que hay colombianos que son estos, pero no son todos, me han tocado colombianos que son muy amigos, me han dado la mano, en el mundo hay de todo, entonces uno se propone pegarse de lo bueno y no de lo malo.</p>			
P6	-	-	-	

CATEGORÍA III. Síndrome de Ulises

Los migrantes viven una realidad muy particular y sus problemas no se asemejan a los problemas de otras personas que nunca han salido de su lugar de origen. “El Síndrome Ulises” es el síndrome del migrante con estrés crónico y múltiple (Achotegui, 2014). En otras palabras, es cuando los problemas que vive el migrante son muchos y se multiplican y además tienen una larga duración.

Pregunta No. 5:

¿Ha percibido cambios en su salud desde que emprendió el viaje hacia Colombia y durante su estadía?

Participante	Respuesta	Palabras clave	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	No, tengo mucho dolor de cabeza y vivo estresada, mortificada por pensar en qué comeremos, qué le daremos a la niña, a veces pasan dos o tres días que mi esposo no consigue plata, en los comedores dan desayuno y almuerzo pero la cena es lo que me mortifica. Las necesidades de la niña.	Estrés, preocupación, conseguir plata, dolor de cabeza.	Preocupación constante por la alimentación y economía familiar.	El estrés puede generar diversos síntomas en las personas, varios de los cuales han sido referidos por los participantes e incluso relacionados por ellos mismos con el estrés, ansiedad y depresión causados por el proceso migratorio. Los dolores de cabeza
P2	No me he enfermado, he estado bien.	bien, sin enfermedad	Ausencia de enfermedad, buena salud.	son el síntoma más frecuente y se relaciona con la preocupación, ya sea por su bienestar o el de los familiares que aún residen en Venezuela. La adaptación al clima
P3	El clima me ha pegado fuerte y el embarazo, el cambio de clima de San Cristóbal y Santa Ana, donde estaban mis papás	Clima, embarazo, calor.	Dificultades para adaptarse por el clima.	

	es frío y acá hace mucho calor.			de la frontera también ha dificultado el proceso de adaptación y generado malestar en P3 y P4 , sin embargo, el cambio más drástico se presentó en P5 , quien refiere un incremento en su peso corporal e incluso un desgaste dental producto del bruxismo que efectúa al dormir, llegando a generar la pérdida de algunas piezas dentales. La participante refiere que el estrés es para ella algo que no puede controlar.
P4	Si me ha dado fiebre, de pronto el cambio de clima, ahora sólo tengo dolores de cabeza, de cadera, por el mismo estrés.	Estrés, clima, dolor de cabeza, dolor de cadera, fiebre.	Dificultades para adaptarse, cambio de clima.	
P5	El estrés me hizo subir de peso, yo inconscientemente dormida rechinaba los dientes, y empezó a astillarme los dientes. El doctor me dijo que tenía un nivel de estrés elevado, hasta me han sacado algunos dientes. Y el peso, yo como lo esencial, en especial antes de traer los niños acá, por más que yo hiciera no me quedaba para mí, entonces estaba con el estrés de querer mandar más, y más. Pero no queda por ejemplo para comprarles un par de zapatos. Yo tengo un puesto de empanadas, y hay días buenos y días malos, y yo pues no siempre puedo guardar. Y yo pues no descanso, el	Estrés, envío de dinero, cierre de frontera, subir de peso, trabajo.	Preocupación por la vivienda, aumento de peso, dificultades de salud, envío de dinero a los hijos, sin trabajo estable.	

	<p>nivel de estrés pensando en mi papá, si le alcanza lo que le mando, qué estará comiendo. Evitar el estrés es como algo incontrolable, no lo puedo dominar. Cuando fue el cierre de frontera empezó el estrés de cónchale el arriendo, porque yo puedo dormir en la calle pero mis hijos no. Mi pareja él trabaja en lo que le salga, en una construcción y empezó ahora a carrochar. No es algo estable concreto</p>			
P6	<p>De salud no, he estado bien, me considero una mujer muy sana, ni en mi esposo ni en mí, mi círculo familiar no, nos alimentamos bien porque mi esposo llegó acá en diciembre del 2017 y en febrero consiguió trabajo y ahí permanece.</p>	<p>salud, trabajo, familia</p>	<p>sin problemas de salud, buena alimentación.</p>	

Pregunta No. 6:

¿Cuál es su estado de ánimo más frecuente?

Participante	Respuesta	Palabras clave	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	Deprimida porque mi hija, la mamá de la niña se fue buscando trabajo, mis hijos están en diferentes partes, mi hijo trabaja en latonería en Rumichaca, Nariño, mi hija si anda sin pasaporte y no consigue trabajo estable. Hay momentos en los que cualquier cosa me irrita, lloro mucho, es muy frecuente, sé que es la hora de la comida y no hay y empiezo a llorar por no poderle dar lo necesario a mi nieta. Ella no entiende y pide, pide, llora, y me pone más preocupada porque no la puedo engañar, eso me deprime más.	Depresión, hijos en diferentes partes,	Llanto frecuente, se encuentra separada de sus hijos, constante preocupación por su nieta.	Todos los participantes refirieron que su estado de ánimo más habitual era la tristeza, seguido por la preocupación e incluso depresión. Los motivos que detonan esta tristeza generalmente giran en torno a la preocupación por la obtención de medios de subsistencia y el desempleo. La separación familiar también es algo que afecta visiblemente a todos los participantes, sea que la familia se haya quedado en Venezuela o se encuentre en otras partes de Colombia y el continente. El llanto incontrolable y constante es también un rasgo común entre los participantes, lo cual indica una afectación a nivel
P2	A veces me levanto mal, me pongo triste, mi madre está lejos y siempre habíamos estado juntos. Me siento sola y deprimida pero lo tengo que superar, actualmente no trabajo porque estoy cuidando a mi bebé.	Familia, tristeza, depresión.	Sentimiento de soledad, separación familiar, frecuente sentimiento de tristeza.	

	Todos los días hablo con mi familia.			emocional considerable causada por el entorno y las problemáticas enfrentadas en el proceso de adaptación al nuevo contexto.
P3	Mi cabeza está que explota, porque tengo dos hijos que no son de mi esposo, y ahora no puedo ayudarlo, quiero trabajar, quiero trabajar, a mi esposo le está tocando fuerte. Mis otros dos hijo tienen uno 10 y el otro 8. Mi estado de ánimo es siempre intentando tener un estado de ánimo alegre, pero siempre pienso que falta la plata, falta el trabajo. Trato de no pensar mucho pero lloro mucho	plata, hijos, alegre, trabajo, llanto	Preocupación por no trabajar, llanto frecuente.	
P4	Yo lo que quiero es laborar, tener una estabilidad o a lo mejor estoy pidiendo mucho, pero quiero algo donde yo esté con mi hijo, mi meta es laborar, para tener 10mil o más para mandarle a mi mamá. Cada que me como un plato de comida me quedo pensando en qué	Depresión, laboral, familia.	Preocupación familiar y laboral, momentos de depresión.	

	<p>estará comiendo mi mamá. Llamo a mi mamá cada que puedo, nos dan minutos en el refugio. Yo a veces estoy conforme, me siento bien, pero hay momentos que entro en depresión, pero es por eso, por no estar laborando, que yo estoy aquí sin producir nada</p>			
P5	<p>A veces me siento triste, a veces alegre, a veces ganas de tirar la toalla e irme a mi país. Pero yo mayormente creo que es a tristeza, siento tristeza cuando me levanto o cuando me acuesto, si no es en la mañana es en la tarde. Mis sentimientos son más tristes que alegres. Lo que me trajo a despegarme de mi familia de mi casa, no fueron motivos que uno buscó sino por obligación.</p>	<p>Tristeza, despegarse de la familia.</p>	<p>Frecuentes sentimientos de tristeza, salió del país obligada.</p>	
P6	<p>no mantengo preocupada, lo único es que mi padre se quedó allá y lo extraño mucho, ha estado mal de salud,</p>	<p>Familia, sistema de salud, preocupación, entorno.</p>	<p>Constante preocupación, difícil acceso al sistema de salud.</p>	

	entonces ni decir que me lo voy a traer para acá porque él no tiene un sistema de salud aquí así que eso es difícil, creo que sacarlo de su entorno lo pondría peor. Es lo único que me preocupa porque él es el único que está allá, tengo más familia pero familia cercana solo él.			
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Pregunta No. 7

¿Cuál es su reacción frente a esos sentimientos?

Participante	Respuesta	Palabras clave	Unidad de Análisis	Análisis General
P1	Los venezolanos tenemos mala fama, no nos quieren porque sé que a muchos venezolanos les dieron la mano y robaron, mataron, nos juzgan como a ellos, los colombianos tienen temor de ayudar. He percibido mucha discriminación, antes trabajaba dando fruta y me hablaban feo, me decían groserías, eso	Mala fama, ser amable, discriminación.	Amabilidad, ha recibido apoyo, sentimiento de tristeza.	El llanto es la respuesta más habitual frente a los sentimientos de tristeza y ansiedad que genera la incertidumbre de la consecución de los medios de subsistencia, así como la siempre presente angustia por los seres queridos que se quedaron en Venezuela. No

	acrecentó mi tristeza. Uno está en las calles por necesidad y uno intenta ser amable pero le responden de mala manera. Pero hay gente que me han ayudado, gente de buen corazón, me han ayudado mucho.			obstante, los participantes refieren haber encontrado en sus hijos y el deseo de darles lo necesario como el mayor impulso de superación de los episodios de tristeza y depresión.
P2	Me encierro en el cuarto a llorar y mi esposo me pregunta si quiero ir donde mi mamá, pero le digo que no. Me siento mal por estar lejos de mi mamá pero acá puedo recoger para ella, para su comida. No me quiero ir más hacia dentro de Colombia por la cercanía de mi mamá.	Llanto, cercanía con la madre.	Llanto frecuente, sentimiento de abandono.	También la responsabilidad de enviar dinero a la familia que aún reside en Venezuela es una importante fuente, tanto de estrés como de motivación.
P3	-	-	-	
P4	mi ánimo es mi hijo, yo vine acá a laborar para que mis hijos tengan mejor futuro	Hijo, laborar, mejor futuro.	Motivada por su hijo, empleo, calidad de vida.	
P5	Yo lo afronto sabiendo que lo que hago no es por beneficio propio sino por ellos, mi familia, los niños son los que me impulsan, ellos están	trabajo, hijos, afrontamiento.	familiar, trabajo, motivación sus hijos.	

	pequeños, el niño tiene cinco la niña tiene diez. Me decaigo porque ves que trabajas y trabajas y no logras lo que quieres lograr. Mi papá cuando me llama me dice échale palante que tú eres luchadora.			
P6	Hay llanto, uno piensa, uno no encuentra la solución y se va acumulando ese pesar, y llega el momento en el que hay llanto y uno deja salir eso, es el alivio. No es constante porque me la paso bastante ocupada y no tengo mucho tiempo para sentarme a pensar en eso.	Ocupada, tiempo, llanto, solución.	Llanto frecuente, búsqueda de soluciones, desahogo emocional.	

Observación no participante

Categoría I. Contexto migratorio

La migración internacional es el desplazamiento de personas de un país a otro para ejercer su residencia (Gómez, J., 2010). Sobre el tiempo de estadía no existe un acuerdo, aunque algunas entidades como el Banco Mundial fijan como fecha mínima de residencia un

año. La migración puede estar influenciada por fenómenos sociales (políticos, económicos, culturales, educativos, religiosos, entre otros) y naturales; puede hacerse de manera voluntaria o por coerción, y entre otras variadas razones.

Tabla 5. Diagrama de matrices observación no participante

Participante	Observación	Análisis general
P1	Durante la realización de las preguntas de la primera categoría, la postura de la participante fue serena y calmada, manifestando interés en responder las preguntas relacionadas con su estilo de vida en Venezuela y la naturaleza del viaje hasta Colombia. Durante la entrevista sostiene a su nieta de dos años, quien se encuentra dormida durante la mayoría de la sesión.	La mayoría de los participantes se manifestó bastante presto a colaborar y responder las preguntas realizadas hacia ellos, incluso manifestando cierto alivio de poder ser escuchadas sus vivencias y relatos. El estado de ánimo predominante es nostalgia y tristeza, detonado generalmente por los recuerdos de la travesía, en especial en los participantes P4 y P5 , quienes tuvieron que pasar un tiempo viviendo en las calles hasta que lograron estabilizarse económicamente para vivir en un lugar arrendado, o en el caso de P4 , encontró un refugio en el cual vivir junto con su hijo. Aunque uno de los criterios para establecer la incidencia del síndrome de Ulises es un traslado traumático desde el país de origen hacia el sitio destino, debida a la relativa sencillez para cruzar, tanto por medios legales como ilegales la frontera Colombo-Venezolana, en la mayoría de los casos referidos por los participantes el viaje no representó un motivo mayor de estrés, con excepción de P4 quien fue estafada por otro venezolano durante el cruce fronterizo y perdió el dinero que poseía. Otros participantes como P3 y P6 , conocían de antemano el país y contaban con un lugar para establecerse, es por esto que la carga emocional en ambos participantes radica principalmente en aquello que se dejó en Venezuela y no tanto en el trayecto hacia Colombia.
P2	La participante dio a luz recientemente, tiene un bebé de dos meses. Al responder las preguntas da respuestas breves y en calma. Menciona brevemente cómo era la situación antes de la crisis pero se muestra más interesada en recalcar los motivos que la obligaron a migrar.	
P3	P3 se muestra participativa y con un estado de ánimo positivo, mira a los ojos a los investigadores y demuestra un buen manejo del lenguaje, posiblemente debido a su educación universitaria. Manifiesta una experiencia mayormente positiva en el relato de su migración debido a que ya conocía el país.	

P4	<p>El participante se muestra bastante preocupado durante la realización de la entrevista. Pese a esto, es participativo y colaborador en el momento de la recolección de información, otorga respuestas breves respecto a su vida en Venezuela, pero al narrar las problemáticas ocurridas durante el viaje se empieza a observar llanto y ansiedad al evocar los recuerdos. El relato es extenso y detallado, durante el cual se describe tanto lo ocurrido como las respuestas emocionales durante lo ocurrido.</p>	
P5	<p>P5 relata minuciosamente su vida en Venezuela antes de la crisis, especificando el tipo de trabajo que tenía, el acceso a bienes y servicios, pero resaltando la unidad de su familia como principal eje de su vida y mayor cambio desde que llegó a residir en Colombia. También menciona como lentamente la situación empezó a empeorar, perdió su empleo y luego los negocios que creó para sustentarse dejaron de generar ganancias, durante este relato se empieza a notar en su semblante sentimientos de tristeza y nostalgia. Posteriormente, al narrar el viaje y la estadía en las calles durante los primeros días de llegar a Colombia inicia un llanto moderado, no obstante</p>	

	continúa con su narración de lo ocurrido.	
P6	Manifiesta nostalgia al comentar lo que tenía y que perdió, su negocio, su casa y otras propiedades, así como un humilde pero confortable estilo de vida. Al comentar su vida en Venezuela antes de la crisis la participante llora al enumerar las cosas que perdió, sin embargo su estado de ánimo mejora durante la narración de su llegada a Colombia y cómo su hermana le brindó ayuda mientras se establecía en un nuevo hogar.	

Categoría II: Contexto Sociofamiliar

El entorno socio-familiar se centra en la familia y en el entorno social, ya que ello determina en gran medida el bienestar de la persona. En la caracterización sociofamiliar podemos establecer las condiciones sociales y económicas de la población y de las familias que influyen en la estructuración social, de modo que las de mayor marginalidad inciden en la existencia de urbanizaciones irregulares de alto riesgo, pocas condiciones de salubridad y distancias grandes de los lugares de trabajo o de los servicios de salud (Bienestar familiar, 2015).

Participante	Observación	Análisis general
P1	Durante esta parte de la entrevista, P1 demostró una afectación emocional creciente al hablar del proceso de adaptación al entorno y el cambio en	Con excepción de P6 , todos los participantes relataron dificultades para su adaptación y asentamiento en el país, algunos habiendo recorrido otras partes de Colombia antes de regresar a Villa del Rosario. Sin embargo la afectación

	las dinámicas familiares debido a la migración.	emocional es palpable en los participantes, existiendo numerosos episodios de llanto, y en el caso particular de
P2	P2 se manifestó en calma al responder preguntas referentes al proceso de adaptación y el estado de su entorno familiar, sin embargo el contenido de dichas respuestas manifestó preocupación y recuerdos poco placenteros para el participante. Del mismo modo, la unidad de su núcleo familiar se ha visto afectada debido a que sus hijos se han dispersado por Latinoamérica en búsqueda de un mejor porvenir.	P5 , una marcada indignación se presenta al relatar casos de xenofobia de locales hacia su persona y otros migrantes. Otro detonante de malestar en los participantes fue hablar del cambio de las dinámicas familiares a causa del proceso migratorio. La separación del núcleo familiar es un detonante en la aparición del síndrome de Ulises de acuerdo al Dr. Joseba Achótegui, e incluso en las familias que viajaron juntas, muchas veces las circunstancias causan que se dispersen por diferentes ciudades y países. Ahora bien, aunque los casos de P3 y P6 dejan claro que un conocimiento previo del país y sus costumbres facilita el proceso de aculturación, esto no libera del estrés generado por la incertidumbre, la inestabilidad laboral y la separación familiar. La paternidad, en especial con los niños pequeños prueba ser un factor generador de malestar debido a que se prima la satisfacción de necesidades de los menores de edad y cuando estas no son cumplidas, tanto infante como padre sienten un intenso sufrimiento.
P3	Relaciona el proceso con la dificultad que existía en Venezuela para la obtención del sustento, debido al desabastecimiento. No obstante, su principal preocupación y causa prioritaria de estrés es el no poder trabajar debido al parto de su hija menor, la cual tiene 2 meses. Las necesidades económicas y no poder colaborar con la obtención del sustento.	
P4	Aunque P4 manifiesta agradecimiento por lo recibido en el refugio, se hace evidente durante la entrevista que su situación actual está muy por debajo de del nivel de vida al que estaba acostumbrada. Durante la sesión sostiene en sus brazos a su hijo de dos años, el cual presuntamente posee una discapacidad cognitiva y una	

	<p>enfermedad cardíaca diagnosticada. Cada que menciona el hambre que pasó con su hijo mientras estuvo en las calles su voz se quiebra, al igual que cuando refiere la incapacidad para enviarle dinero a su madre, quien se encuentra en gran necesidad en Venezuela. Ahora bien, en cuanto a la percepción familiar de la decisión, manifiesta que su familia no debe saber todo lo que sufrió al llegar a Colombia y que su madre se oponía al viaje debido a que creía que en Colombia los venezolanos eran maltratados.</p>	
P5	<p>Se evidencia un notable dolor al hablar de la xenofobia a la cual ha sido sometida en numerosas ocasiones debido a los prejuicios de muchos locales. Referente a su familia relata que se encuentran dispersos por toda Latinoamérica, sin embargo vive en la parada junto con sus hijos, por lo cual su familia considera que tomaron la decisión adecuada.</p>	
P6	<p>Manifestó que el proceso de adaptación fue bastante sencillo debido a que ya conocía el país previamente y tenía familia donde la cual llegar al migrar.</p>	

CATEGORÍA III. Síndrome de Ulises

Los migrantes viven una realidad muy particular y sus problemas no se asemejan a los problemas de otras personas que nunca han salido de su lugar de origen. “El Síndrome Ulises” es el síndrome del migrante con estrés crónico y múltiple (Achetegui, 2014). En otras palabras, es cuando los problemas que vive el migrante son muchos y se multiplican y además tienen una larga duración.

Participante	Observación	Análisis general
P1	Manifiesta frecuentes dolores de cabeza y malestar debido a las necesidades, su estado de ánimo más frecuente es la tristeza debido a la separación familiar, al narrar estas vivencias P1 llora continuamente. Comenta que el rechazo y la xenofobia por parte de muchos colombianos terminan por acrecentar su tristeza y sus pensamientos negativos. No obstante reconoce que muchos colombianos la ayudaron y se encuentra agradecida por eso.	El dolor de cabeza constante es el síntoma más repetitivo entre los participantes, lo cual indica un nivel de preocupación constante y elevada. Esto encaja perfectamente con la sintomatología del Síndrome de Ulises, los cuales se pueden agravar debido a la falta de una atención médica adecuada para los migrantes. Fiebre y dolor articular son otros de los síntomas referidos por los participantes, sin embargo, en el aspecto emocional, el común denominador son episodios de tristeza, estrés y llanto, en ocasiones incontrolable, provocado por numerosos factores tales como la ausencia de estabilidad económica y la nostalgia por el país de origen y la dispersión de los miembros de la familia.
P2	Aunque al principio manifiesta que no ha sentido cambios en su salud, posteriormente relata que continuamente presenta dolores de cabeza debido al estrés y que su estado de ánimo en general es bajo, con marcados episodios de depresión y ansiedad. Continúa encerrado en su habitación a llorar según relata, debido a que no logra ayudar a su familia.	Pese a esto, es en la misma familia que los participantes encuentran motivos para no rendirse y buscar mejores oportunidades de vida, migrando dentro de Colombia o hacia otros países y continuamente buscando mejores trabajos que les permitan mejores condiciones y ayudar a sus parientes en necesidad. No obstante, existen razones para creer que el nivel de estrés es tan elevado que puede incluso disminuir su productividad y afectar de forma negativa su salud de no

<p>P3</p>	<p>Aunque intenta mostrar un ánimo alegre para no preocupar a sus hijos, el hecho que su esposo sea el único que puede aportar económicamente a la familia le genera una visible ansiedad y tristeza, la ausencia de dinero afecta continuamente su estabilidad emocional y se hace evidente durante la entrevista.</p>	<p>ser apoyados por procesos de acompañamiento psicológico o si sus condiciones de vida no mejoran de manera sustancial.</p>
<p>P4</p>	<p>Aunque manifiesta mucho agradecimiento por la ayuda recibida, la ausencia completa de entradas económicas, sumado al delicado estado de salud de su hijo generan en ella frecuentes episodios de depresión y llanto. Además el cambio de clima la ha afectado en su salud y constantemente presenta dolores y fiebre.</p>	<p>El país de origen continúa siendo un motivo de nostalgia y muchos de los participantes aún guardan esperanza de volver a su tierra y recobrar aquello que con tanto esfuerzo obtuvieron y que hoy no posee el mismo valor que antes.</p>
<p>P5</p>	<p>Refiere que incrementó notablemente su peso debido al estrés, pese a que come menos que en otras etapas de su vida, también relata la pérdida de piezas dentales debido al bruxismo. Aunque ha logrado encontrar una fuente de recursos, el no poder brindar gustos a sus hijos la afecta de forma emocional. De este modo, el llanto y la desesperanza continuamente afectan su calidad de vida.</p>	
<p>P6</p>	<p>Aunque su proceso de adaptación fue positivo, su preocupación constante radica en aquello que quedó atrás en</p>	

	Venezuela y en su padre quien aún vive en su país de origen.	
--	--------------------------------------------------------------	--

Triangulación de datos

Para la triangulación de datos se utilizará la información recogida por las técnicas de observación no participante, entrevista semiestructurada y grupo focal. La triangulación de datos según Aguilar, S. y Barroso, J. (2015) hace referencia a la utilización de diferentes estrategias y fuentes de información sobre una recogida de datos permite contrastar la información recabada.

Tabla 6. Triangulación de datos

Categoría I. Contexto migratorio			
Entrevista semiestructurada	Grupo focal	Observación no participante	Análisis general
<p>Pregunta No. 1:</p> <p>¿Cómo era su estilo de vida antes de la crisis?</p> <p>De acuerdo con lo referido por la mayoría de participantes a lo largo de las entrevistas realizadas, la calidad de vida en Venezuela antes de la crisis, en especial antes del año 2017. Aunque el nivel de comodidad varía, P1,P2, P3 mencionan que aunque no “sobraba nada”, el trabajo y el sueldo era suficiente para cumplir con las</p>	<p>Pregunta No. 1</p> <p>¿Qué motivos impulsaron el viaje hacia Colombia?</p> <p>Analizando las unidades de análisis se logra identificar en su gran mayoría que el principal motivo por el cual las personas viajan es por sus hijos y su familia. La difícil situación económica que vive el país de Venezuela imposibilita que las personas puedan brindar una vida digna a sus familias, ya que es muy difícil comprar</p>	<p>La mayoría de los participantes se manifestó bastante presto a colaborar y responder las preguntas realizadas hacia ellos, incluso manifestando cierto alivio de poder ser escuchadas sus vivencias y relatos. El estado de ánimo predominante es nostalgia y tristeza, detonado generalmente por los recuerdos de la travesía, en especial en los participantes P4 y P5, quienes tuvieron que pasar un tiempo viviendo en las calles hasta que lograron estabilizarse económicamente</p>	<p>Con la categoría referente al Contexto Migratorio se pretendía determinar la naturaleza de la experiencia migratoria de los participantes, las causas que los impulsaron a emprender la travesía y la percepción que tenían del proceso, así como la adaptación de los mismos al nuevo entorno.</p> <p>De acuerdo con Roberto Aruj, las migraciones en América Latina suelen ser impulsadas por la falta de empleo, la</p>

<p>necesidades básicas. P3 también manifestó que le era posible estudiar un pregrado y trabajar al tiempo, de forma que podía cubrir las necesidades de sí misma y de sus hijos. De la misma forma, P4 indicó que existía acceso a productos de primera necesidad, así como elementos de aseo para bebé, como pañales. En lo relativo al empleo, todos los participantes manifestaron tener un trabajo remunerado que permitía adquirir lo básico, otros como P5 y P6 indicaron que poseían negocios propios. La posesión de propiedades inmobiliarias también es un factor común entre los participantes, muchos de los cuales tuvieron que abandonarlas en el proceso de migrar hacia Colombia. Otro aspecto para resaltar es la unidad familiar, P5 mencionó que “En lo familiar estábamos más unidos, al venezolano le gusta mucho reunirse los fines de semana en familiar”.</p> <p>Pregunta No. 2:</p>	<p>alimentos por su escasez y alto costo. Solo una participante mencionó que su motivo de viaje fue por su estado de embarazo, ya que en Venezuela era muy difícil acceder a una atención médica digna por la falta de profesionales, implementos y medicamentos.</p> <p>Pregunta No. 2</p> <p>¿Qué riesgos afrontó durante el viaje?</p> <p>Según las unidades de análisis se identifica que los participantes no afrontaron riesgos durante el viaje a Colombia. Sin embargo, 4 de ellos refieren que después de su llegada sí se vieron sometidos a una alta vulnerabilidad al estar en condición de calle durante días o semanas y sin poder acceder a una alimentación sana, todo esto como resultado de no contar con el apoyo de familiares o amigos en Colombia. Por otra parte, una participante refiere no haber tenido riesgos</p>	<p>para vivir en un lugar arrendado, o en el caso de P4, encontró un refugio en el cual vivir junto con su hijo. Aunque uno de los criterios para establecer la incidencia del síndrome de Ulises es un traslado traumático desde el país de origen hacia el sitio destino, debida a la relativa sencillez para cruzar, tanto por medios legales como ilegales la frontera Colombo-Venezolana, en la mayoría de los casos referidos por los participantes el viaje no representó un motivo mayor de estrés, con excepción de P4 quien fue estafada por otro venezolano durante el cruce fronterizo y perdió el dinero que poseía. Otros participantes como P3 y P6, conocían de antemano el país y contaban con un lugar para establecerse, es por esto que la carga emocional en ambos participantes radica principalmente en aquello que se dejó en Venezuela y no tanto en el trayecto hacía Colombia.</p>	<p>persecución ideológica, la inseguridad y la búsqueda de una mejora en la calidad de vida (Aruj, R., 2008)</p> <p>La totalidad de los participantes en la investigación concordaron en que, previo a la crisis en Venezuela, poseían un medio de sustento estable y que su calidad de vida era digna. Algunos inclusive poseían diversos bienes inmuebles y negocios, fruto de su trabajo y esfuerzo. Al narrar estos recuerdos se evidencian sentimientos de nostalgia y tristeza.</p> <p>No obstante, al iniciar la crisis en Venezuela, llegando a su punto más alto desde el año 2017, los participantes refirieron que la calidad de vida disminuyó drásticamente, implicando esto no sólo la carencia de ciertos lujos o gustos, sino un desplome económico que sumado al desabastecimiento tanto de comida, como útiles de aseo, implementos para bebé y medicinas terminaron por</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>¿Cómo fue su experiencia durante la travesía?</p> <p>Con excepción de P4 y P5, los demás participantes cruzaron la frontera de forma “legal”, a su vez, la mayoría refieren que el trayecto desde sus lugares de origen de forma convencional, utilizando transporte terrestre para llegar a la frontera. P1 realizó un viaje de 12 horas desde su natal Barquisimeto, P6 tardó 7 horas desde estado Barinas. También P2 menciona que realizó un viaje largo hasta la frontera. P1 y P6 refieren que para ellos viajar a Colombia era algo habitual debido a que tenían familia en el país, por lo cual el paso era algo familiar para ellos. Ahora bien, P4 y P5 manifiestan que a su llegada pasaron por momentos traumáticos. P4 relata que desde antes de cruzar la frontera un “asesor” se ofreció a acompañarla, y que pese a que ella tenía pasaporte, al no tener el permiso escrito para pasar a su bebé, le sugirió cruzar por la “trocha”, bajo la advertencia que la policía le podía quitar al</p>	<p>durante el viaje ni a la hora de llegar a su destino, pues contaba con el apoyo de una amiga.</p> <p>Pregunta No. 3</p> <p>¿Forma parte de sus planes regresar a su país de origen?</p> <p>Según lo encontrado en la unidad de análisis se puede identificar que todos los participantes refieren que si forma parte de sus planes volver a Venezuela, pues en este aún se encuentran familiares y amigos cercanos con los que poseen fuertes vínculos afectivos, además de volver a estar en la casa donde crecieron y vivieron les genera un sentimiento de familiaridad por los acontecimientos vividos.</p> <p>Sin embargo, aseguran que el retorno a su país sería posible cuando Venezuela recupere su estabilidad económica y social, para que les permita vivir una vida plena junto a sus familiares.</p>		<p>impulsar la decisión de abandonar el país.</p> <p>Se llega a la conclusión, comparando las respuestas otorgadas por los participantes tanto en el grupo focal como durante las entrevistas que el motivo principal que impulsó su migración fue el buscar un mejor nivel de vida, entendiéndose esto como el tener acceso a víveres de primera necesidad y medicinas.</p> <p>Referente a los peligros de la travesía entre Venezuela y Colombia, la mayoría de los participantes, con excepción de un caso puntual, no experimentó mayores riesgos o problemas para cruzar de Venezuela a Colombia, incluyendo aquellos que entraron al país por las “trochas” o pasos ilegales.</p> <p>Colombia y Venezuela comparten más de 2.000 kilómetros de largo, y con núcleos urbanos grandes a ambos lados, particularmente en la frontera entre Villa del</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>niño. Dicho asesor le robó todo el dinero que tenía, lo cual la obligó a pasar varias noches durmiendo a la intemperie con su bebé. No fue sino hasta que alguien le informó sobre los refugios que pudo pasar noche bajo techo y recibió alimentación de forma adecuada. P5 también manifestó haber cruzado de manera ilegal junto a su pareja, antes de traer a sus hijos. Durante algunos días también tuvo que residir en la calle, mientras lograba establecerse en la ciudad. En ambos casos, el convivir en las calles generó recuerdos displacenteros los cuales evocan una fuerte respuesta emocional al ser narrados. P4 al día de la entrevista aún reside en un refugio de atención a los migrantes, y el no poder ayudar a su familia, así como la experiencia que sufrió al cruzar la frontera debido al robo de su dinero le ha generado mucho estrés, visiblemente manifestado al responder las preguntas.</p>			<p>Rosario del lado colombiano y San Antonio del lado venezolano.</p> <p>Estas facilidades han transformado al departamento de Norte de Santander como el principal portal para los miles de venezolanos que tienen el objetivo de salir de su país hacia Colombia u otros destinos (Ponte, 2018)</p> <p>Ahora bien, la facilidad de tránsito no se traduce necesariamente en facilidad para establecerse, la mayoría de los participantes declararon haber pasado al menos algunos días viviendo en las calles luego de llegar a Villa del Rosario y a Cúcuta, y la reacción emocional de los participantes al hablar de dicho evento denotó que fue un suceso traumático.</p> <p>Cabe destacar que pese a que el principal motivo de salida de Venezuela según los participantes es la delicada situación del país, todos los participantes refirieron deseos</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			de volver a Venezuela cuando sea posible, en parte por las cosas y personas que se dejaron atrás durante el proceso migratorio.
Categoría II: Contexto Sociofamiliar			
<p>Pregunta No. 3:</p> <p>¿Cómo fue el proceso de adaptación?</p> <p>Respecto al proceso de adaptación, con excepción de P6, todos los demás participantes refieren haber cruzado o estar atravesando un proceso de adaptación complejo. La falta de empleo, la inestabilidad respecto a los lugares de residencia y la xenofobia o rechazo hacia los venezolanos representan importantes factores estresores que dificultan a los migrantes llevar un proceso de adaptación adecuado. Entre las diferencias económicas que destacan se encuentra la necesidad de trabajar para pagar un arriendo, cosa a la que los participantes no estaban acostumbrados debido a que en Venezuela poseían casa propia, del mismo</p>	<p>Pregunta No. 4</p> <p>¿Mantiene contacto con sus familiares que aún se encuentran en Venezuela?</p> <p>Según lo encontrado en la unidad de análisis, se deduce que todos los participantes mantiene comunicación con sus familiares que aun residen en el país de Venezuela, aunque no sea constante, no haya buena cobertura e incluso no tengan muchas veces los recursos económicos para hacerlo, los participantes buscan la manera de estar en contacto con sus familiares.</p> <p>Dos de los participantes mencionan que el medio por el que más se comunican con su familia es por Facebook.</p>	<p>Con excepción de P6, todos los participantes relataron dificultades para su adaptación y asentamiento en el país, algunos habiendo recorrido otras partes de Colombia antes de regresar a Villa del Rosario. Sin embargo la afectación emocional es palpable en los participantes, existiendo numerosos episodios de llanto, y en el caso particular de P5, una marcada indignación se presenta al relatar casos de xenofobia de locales hacia su persona y otros migrantes. Otro detonante de malestar en los participantes fue hablar del cambio de las dinámicas familiares a causa del proceso migratorio. La separación del núcleo familiar es un detonante en la aparición del síndrome de Ulises de acuerdo al Dr. Joseba Achótegui, e incluso en las familias que viajaron juntas, muchas veces las</p>	<p>De acuerdo con lo establecido en su trabajo de más de tres décadas con inmigrantes en España, el Dr. Joseba Achótegui estipula que uno de los principales factores que alteran el correcto proceso de aculturación en un individuo al migrar es la separación de su núcleo familiar (Hernández, G., 2016)</p> <p>La fragmentación de la familia fue referida por todos los participantes como un motivo de preocupación, dado que muchos dejaron a sus padres mayores en Venezuela o cuentan con familiares que también migraron pero ahora se encuentran en otras ciudades de Colombia o Latinoamérica.</p> <p>Este hecho conecta también con dificultades en el proceso de adaptación a la vida en el nuevo entorno, ya que al separarse de</p>
	<p>Pregunta No. 5</p> <p>¿Cómo ha sido el proceso de adaptación al nuevo entorno?</p>		

<p>modo, el pago de servicios toma un porcentaje mayor de los ingresos en Colombia que en Venezuela. P3 manifestó que ella se encontraba de vacaciones en Colombia cuando dio inició la crisis económica y de abastecimiento en Venezuela, por lo cual tuvo que quedarse en el país por obligación, no era una decisión propiamente tomada antes de viajar, actualmente no puede trabajar debido a su embarazo, lo cual dificulta la obtención de condiciones de vida plenas en Colombia. P4 por otra parte ha encontrado en la migración hacia Colombia soluciones para la atención de los problemas de salud de su hijo de dos años, el cual necesitaba vacunas y tratamiento debido a una enfermedad cardíaca y una discapacidad cognitiva leve. P6 experimentó un proceso de adaptación más tranquilo debido a que fueron acogidos por familia al llegar acá y debido a numerosos viajes previos a Colombia, ya conocían el manejo de la moneda y el dialecto de la</p>	<p>Según las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se puede identificar que para todos los participantes el proceso de adaptación al nuevo entorno ha sido difícil, ya que al llegar a un nuevo ambiente las personas se enfrentan a situaciones extremas como el estar en condición de calle y no contar con el apoyo de un familiar o un amigo cercano. Por otra parte, el enfrentarse a la separación de los familiares más cercanos como los hijos o los padres genera estados profundos de tristeza, lo dificulta el proceso de adaptación. Solo una participante contó con el apoyo de una amiga al momento de llegar a Colombia, sin embargo, el proceso de adaptación le fue difícil.</p> <p>Pregunta No. 6</p> <p>¿Cómo se ha visto afectada su familia por el proceso migratorio?</p> <p>Según las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que en todos los participantes los miembros de</p>	<p>circunstancias causan que se dispersen por diferentes ciudades y países. Ahora bien, aunque los casos de P3 y P6 dejan claro que un conocimiento previo del país y sus costumbres facilita el proceso de aculturación, esto no libera del estrés generado por la incertidumbre, la inestabilidad laboral y la separación familiar. La paternidad, en especial con los niños pequeños prueba ser un factor generador de malestar debido a que se prima la satisfacción de necesidades de los menores de edad y cuando estas no son cumplidas, tanto infante como padre sienten un intenso sufrimiento.</p>	<p>sus familiares, la red de apoyo a la que estaba acostumbrado el individuo ya no tiene tantas posibilidades de brindar sostén, tanto económico como emocional.</p> <p>Del mismo modo, con excepción de una sola participante del total de 12 migrantes que formaron parte de la investigación, todos refirieron que el proceso de adaptación había sido o continuaba siendo difícil para ellos. Lo sujetos manifestaron que la separación familiar, la incertidumbre respecto a la satisfacción de necesidades, la inestabilidad laboral y la posibilidad de perder repentinamente el lugar donde se reside causaban malestar emocional.</p> <p>Cabe destacar que muchas costumbres que localmente se dan por sentadas y se consideran como típicas, como el pago de precios elevados de arriendo o servicios públicos con poco o ningún subsidio por parte del estado agregan para</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>frontera. No obstante, durante numerosos apartados de la entrevista, P6 presentó llanto y malestar al mencionar el cambio entre su vida en Venezuela y su actual situación en Colombia.</p> <p>Pregunta No. 4:</p> <p>¿Cuál es la percepción de su familia con la decisión tomada de emigrar?</p> <p>La totalidad de los participantes migraron por la ausencia de oportunidades y formas de sustento para sus familias, por lo cual tanto P1 como P2 recibieron aprobación y apoyo de su entorno familiar para la migración, sin embargo, la xenofobia y la violencia del país causó que las familias de P4 y P5 no considerasen adecuado emprender el viaje hacia Colombia. En el caso particular de P4, la madre de la participante desconoce la situación en la que ella vive en Colombia, dependiendo enteramente de un refugio para la satisfacción de sus</p>	<p>la familia que más se ha visto afectada por el proceso migratorio son los padres y los hijos de los participantes. Puesto que, la separación con las figuras de apego que representan fuertes vínculos afectivos genera quebrantes emocionales y estados de tristeza.</p>		<p>los inmigrantes una motivo adicional de estrés, dado que la mayoría poseía casa propia en Venezuela y el pago de servicios era una fracción de lo que se paga en Colombia (Díaz, P., 2012)</p> <p>Las penurias “naturales” de la adaptación a un entorno nuevo como las mencionadas anteriormente parecen agudizarse en los migrantes que tiene niños, en especial niños menores de 10 años bajo su cuidado, dado que el verlos pasar hambre es una experiencia que genera una ansiedad y dolor intenso (Tijoux, M., 2013)</p> <p>Pese a estas problemáticas adyacentes al proceso migratorio, los participantes indicaron que la familia tenía una percepción positiva, o al menos de aceptación frente a la decisión de migrar debido a la situación de Venezuela, en particular respecto al desabastecimiento.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>necesidades y sin un empleo. Por otra parte, P5 manifiesta que su familia, en especial su madre no estaba de acuerdo con iniciar el proceso migratorio pero al principio colaboró con el cuidado de sus nietos mientras la participante encontraba la forma de establecerse en Colombia, actualmente toda su familia se encuentra repartida por diferentes países de Latinoamérica.</p>			<p>Es importante señalar que la mayoría de los participantes en la investigación contaban al momento de la recolección de datos con alguna fuente de ingresos, en su mayoría en el sector informal, no obstante, muchos seguían necesitando recurrir a la asistencia social para migrantes, principalmente para la atención en salud y alimentación, presentándose un caso en el cual la participante meses después de su arribo a Colombia sigue residiendo en un refugio para migrantes.</p>
<p>CATEGORÍA III. Síndrome de Ulises</p>			
<p>Pregunta No. 5:</p> <p>¿Ha percibido cambios en su salud desde que emprendió el viaje hacia Colombia y durante su estadía?</p> <p>El estrés puede generar diversos síntomas en las personas, varios de los cuales han sido referidos por los participantes e incluso relacionados por ellos mismos con el estrés, ansiedad y depresión causados por el proceso migratorio. Los dolores</p>	<p>Pregunta No. 7</p> <p>¿Qué es lo que más extraña de su hogar?</p> <p>Según las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que lo que más extrañan todos los participantes de su hogar es a su familia, pues el vínculo afectivo que mantiene con los miembros de su familia es fuerte, a pesar de la distancia física y geográfica. Por otra parte, también mencionan que extrañan a amigos cercanos y algunas</p>	<p>El dolor de cabeza constante es el síntoma más repetitivo entre los participantes, lo cual indica un nivel de preocupación constante y elevada. Esto encaja perfectamente con la sintomatología del Síndrome de Ulises, los cuales se pueden agravar debido a la falta de una atención médica adecuada para los migrantes. Fiebre y dolor articular son otros de los síntomas referidos por los participantes, sin embargo, en el aspecto emocional, el común denominador son episodios de</p>	<p>Previamente en la investigación se han descrito los factores que predisponen a un migrante a presentar el cuadro de salud mental conocido como Síndrome de Ulises. La soledad, la lucha por la supervivencia, los riesgos corridos durante el viaje y el fracaso del proyecto migratorio componen los factores de riesgo que pueden indicar la presencia del síndrome en una población de migrantes (Achotegui, J., 2002)</p>

<p>de cabeza son el síntoma más frecuente y se relaciona con la preocupación, ya sea por su bienestar o el de los familiares que aún residen en Venezuela. La adaptación al clima de la frontera también ha dificultado el proceso de adaptación y generado malestar en P3 y P4, sin embargo, el cambio más drástico se presentó en P5, quien refiere un incremento en su peso corporal e incluso un desgaste dental producto del bruxismo que efectúa al dormir, llegando a generar la pérdida de algunas piezas dentales. La participante refiere que el estrés es para ella algo que no puede controlar.</p> <p>Pregunta No. 6:</p> <p>¿Cuál es su estado de ánimo más frecuente?</p> <p>Todos los participantes refirieron que su estado de ánimo más habitual era la tristeza, seguido por la preocupación e incluso depresión. Los motivos que detonan esta tristeza</p>	<p>cosas materiales como la casa y las comodidades que esta les ofrecía.</p> <p>Pregunta No. 8</p> <p>¿Han percibido discriminación por parte de las personas en Colombia?</p> <p>Como resultado de las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que 3 de las personas entrevistadas nunca han percibido discriminación por parte de los colombianos, al contrario han recibido ayuda, hospitalidad y tratos con amabilidad y respeto. 2 de los participantes si mencionan que han percibido malos tratos en Colombia. Uno de ellos menciona que cuando recurrió a asistencia médica al hospital de Cúcuta recibió malos tratos por parte del médico que la atendió. Otra situación de discriminación percibida por las personas venezolanas es el mal trato que tiene los policías a las personas que trabajan informalmente en</p>	<p>tristeza, estrés y llanto, en ocasiones incontrolable, provocado por numerosos factores tales como la ausencia de estabilidad económica y la nostalgia por el país de origen y la dispersión de los miembros de la familia.</p> <p>Pese a esto, es en la misma familia que los participantes encuentran motivos para no rendirse y buscar mejores oportunidades de vida, migrando dentro de Colombia o hacia otros países y continuamente buscando mejores trabajos que les permitan mejores condiciones y ayudar a sus parientes en necesidad.</p> <p>No obstante, existen razones para creer que el nivel de estrés es tan elevado que puede incluso disminuir su productividad y afectar de forma negativa su salud de no ser apoyados por procesos de acompañamiento psicológico o si sus condiciones de vida no mejoran de manera sustancial.</p>	<p>Luego de analizar los factores de riesgo mediante la recolección de declaraciones de los participantes se logra determinar que los principales estresores en la población de migrantes venezolanos en Villa del Rosario son la soledad por separación familiar y pérdida de redes de apoyo y la lucha por la supervivencia, producto de su precaria situación económica.</p> <p>El efecto en la salud mental de los participantes se observa en el estado de ánimo y las afectaciones somáticas que refieren en su mayoría los participantes. El síntoma más habitual en la población son los dolores de cabeza constantes, seguidos por fiebre y en algunos casos incremento de peso y dolor articular. En un caso concreto se registró inclusive pérdida de piezas dentales debido al bruxismo por estrés.</p> <p>La presencia de síntomas somáticos se complementa con los episodios depresivos,</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>generalmente giran en torno a la preocupación por la obtención de medios de subsistencia y el desempleo. La separación familiar también es algo que afecta visiblemente a todos los participantes, sea que la familia se haya quedado en Venezuela o se encuentre en otras partes de Colombia y el continente. El llanto incontrolable y constante es también un rasgo común entre los participantes, lo cual indica una afectación a nivel emocional considerable causada por el entorno y las problemáticas enfrentadas en el proceso de adaptación al nuevo contexto.</p>	<p>las calles de la ciudad de Cúcuta.</p> <p>Pregunta No. 9</p> <p>¿Considera que su situación es vulnerable? (Por ejemplo, si la persona está sana o enferma, si emigra con papeles o sin papeles, etc.)</p> <p>Como resultado de las respuestas obtenidas en la unidad de análisis, se identifica que la situación de todos los participantes es vulnerable. La situación de vulnerabilidad que más se presenta son afectaciones en la salud física, varios de ellos tienen enfermedades que requieren de control y medicación, y el difícil acceso a estos hace que este en mayor riesgo.</p> <p>Otra situación es la documentación, muchas de las personas inmigrantes se encuentran en Colombia ilegalmente, el no tener papeles reduce la posibilidad de trabajar y hace que se encuentre en riesgo de ser deportado a su país de origen.</p>	<p>El país de origen continúa siendo un motivo de nostalgia y muchos de los participantes aún guardan esperanza de volver a su tierra y recobrar aquello que con tanto esfuerzo obtuvieron y que hoy no posee el mismo valor que antes.</p>	<p>generalmente representados en el llanto espontáneo y pensamientos negativos recurrentes, generalmente alimentados por la percepción negativa de su realidad y la sensación de vulnerabilidad que fue referida por todos los participantes (Solís, R., 2012)</p> <p>De los 12 participantes, 7 manifestaron haber sido víctimas de situaciones de rechazo y xenofobia, y la totalidad de la muestra declaró haber sido testigo de comentarios y agresiones racistas hacia otros venezolanos, aunque muchos comentaron comprender los motivos del rechazo, debido a sucesos en los cuales otros migrantes cometieron actos criminales en la región.</p> <p>En resumen, existen suficientes evidencias, tanto contextuales como personales otorgadas por los participantes como para determinar que la población de migrantes venezolanos está en un riesgo elevado de desarrollar el síndrome de Ulises y que por</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			lo menos la mitad de la muestra presenta signos claros de estar padeciendo afectaciones por parte de estados de estrés agudo en la actualidad.
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Discusión

“Nada cría la tierra más endeble que el hombre de cuantos seres respiran y caminan por ella. Mientras los dioses le prestan virtud y sus rodillas son ágiles, cree que nunca en el futuro va a recibir desgracias; pero cuando los dioses felices le otorgan miserias, incluso éstas tiene que soportarlas con ánimo paciente contra su voluntad.”

-La Odisea, Homero.

En el año 2002 en España, producto del estudio de las afectaciones en salud a la numerosa población de migrantes del África subsahariana, el Doctor en psiquiatría Joseba Achótegui publicó una definición de un tipo particular de estrés crónico y múltiple, frecuente entre los migrantes y que debía su aparición a las penalidades típicas del viajar desde países con malas condiciones de vida para establecerse en otras naciones, a dicho cuadro de salud mental lo denominó “Síndrome de Ulises” (Achotegui, J., 2002)

Durante más de una década de estudio, Achótegui y otros investigadores se dedicaron a estudiar la incidencia de dicho síndrome en otras poblaciones migrantes y posteriormente en otros lugares del mundo, incluidos algunos países latinoamericanos. Con esto se logró robustecer la categorización de variables que podían influir en la presencia de dicho flagelo en la población migrante, teniendo siempre en cuenta la naturaleza sociológica y hasta política de sus consecuencias, pero centrándose en las consecuencias clínicas de la problemática.

En años recientes, inclusive la diáspora venezolana ha llegado a ser objeto de estudio en países como Argentina y España, sin embargo, en la zona de frontera entre Colombia y Venezuela, que sirve de hogar a decenas de miles de migrantes y es la puerta de entrada del desplazamiento terrestre más grande desde la segunda guerra mundial, quizás producto de la misma situación de crisis humanitaria, la salud mental de los venezolanos y colombianos retornantes y el síndrome de Ulises no ha sido una prioridad para las autoridades locales (Reyes, C. y Quintana, M., 2018)

Pese a la particular situación de los migrantes venezolanos y de la poca recolección de datos previos a la realización de este trabajo de grado, durante el transcurso de las entrevistas y el grupo focal, se pudo observar que tanto los detonantes y factores de riesgo como la sintomatología son consistentes con las investigaciones realizadas en otras partes de Latinoamérica.

Ahora bien, aunque es bien documentado que todo proceso migratorio y de aculturación conlleva una cara inherente de estrés debido a la adaptación por la cual deben atravesar los individuos, existe una serie de características que pueden incrementar la incidencia de la enfermedad en algunos migrantes o grupos de los mismos (Achotegui, J., 2004) Sin embargo, antes de entrar a definir los factores de riesgo que pueden precipitar la aparición de este síndrome en un migrante, cabe destacar que las diferencias individuales entre las personas también pueden forjarse como elemento protector que favorezca la adaptación sin contratiempos al nuevo ambiente, así como pueden establecerse como factores que predispongan a un ritmo menor de adaptación y una afectación elevada frente a los estresores.

Los factores de riesgo se organizan como estresores que son particularmente agudos para los individuos y que caracterizan a un tipo específico de migración, aquella que se acentúa entre migrantes provenientes de países subdesarrollados o con un alto nivel de desigualdad económica. Al describir dichos estresores se presentará de forma simultánea la presencia de los mismos con respecto a lo recolectado en la población de migrantes venezolanos en el municipio de Villa del Rosario a través de la entrevista, el grupo focal y la observación no participante. Los factores de riesgo que predisponen la aparición del síndrome de Ulises fueron publicados por el Dr. Joseba Achótegui luego de pasar más de 30 años trabajando con inmigrantes.

El duelo inicial y típico de los inmigrantes en todo el mundo es la separación de sus seres queridos y el sentimiento de soledad que los invade al establecerse solos en un nuevo país o territorio. Esta separación de la familia, al dejar forzosamente a sus padres ancianos o hijos pequeños en el país de origen genera profundos sentimientos de tristeza, en especial de noche cuando los pensamientos y recuerdos afloran en las personas (Achotegui, J., Llopis, A., Morales, M. y Espeso, D., 2012)

Uno de los puntos en común entre los participantes de la investigación fue la migración impulsada por la búsqueda de los medios para el sustento de sus familiares, en especial hijos pequeños, los cuales carecían de la alimentación básica en Venezuela. Es importante señalar que aunque la mayoría de los participantes migró con sus hijos y pareja, del total de 12 participantes, 11 manifestaron haber viajado con sus hijos o al menos haberlos traído a Colombia luego de que se pudieron establecer de manera más estable.

Por otra parte, entre los participantes se evidenció que la mayoría habían viajado sin uno o los dos progenitores. En al menos 7 casos, el padre o la madre del participante aún residía en Venezuela al momento de la recolección de datos para la presente investigación, y todos manifestaron preocupación por el estado de salud y bienestar que poseían sus padres, dado que según refieren, la situación en Venezuela no ha parado de empeorar.

En otros casos, los participantes relatan que la familia salió completa de Venezuela, pero ahora se encuentra dispersa por diferentes ciudades de Colombia e inclusive en diferentes países de Sudamérica. Esta realidad no sólo dificulta la posibilidad de mantener contacto sino que complica la posibilidad de reunirse durante fechas importantes o cuando alguno de los miembros pase por una necesidad. Esta fragmentación familiar genera malestar emocional, en especial en una cultura con tanto arraigo familiar como la venezolana (Mejía, L. y López, L., 2010)

Los resultados de la investigación indican que la fragmentación y separación familiar es uno de los rasgos en común entre los migrantes venezolanos en Villa del Rosario, y es referido como un motivo de inmensa tristeza y preocupación, lo cual perjudica la calidad de vida de la población migrante. La ansiedad causada por esta separación claramente es un factor determinante en la presencia del síndrome de Ulises entre la muestra seleccionada para la investigación.

Como segunda categoría se encuentra la culpa o duelo causado por el fracaso del proyecto migratorio, el cual generalmente es causado por la incapacidad o dificultad para encontrar un empleo estable, o no reunir suficientes recursos para enviar de vuelta a su familia que aún reside en el país de origen. Las penurias atravesadas para obtener el sustento, sumado al temor de tener que retornar al lugar de origen incrementan el nivel de estrés al que es sometido el individuo (Achotegui, J., Llopis, A., Morales, M. y Espeso, D., 2012)

A nivel local, los participantes en la presente investigación manifestaron que su principal motivo de estrés y preocupación era la incapacidad para ofrecer sustento a su familia y la inestabilidad laboral, debida que al carecer de documentos, y también producto de la economía informal de la región fronteriza, por lo cual encajan en la descripción que otorga el Dr. Achótegui. Incluso al migrar a un país desarrollado, un migrante que proviene de un país subdesarrollado puede pasar dificultades, incluyendo hambre e inclusive sobreviviendo en situación de calle. Teniendo en cuenta esto, la categoría aquí fue dividida incluyendo ambas necesidades básicas, la alimentación y la vivienda (Achotegui, J., (2002).

La población migrante a nivel mundial presenta una alta tasa de desnutrición y malnutrición, y aunque la mayoría de los intentos por brindarles ayuda humanitaria se centran en su alimentación, dichas ayudas rara vez son permanentes, por lo cual un migrante en un país nuevo termina trabajando extensas jornadas tan solo para obtener suficiente dinero para comprar comida (Mora, A., López, N., Anzid, K., Montero, P., Marrodán, M. y Cherkaoui, M., 2012)

En el caso particular de la diáspora venezolana, el principal motivo de migración es el desabastecimiento en víveres esenciales en el país, por lo cual muchos migrantes padecen malnutrición al llegar a Colombia, en especial, niños en la primera infancia (Kac, G. y García, A., 2010) Sin embargo, y pese a los esfuerzos por parte de organizaciones, el gobierno nacional y particulares, los migrantes venezolanos no pueden satisfacer sus necesidades nutricionales, principalmente cuando aún no se establecen de forma estable en una vivienda.

Entre los participantes de la investigación se evidenció que la alimentación era una preocupación constante, ya que el costo de vida en Colombia es elevado. Sin embargo la mayoría de los participantes refieren que su situación alimentaria ha mejorado desde que llegaron a Colombia, y que su preocupación sobre el tema alimenticio recae sobre los familiares que aún se encuentran en Venezuela, quienes posiblemente sigan padeciendo hambre.

Debido a la situación irregular en la que se encuentran muchos inmigrantes en el mundo, obtener vivienda se dificulta debido a los requisitos legales que representa arrendar o adquirir un lugar dónde residir. Debido a esto, muchas personas inescrupulosas se aprovechan de la situación y cobrar precios exorbitantes por pequeñas habitaciones o casas en las cuales los inmigrantes se hacían por necesidad. Está establecido que el espacio vital de una persona no puede ser menor a 15 metros cuadrados, lo cual es mucho más de lo que poseen millones de refugiados en el mundo (Achotegui, J., Llopis, A., Morales, M. y Espeso, D., 2012).

En el caso que corresponde a la presente investigación, al menos 4 de los 12 participantes manifestaron haber pasado algún tiempo residiendo en las calles, aún con niños pequeños bajo su custodia debido a la dificultad que les representaba encontrar una habitación al carecer de medios económicos para costearla. Al menos uno de los participantes aún reside en un refugio para migrantes, dado que no ha logrado obtener trabajo y tiene bajo su cuidado un niño de dos años con enfermedad cardíaca diagnosticada.

Todos los participantes refirieron también que en su país de origen contaban con una casa propia, por la cual no debían pagar arriendo y que su gasto mensual en servicios públicos era mínimo. En Colombia, los arriendos tienen un costo elevado y muchos inmigrantes deben pagar una tarifa diaria por tener donde dormir, además, muchas de esas residencias no permiten cocinar y ni siquiera lavar la ropa, lo cual incrementa el costo de subsistencia de manera sustancial. Algunos participantes refieren que existe también una inestabilidad respecto al lugar de residencia, debido a que algunos propietarios interrumpen de forma unilateral los contratos de arrendamiento, dejando a las familias en situación de calle.

Dicha zozobra e inestabilidad causa una gran cantidad de malestar y preocupación a la mayoría de los migrantes, muchos de los cuales no poseen una red de apoyo que los respalde en su nuevo entorno. Esto también provoca que muchos inmigrantes continúen su viaje por diferentes barrios dentro de una misma ciudad, evitando que formen lazos con sus vecinos y contexto social.

El miedo es una respuesta instintiva ante los peligros que puede afrontar una persona, en el contexto migratorio internacional, muchas personas ponen en riesgo su integridad física al emprender el viaje a su nuevo destino. Entre África y Europa, muchos migrantes cruzan el mar Mediterráneo en balsas improvisadas con un alto riesgo de naufragio, generando cientos de muertes al año. Entre la frontera entre México y Estados Unidos, los migrantes atraviesan el río Grande, acompañados de los “coyotes”, grupos criminales que cobran por asistir en el cruce de la frontera. En resumen, en casi cualquier frontera del mundo, existen riesgos para los migrantes, en especial cuando se realiza de forma ilegal (Achotegui, J., Llopis, A., Morales, M. y Espeso, D., (2012).

Debido a la cercanía entre Colombia y Venezuela, la migración es “relativamente fácil”, cruzando pocos peligros naturales. No obstante, el riesgo que representa el componente criminal, los grupos armados ilegales y algunos inescrupulosos generan inseguridad en los venezolanos y colombianos retornantes que cruzan por las “trochas”. Muchos de los participantes de la investigación cuentan con doble nacionalidad, por lo cual el ingreso a Colombia no fue mayor problema, teniendo que soportar una fila en la frontera y un viaje largo por bus desde su ciudad de origen hasta San Antonio o Ureña.

Ahora bien, el haber llegado al destino no significa que la variable del miedo haya desaparecido, debido que las autoridades pueden deportar a los venezolanos ilegales que capturen en Colombia.

Muchos de los participantes en la investigación ya han tramitado el permiso fronterizo, y aunque persiste el miedo al componente criminal en su nuevo entorno, la mayoría refiere que la inseguridad era peor en Venezuela, por lo cual con la llegada a Colombia han detectado una mejora en ese aspecto de sus vidas.

De acuerdo con lo anterior, se ha encontrado coherencia entre los factores de riesgo establecidos por el Dr. Achótegui que predisponen la aparición del Síndrome de Ulises en los migrantes con el contexto de la diáspora venezolana. Sin embargo, de los cuatro factores mencionados en la teoría, los más pertinentes y que mayor preocupación causan a la población de migrantes venezolanos en Villa del Rosario son la soledad y la lucha por la supervivencia. Los otros dos factores evidentemente están presentes, sin embargo, su incidencia en el nivel de preocupación y estrés que refieren los participantes en la investigación parece ser menor que la de los otros dos factores previamente mencionados.

El proceso de desplazamiento de Venezuela hacia Colombia pareciera, desde el punto de vista del observador colombiano, un trayecto sencillo, sin embargo, existen riesgos que dependen casi del azar, como el encontrarse con patrullas de la policía o la guardia. Sin embargo, los peligros naturales son menores y el desplazamiento por transporte terrestre hasta la frontera aún es posible en Venezuela. Por estos mismos motivos es que la frontera entre el departamento Norte de Santander en Colombia y el estado Táchira en Venezuela sea la más transitada por los inmigrantes (ACNUR, 2019)

Todos los participantes de la investigación refirieron, en mayor o menor medida, algún grado de fragmentación o separación familiar a causa del proceso migratorio, y al relacionar sus sentimientos de tristeza y el llanto con una causa concreta, el segundo principal motivo señalado fue la distancia con algún familiar. Sumado a la ausencia de redes de apoyo en su nuevo entorno, se hace evidente que la soledad es un estresor determinante en la incidencia del síndrome de Ulises en la población migrante en Villa del Rosario.

A su vez, muchos de los participantes manifestaron considerarse en una condición vulnerable como inmigrantes en Colombia. Esta percepción continua de riesgo mantiene los sistemas de alerta activos en el cuerpo y crea una carga difícil de procesar en los individuos (Solís, R., 2012) La vulnerabilidad e indefensión dificulta de manera notable en los seres humanos la capacidad para llevar de manera óptima algunas tareas y nubla el juicio, impidiendo que se tomen decisiones

adecuadas ante situaciones crisis (González, R., Cabanach, A., Rodríguez, S., Piñeiro, I. y González, P., 2010)

Los resultados de la investigación indicaron que su situación actual de los migrantes venezolanos tiene presencia de suficientes factores de riesgo como para determinar que la población migrante reúne las características indicadas por la teoría para padecer del Síndrome de Ulises, permitiendo concluir que una intervención desde la promoción de la salud mental es urgente en el municipio de Villa del Rosario, así como en toda la región de Norte de Santander.

De la misma forma que se han establecido a través de investigaciones una serie de factores de riesgo que predisponen a padecer estrés crónico por migración, también existe una serie de síntomas asociados al síndrome. Según Margarita Escudero, quien realizó una investigación con inmigrantes argentinos en un hospital mental en España, la sintomatología está distribuida en 4 áreas principales, las cuales, individualmente pueden causar una palpable disminución en la calidad de vida de los individuos que lo padecen (Escudero, M., 2004) dichas áreas son:

-Área depresiva: Caracterizada generalmente por episodios de tristeza y llanto constante, en ocasiones incontrolable y sin razón aparente, sumado a sentimientos de culpa atribuidos a la ausencia y penurias de seres queridos.

-Área de ansiedad: Episodios de ansiedad, preocupaciones constantes, pensamientos recurrentes que generan malestar y desasosiego, usualmente relacionados con preocupaciones referentes al sustento, la satisfacción de necesidades y en algunos casos la nostalgia de lo perdido, llegando inclusive a presentar insomnio.

-Área somatomorfa: Dolores de cabeza (cefalea), dolores articulares y fatiga.

-Área disociativa: Despersonalización, desrealización, confusión temporoespacial, déficit de atención y memoria.

Durante el curso de la investigación, la mayor parte de los participantes manifestó que su estado de ánimo más frecuente era la tristeza, acompañado por lo general de episodios de llanto, en ocasiones incontrolable. A su vez, la percepción de vulnerabilidad que tienen de su situación y la separación de sus seres queridos constituyen una fuente constante de pensamientos negativos que le generan tristeza (Ahmet, S., 2015).

Los pensamientos recurrentes, en especial los referentes a su situación inestable tanto en lo laboral como respecto a su vivienda generan ansiedad y dificultad para concentrarse. Los cuestionamientos constantes respecto a la suerte de los demás seres queridos son también un común denominador en medio de los participantes del presente estudio.

Respecto a los síntomas somáticos, aunque en unos pocos participantes se presentó una dificultad para la adaptación debido al clima de la región, el síntoma más consistente entre los participantes fue la presencia de continuos dolores de cabeza, los cuales eran relacionados por los mismos migrantes como consecuencia del estrés.

Teniendo en cuenta que el Síndrome de Ulises no está catalogado como una enfermedad sino que representa un cuadro de salud mental, creado con el fin de establecer las causas específicas de la aparición del estrés crónico en los inmigrantes, se puede determinar que los venezolanos que migraron hacia Colombia, en particular aquellos que arribaron desde el 2017, año en el que se encruceció la crisis, no solo presentan factores de riesgo para la aparición del síndrome, sino que también, debido a la información recolectada mediante las entrevistas, grupo focal y observación no participante, que la presencia del estrés crónico es una realidad para muchos de los participantes del estudio, en especial aquellos que aún no logran estabilizarse económicamente y que tienen a su cuidado niños pequeños.

La presente investigación determinó que la presencia de síntomas como cefaleas y dolor articular, los cuales son indicadores de un alto nivel de estrés, están presentes en la mitad de los participantes en la investigación, y si se observan en contexto junto con episodios de llanto incontrolable y pensamientos negativos recurrentes fruto de su situación inestable y la continua lucha por la supervivencia, es prudente afirmar que el síndrome de Ulises está siendo padecido por una parte importante de la totalidad de migrantes venezolanos en el municipio de Villa del Rosario.

A nivel general se confirmó la teoría del Dr. Joseba Achótegui respecto a las áreas que generan el estrés crónico en los migrantes, no obstante, en el caso particular que es objeto del presente estudio, la proporción de influencia de dichas áreas y estresores demostró ser distinta a la establecida en los estudios en Argentina, España y Estados Unidos. La menor presencia de peligros durante el tránsito migratorio producto de la facilidad que existe en la frontera entre Villa del Rosario y San Antonio hace que dicho factor tenga menor incidencia como preocupación en los migrantes.

A su vez, la separación familiar cobra un nuevo sentido en el contexto de la diáspora venezolana, ya que en lugar de dejar familiares atrás al migrar, en muchos casos se presenta es una fragmentación familiar, en la cual toda la familia abandona en país de origen y se dispersan por diferentes ciudades y países de Latinoamérica, acrecentando la sensación de desarraigo y haciendo menos problema la posibilidad de regresar eventualmente al país de origen, al tiempo que se debilita la red de apoyo familiar de los individuos.

No obstante, la sintomatología del estrés múltiple migratorio o Síndrome de Ulises es consistente con lo estipulado por diversos autores y demuestra que pese a existir motivos diferentes para su aparición, el sufrimiento se manifiesta de manera uniforme en distintos contextos sociales y culturales. Las dimensiones del dolor son difíciles de cuantificar pero con la realización de esta investigación se presenta un testimonio fidedigno del alcance que tiene la crisis venezolana y el proceso migratorio en la vida de quienes lo padecen.

Conclusiones

En cuanto a los objetivos planteados en la presente investigación se pudieron desarrollar de manera satisfactoria, puesto que se logró conocer las emociones que experimentan los inmigrantes venezolanos. Se evidencia que las emociones que más prevalecen en esta población son la melancolía, nostalgia y tristeza en el momento de recordar a sus familiares y su lugar de origen. Sin embargo, a pesar de los diferentes factores amenazantes a los que se enfrentan estando en otro país, también se perciben sentimientos de satisfacción y gratitud por la ayuda que se les ha proporcionado en Colombia para mantener a sus seres queridos.

Asimismo, se logró identificar las estrategias de afrontamiento empleadas por los inmigrantes venezolanos, a partir de los resultados se precisa que los participantes adoptan estrategias centradas en el problema, puesto que emigran de su país con la finalidad de buscar solución y confrontar la realidad, y se consideran que son un apoyo importante para sus familiares que aún se encuentran en Venezuela. De igual forma, también se perciben estrategias dirigidas a la emoción, puesto que buscan reducir el malestar que les genera emigrar de su país y posteriormente el duelo migratorio por medio del autocontrol, la reevaluación positiva y la espiritualidad.

Por otra parte, se evidenció que el entorno social en el que se encuentran los inmigrantes venezolanos si influye en la aparición del estrés crónico, ya que los participantes se enfrentan a diferentes estresores como la separación familiar, pérdidas de redes de apoyo y la lucha por la supervivencia, producto de los bajos recursos económicos con los que cuentan. De igual forma, otro factor agravante es el proceso de adaptación al que se enfrenta una persona inmigrante, como el cambio de la cultura, el estatus social, la tierra, el contacto con el grupo de origen y los riesgos en su integridad física.

Del mismo modo, se puede concluir que la metodología cualitativa es un tipo de investigación pertinente para éste tipo de fenómenos, ya que nos permite la posibilidad de explorar a profundidad los pensamientos y emociones de cada uno de los participantes. Finalmente, se logra desarrollar un corto documental como herramienta con el fin de instruir a la población migrante sobre el manejo del estrés y la ansiedad, así como la importancia de la salud mental para una mejor adaptación al lugar de llegada.

Recomendaciones

Se recomienda diseñar programas y/o políticas para la integración de los inmigrantes con el fin fortalecer la cohesión de los extranjeros a la sociedad, con un marco de convivencia de identidades y culturas diversas para el mejoramiento de la adaptación de la población migrante. Asimismo, realizar campañas psicoeducativas en el contexto Colombiano para la aceptación de los procesos migratorios que favorezca la igualdad de oportunidades y frene la existencia de estereotipos, prejuicios y estigmatizaciones.

Asimismo se recomienda que se continúe ampliando este tipo de estudios acerca del fenómeno migratorio no solo para la población inmigrante sino que también las investigaciones sean dirigidas a la población receptora, ya que los procesos migratorios no solo afecta a las personas que emigran de su país sino que por el contrario existe una afectación directa con la población que los recibe. Por otra parte, se recomienda que investigaciones de este tipo que son tan importantes para la sociedad se puedan realizar en otras ciudades de Colombia para determinar si se presentan los mismos factores estresores para la incidencia del Síndrome de Ulises, así mismo que pueda ser aplicada a muestras más grandes y representativas.

De igual forma, se recomienda que desde el área de la psicología exista más participación para responder y atender la crisis humanitaria que hoy se vive en la frontera colombo-venezolana y en diferentes partes del mundo, ya que los movimientos migratorios ocasionados, conllevan una serie de repercusiones psicológicas, sociales, culturales y económicas para las personas a las que es preciso atender. Por último, se recomienda la difusión del corto documental dirigido para la población migrante y elaborado por los psicólogos en formación como herramienta para un mejor proceso de adaptación y manejo del estrés y de la ansiedad que se genera al momento de emigrar de su país de origen.

Referencias

- Achotegui, J. (2009). *Estrés Límite y Salud Mental: El Síndrome del Inmigrante con Estrés Crónico y Múltiple (Síndrome de Ulises)*. Revista Norte de salud mental de la Sociedad Española de Neuropsiquiatría. Volumen V, Nº 21. pag 39-53, 2004. Recuperado de: http://www.aytosagunto.es/repositorio/5intercultural_sindromeulises.pdf
- Achotegui, J. (2009). *Migración y salud mental. El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple (síndrome de Ulises)*. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3119470.pdf>
- Achotegui, J. (2012). *Emigrar hoy en situaciones extremas. El síndrome de Ulises*. Recuperado de: <http://www.revistaaloma.net/index.php/aloma/article/view/171/108>
- Achotegui, J. (2012). *La crisis como factor agravante del síndrome de ulises I (síndrome del duelo migratorio extremo)*. Temas de psicoanálisis núm. 3 – enero 2012. Recuperado de: <http://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2012/01/ACHOTEGUI-PDF.pdf>
- Achotegui, J. (2014). *Migración y salud mental el Síndrome Ulises*. Universidad de Barcelona En colaboración con la Iniciativa de Salud de las Américas, Escuela de Salud Publica, UC Berkeley. Recuperado de: <https://hiaucb.files.wordpress.com/2014/03/sindrome-de-ulises-final.pdf>
- Achotegui, J., (2002). *La depresión en los inmigrantes: Una perspectiva transcultural*. Barcelona. Ediciones Mayo, 2002, 64 págs. Recuperado de: <https://revistas.comillas.edu/index.php/revistamigraciones/article/view/4269/4091>
- Achotegui, J., (2004). *Emigrar en situación extrema: el Síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple (Síndrome de Ulises)*. Norte de Salud Mental nº 21 • 2004 • PAG 39–52. Reuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4830454>
- Achotegui, J., (2010). *Características de los inmigrantes con síndrome de estrés crónico del inmigrante o síndrome de Ulises*. Norte de salud mental, 2010, vol. VIII, nº 37: 23-30. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4830370.pdf>
- Achotegui, J., Llopis, A., Morales, M. y Espeso, D., (2012). *Cefaleas en inmigrantes. Estudio de 1.043 casos. Análisis comparativo entre cefaleas en inmigrantes con Síndrome de Ulises y otros*

diagnósticos. Norte de Salud Mental, ISSN-e 1578-4940, Vol. 10, N°. 44, 2012, págs. 34-42.
Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4116527>

ACNUR (2018). *La cifra de personas refugiadas y migrantes venezolanas alcanza los 3 millones*. La agencia de la ONU para los refugiados publicado el 8 de noviembre del 2018. Recuperado de: <https://www.acnur.org/noticias/press/2018/11/5be443b54/la-cifra-de-personas-refugiadas-e-inmigrantes-venezolanas-alcanza-los-3.html>

ACNUR, (2019). *Refugiados y migrantes de Venezuela superan los cuatro millones: ACNUR y OIM*. Publicado el 7 de junio del 2019. Recupeado de: <https://www.acnur.org/noticias/press/2019/6/5cfa5eb64/refugiados-y-migrantes-de-venezuela-superan-los-cuatro-millones-acnur-y.html>

Aguilar, S. y Barroso, J. (2015). *La triangulación de datos como estrategia en investigación educativa*. Universidad de Sevilla. Facultad Ciencias de la Educación. Dpto. Didáctica y Organización Educativa.C/ Pirotecnica, s/n, 41013. Sevilla (España). Recuperado de: [https://www.academia.edu/39402268/LA TRIANGULACION DE DATOS COMO ESTRATEGIA EN INVESTIGACION EDUCATIVA. DATA TRIANGULACION AS EDUCATION RESEARCHING STRATEGY](https://www.academia.edu/39402268/LA_TRIANGULACION_DE_DATOS_COMO ESTRATEGIA_EN_INVESTIGACION_EDUCATIVA_DATA_TRIANGULACION_AS_EDUCATION_RESEARCHING_STRATEGY)

Ahmet, S., (2015). *Early life experiences and self-compassion: a structural equation modelling / Experiencias en la vida temprana y autocompasión: un modelo de ecuaciones estructurales*. Recuperado de: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02109395.2015.1026123?journalCode=redp20>

American Psychological Association, (2018). *Los distintos tipos de estrés*. Recuperado de: <https://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos>

American Psychological Association, (2018). *Los distintos tipos de estrés*. Recuperado de: <https://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos>

Aruj, R., (2008). *Causas, consecuencias, efectos e impacto de las migraciones en Latinoamérica*. Universidad de Buenos Aires. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v14n55/v14n55a5.pdf>

Bell-Fialkoff, A. (2000). *The Role of Migration in the History of the Eurasian Steppe: Sedentary vs Barbarian and Nomad*. Londres, Inglaterra: MACMILLAN.

[Bianucci, R., Charlier, P., Perciaccante, A., Lippi, D. y Appenzeller, O., \(2017\). *The "Ulysses syndrome": An eponym identifies a psychosomatic disorder in modern migrants*. Published in European journal of internal 2017, DOI:\[10.1016/j.ejim.2017.03.020\]\(#\). Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28377064>](#)

Bienestar familiar (2015). *Caracterización Sociofamiliar*. Aldeas infantiles SOS Colombia convenio fortalecimiento calidad educación inicial - 812 /2015. Recuperado de: <https://www.aldeasinfantiles.org.co/getmedia/4ecd9249-b822-4070-9886-94a33c049583/CARTILLA-11-CARACTERIZACION-SOCIOFAMILIAR.pdf>

Bitar, J., (2011). *El establecimiento natural de una región transfronteriza en el área metropolitana binacional de Cúcuta y san Cristóbal*. Recuperado de: https://www.academia.edu/7939527/C%C3%BAcuta_y_San_Crist%C3%B3bal_metropolizaci%C3%B3n_binacional_desde_la_informalidad

Bravo L., Gracia U., Hernández M. y Valera M. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico*. Metodología de investigación en educación médica, Inv Ed Med 2013;2(7):162-167. Recuperado de: http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num03/09_MI_LA%20ENTREVISTA.pdf

Brettell, C. B. (2013). *Anthropology of migration*. En I. Ness, The Encyclopedia of Global Human Migration (págs. 1-5). Blackwell Publishing Ltd.

Bustamante, L., Cerqueira, R., Leclerc, E. y Brietzck, E., (2017). Stress, trauma, and posttraumatic stress disorder in migrants: a comprehensive review. Revista Brasileira de Psiquiatria. 2018;40:220–225. Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/rbp/v40n2/1516-4446-rbp-1516444620172290.pdf>

Buttaro, L., (2014). *Cultural Competency: The Effects of Culture Shock and Language Stress in Health Education*. International Journal of Business, Humanities and Technology Vol. 4, No.

5; October 2014. Recuperado de:
http://www.ijbhtnet.com/journals/Vol_4_No_5_October_2014/4.pdf

Camacho, J., (2017). *La diáspora venezolana - El drama humano*. Recuperado de:
https://www.academia.edu/35020129/LA_DI%C3%81SPORA_VENEZOLANA_-_EL_DRAMA_HUMANO

Carrascal, O. (2012). *Psicología social: Temas, Teorías y Aplicaciones*. Medellín, Antioquia, Colombia: Universidad de Antioquia. Recuperado: <https://docplayer.es/62544304-Psicologia-social-temas-teorias-y-aplicaciones.html>

Castro, A., (2011). *Estrategias de aculturación y adaptación psicológica y sociocultural de estudiantes extranjeros en la Argentina*. Interdisciplinaria, vol. 28, núm. 1, 2011, pp. 115-130, Centro Interamericano de Investigaciones Psicológicas y Ciencias Afines Buenos Aires, Argentina. Recuperado de:
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:https://www.redalyc.org/pdf/180/18022327007.pdf>

Chávez, G., (2010). Derechos humanos, migración y políticas migratorias en un contexto globalizado. Recuperado de:
<http://portal.uasb.edu.ec/UserFiles/369/File/PDF/CentrodeReferencia/Temasdeanalis2/estadoconstitucionyderechoshumanos/actualidad/gardeniachavez.pdf>

Crespo, M., Fernández, V. y Soberón, C., (2014). *Adaptación española de la “escala de resiliencia de CONNOR-DAVIDSON” (cd-risc) en situaciones de estrés crónico*. [Psicología conductual, Behavioral Psychology: Revista internacional de psicología clínica y de la salud](#), ISSN 1132-9483, Vol. 22, N°. 2, 2014, págs. 219-238. Recuperado de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5186043>

Díaz, L., (2011). *La observación*. Universidad Nacional Autónoma de México facultad de Psicología. Recuperado de:
http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf

- Díaz, P., (2012). *El alma colombiana. Idiosincrasia e identidades culturales en Colombia*. Hallazgos, 9(18), 119-141.
<https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/hallazgos/article/viewFile/723/1003>
- El Tiempo, (2019). *Tensión antes del retorno de venezolanos a las calles este sábado*. Publicado el 15 de Noviembre del 2019. Recuperado de:
<https://www.eltiempo.com/mundo/venezuela/tension-e-incertidumbre-en-visperas-de-retorno-de-venezolanos-a-las-calles-434052>
- Ellis, E., (2017). *El impacto migratorio y de seguridad en Colombia por el colapso de Venezuela*. Recuperado de:
https://www.academia.edu/32889587/DI_11_17_EL_IMPACTO_MIGRATORIO_Y_DE_SEGURIDAD_EN_COLOMBIA_POR_EL_COLAPSO_DE_VENEZUELA
- Escudero, M., (2004). *Exploración del Síndrome de Estrés Crónico “Síndrome de Ulises” en inmigrantes de origen argentino*. Nure Investigación, nº 8, Septiembre 2004. Recuperado de:
<http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/187/170>
- Espinosa, A. & Cueto, R.M. (2014). *Estereotipos raciales, racismo y discriminación en América Latina*. En: E. Zubieta, J.F. Valencia & Delfino, G. (Coords). *Psicología social y política. Procesos teóricos y estudios aplicados* (pp. 431-442). Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/277332573_Estereotipos_Raciales_Racismo_y_Discriminacion_en_America_Latina
- Fernández, M. (2009). *Estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional*. Universidad de León Departamento de Psicología, Sociología y Filosofía. Recuperado de:
<https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/902/2009FERN%C3%81NDEZ%20MART%C3%8DNEZ%2C%20MAR%C3%8DA%20ELENA.pdf?sequence=1>
- Fernández, M., (2008). *La nostalgia en la narrativa de las diásporas caribeñas*. Escuela de Idiomas Modernos Facultad de Humanidades y Educación Universidad Central de Venezuela, Caracas, Núcleo 25, 2008 • pp. 239 - 260. Recuperado de:
http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_n/article/view/5171/4979

- [Galvis, C., Aponte, Luz., y Pinzón, M.](#) (2016). *Percepción de la calidad de vida de cuidadores de pacientes asistentes a un programa de crónicos, Villavicencio, Colombia*. Aquichan [online]. 2016, vol.16, n.1, pp.104-115. ISSN 1657-5997. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v16n1/v16n1a11.pdf>
- Garbe, S. (2013). *Descolonizar la antropología - antropologizar la Colonialidad*. Revista De Estudios Críticos, 114-129. Recuperado de: <http://ceapedi.com.ar/otroslogos/Revistas/0003/07.%20Garbe.pdf>
- Giraldo, L. (2008). *En otro lugar: migraciones y desplazamientos en la narrativa colombiana*. Cuadernos de Literatura, vol. 13, núm. 24, enero-junio, 2008, pp. 10-27 Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, Colombia. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4398/439843024002.pdf>
- Gómez, J., (2010). *La migración internacional: teorías y enfoques, una mirada actual*. Semestre Económico, volumen 13, No 26, pp. 81-100 Medellín, Colombia. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/seec/v13n26/v13n26a5.pdf>
- González, R., Cabanach, A., Rodríguez, S., Piñeiro, I. y González, P., (2010). *Las creencias motivacionales como factor protector del estrés en estudiantes universitarios*. European journal of education and psychology, ISSN 1888-8992, Vol. 3, N°. 1, 2010, págs. 75-87. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3227516>
- Guerrero, J., Espinosa, J., Martínez, V., (2015). *Fundamentos conceptuales y Aproximación a las Dimensiones de la Identidad del cucuteño*. FERMENTUM, Mérida-Venezuela - ISSN 0798-3069, N° 74 - Volúmen 25- Septiembre-Dicembre, 2015. Recuperado de: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/43080/articulo6.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hamui, A. y Valera, M., (2012). *La técnica de grupos focales*. Metodología de investigación en educación médica, Inv Ed Med 2013;2(1):55-60. Recuperado de: http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num01/09_MI_HAMUI.PDF
- Harari, Y., (2015). *De Animales a Dioses: Una Breve Historia de la Humanidad*. Editorial Debate. <http://biologia.utalca.cl/wp-content/uploads/2018/01/De-Animales-a-Dioses.pdf>

- Herazo, V., (2017). *Desafíos de la institucionalidad colombiana: caso migración transfronteriza de venezolanos a san José de Cúcuta en el periodo 2015 a julio de 2017*. Pontificia Universidad Javeriana Facultad de Ciencias Políticas y Relaciones Internacionales Carrera de Relaciones Internacionales, Bogotá D.C. 2017. Recuperado de: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/35347>
- Hernández, G., (2016). *Discursos sobre la identidad como recurso adaptativo entre inmigrantes colombianos en Europa*. *Migraciones internacionales*, 8(3), 191-219. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-89062016000100191
- Jiménez, M., (2011). *Influencia del distrés psíquico prequirúrgico en los resultados de la cirugía protésica de rodilla*. Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica, Hospital General Universitario de Ciudad Real. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3838889.pdf>
- Jordi Agustí, D. L. (2011). *How “African” was the early human dispersal out of Africa?* *Quaternary Science Reviews*, 1338-1342.
- Kac, G. y García, A., (2010). *Epidemiología de la desnutrición en Latinoamérica: situación actual*. *Nutr. Hosp.* vol.25 supl.3 Madrid oct. 2010. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900008
- La Opinión (2018). *En Norte de Santander hay 82.286 venezolanos: Gobierno*. Publicado 13 de junio del 2018. Recuperado de: <https://www.laopinion.com.co/region/85286-migrantes-de-venezuela-estan-en-norte-de-santander-156250#OP>
- La Opinión (2018). *La salud mental de los migrantes: entre la depresión y el abandono*. Publicado 15 de octubre del 2018. Recuperado de: <https://www.laopinion.com.co/frontera/la-salud-mental-de-los-migrantes-entre-la-depresion-y-el-abandono-163972>
- La Opinión (2019). *Inmigrantes: acuerdo para unificar atención en salud*. Publicado 27 agosto del 2016. Recuperado de: <https://www.laopinion.com.co/cucuta/inmigrantes-acuerdo-para-unificar-atencion-en-salud-182780>

- La Opinión, (2018). *La crisis de la salud en Cúcuta y Colombia*. Publicado 1 de septiembre del 2018. Recuperado de: <https://www.laopinion.com.co/columna-de-opinion/la-crisis-de-la-salud-en-cucuta-y-colombia-161337#OP>
- Leiner de la Cabada, M., (2010). *Un estudio comparativo del estrés percibido en estudiantes de ciencias administrativas y biológicas en tiempos de violencia*. Contaduría y Administración, No. 233, enero-abril 2011: 99-119. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/cya/n233/n233a7.pdf>
- Lévano, A. (2007). *Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos*. Universidad de San Martín de Porres, LIBERABIT: Lima (Perú) 13: 71-78, 2007. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a09v13n13.pdf>
- Londoño, P. y Calvache, J., (2010). *Estrategias de enseñanza: investigaciones sobre didáctica en instituciones educativas de la ciudad de Pasto*. Profesores Universidad de Nariño (Pasto-Colombia) Tutores Investigación, Maestría en Docencia Universidad de La Salle - Convenio I. U. CESMAG. Recuperado es: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20170117011106/Estrategias.pdf>
- Macías, M., Madariaga, C., Valle, M, Zambrano, J., (2013). *Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico*. Psicología desde el caribe issn 0123-417x (impreso) issn 2011-7485 (on line) Vol. 30, n.º 1, enero-abril 2013. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n1/v30n1a07.pdf>
- Marisol Navas Luque, M. Carmen García Fernández, Antonio J. Rojas Tejada, Pablo Pumares Fernández, Isabel Cuadrado Guirado (2006). *Actitudes de aculturación y prejuicio: la perspectiva de autóctonos e inmigrantes*. Vol. 18, nº 2, pp. 187-193. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3196>
- Mejía, L. y López, L., (2010). *La familia y la cultura: una conexión innovadora para el cuidado de la salud*. Index Enferm vol.19 no.2-3 Granada abr./sep. 2010. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200015
- Méndez, H., (2015). *Estrés en adolescentes que estudian y trabajan*. Universidad Rafael Landívar Facultad de Humanidades Licenciatura en Psicología. Quetzaltenango, Agosto de 2015

Campus de Quetzaltenango. Recuperado de:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/22/Mendez-Hugo.pdf>

Mora, A., López, N., Anzid, K., Montero, P., Marrodán, M. y Cherkaoui, M., (2012). *Influencia de la migración en el estado nutricional y comportamiento alimentario de adolescentes marroquíes residentes en Madrid (España)*. Nutr. clín. diet. hosp. 2012; 32(supl. 2): 48-54.

Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/232625631_Influencia_de_la_migracion_en_el_estado_nutricional_y_comportamiento_alimentario_en_adolescentes_marroquies_residentes_en_Madrid_Espana

Moscoso, M., (2010). *El estrés crónico y la Terapia Cognitiva Centrada en Mindfulness. Una nueva dimensión en psiconeuroinmunología*. [Persona: Revista de la Facultad de Psicología](#), ISSN 1560-6139, N°. 13, 2010, págs. 11-29. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3646877>

Moscoso, M., (2011). *El estrés crónico y la medición psicométrica del distrés emocional percibido en medicina y psicología clínica de la salud*. LIBERABIT, 67-76. Recuperado de:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000100008

Moya, M. et al (2016). *El Síndrome de Ulises en inmigrantes económicos y políticos en México y Estados Unidos*. *Ehquidad International Welfare Policies and Social Work Journal*, 12-50.

Recuperado de: <https://revistas.proeditio.com/ehquidad/article/view/1331/pdf>

Navas, M., García, C., (2006). *Actitudes de aculturación y prejuicio: la perspectiva de autóctonos e inmigrantes*. *Psicothema* 2006. Vol. 18, nº 2, pp. 187-193. Recuperado de:

<http://www.psicothema.com/pdf/3196.pdf>

OMS (2013). Organización mundial de la salud. Obtenido de organización mundial de la salud.

Recuperado de:
https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/trauma_mental_health_20130806/es/

Otzen, S. y Manterola, C. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio*. *Int. J. Morphol.*, 35(1):227-232, 2017. Recuperado de:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

- Paredes, P., (2016). El efecto de los estiramientos musculares sobre los niveles de estrés en cuidadores de la salud que laboran en áreas de cuidado crítico y urgencias, en la fundación cardioinfantil instituto de cardiología. Universidad Nacional De Colombia Facultad de Medicina Maestría en Fisioterapia de la Actividad Física y el Deporte Bogotá, Colombia 2016. Recuperado de: <http://bdigital.unal.edu.co/51886/1/paolacatalinaparedesramirez.2016.pdf>
- Parra, S., (2017). *Voces venezolanas en la diáspora: reconstrucción del discurso de representaciones transnacionales en notas periodísticas de blogs digitales*. Trabajo de titulación presentado como requisito para la obtención del título de Licenciada en Periodismo Multimediales Quito, 20 de diciembre de 2017. Recuperado de: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6895/1/134436.pdf>
- Patrick Manning, T. T. (2013). *Migration in World History*. New York, Estados Unidos: Routledge.
- [Pérez, M.](#) y [Rodríguez, N.](#), (2011). Estrategias de afrontamiento un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja. [Revista Costarricense de Psicología](#), ISSN 0257-1439, ISSN-e 1659-2913, [Vol. 30, N°. 45-46, 2011](#). Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4836523>
- Periódico el Tiempo, (2018). *Venezuela a la Fuga: análisis de la crisis migratoria*. Publicado el 7 de marzo del 2018. Recuperado de: <https://www.eltiempo.com/datos/cuantos-venezolanos-estan-saliendo-de-su-pais-y-a-donde-se-dirigen-189354>
- Ponte., (2018). *Migración desde Venezuela a Colombia*. Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial. Recuperado de: <https://r4v.info/es/documents/download/66643>
- [Posada, E.](#), (2011). *La relación trabajo- estrés laboral en los colombianos*. Revista CES Salud Pública. ISSN 2145-9932. Volumen 2 Número1 Enero-Junio 2011 pág. 66-73. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/277269351_La_relacion_trabajo-estres_laboral_en_los_Colombianos
- Presas, M., (2015). *Estrés en la familia y funcionamiento familiar en un hospital psiquiátrico de México*. Facultad de ciencias humanas y sociales, Madrid Mayo 2015. Recuperado de: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/1042/TFM000115.pdf>

- Ramírez, F., Catalán, D. y López, R., (2010). *El rol de las campañas de comunicación en la promoción de la salud y la prevención de lesiones en salud laboral*. Revista Española de Comunicación en Salud. ISSN: 1989-9882. Recuperado de: http://www.aecs.es/1_2_comunicacion%20salud%20laboral.pdf
- Reig, A., Clemente, M. y Sangiao, I., (2018). Migración y síndrome de Ulises: Ser nadie en tierra de nadie. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6837000.pdf>
- Reyes, C. y Quintana, M., (2018). *¿Cómo la migración afecta la salud mental de los venezolanos?*. Publicado el 10 de octubre 2018. Recuperado de: <https://www.eltiempo.com/mundo/venezuela/como-esta-la-salud-mental-de-los-venezolanos-279624>
- Robledo, O., (2012). *“El síndrome de Ulises”*. Un viaje desde la literatura a lo social. Polis, 13 - 2006, Publicado el 13 agosto 2012, consultado el 30 abril 2019. Recuperado en: <http://journals.openedition.org/polis/5371>
- Sánchez, J., (2010). *Socioeconomía de las migraciones en un mundo globalizado*. Crítica de libros, 81-94. Recuperado de: http://www.reis.cis.es/REIS/PDF/Reis_133_061295262072948.pdf
- Sandoval, F., (2017). Modelo de los determinantes de la percepción de resiliencia a partir del riesgo y estrés percibidos en relación con la gobernanza de la protección civil. Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad Universitaria s/n, Coyoacán, Ciudad de México, Volumen 12 No. 1 (Enero-Junio 2017): 30-35. Recuperado es: <https://pdfs.semanticscholar.org/1ae3/bd6575a40789c4878c869c50ff65681556c4.pdf>
- Scafarelli, L. y García, R., (2010). *Estrategias de afrontamiento al estrés en una muestra de jóvenes universitarios uruguayos*. Ciencias Psicológicas, vol. IV, núm. 2, noviembre, 2010, pp. 165-175. Recuperado en: <https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545426004.pdf>
- Schettini, P., y Cortazzo, I. (2016). *Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa*. Facultad de trabajo social, libros de catedra. Recuperado de: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/53686/Documento_completo_-_%20Cortazzo%20CATEDRA%20.pdf-PDFA.pdf?sequence=1

- Solis, R., (2012). *Modulación emocional de la memoria: aspectos neurobiológicos*. Arch Neurocién (Mex) Vol. 17, No. 2: 119-128; 2012. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2012/ane122g.pdf>
- Tijoux, M., (2013). *Niños(as) marcados por la inmigración peruana: estigma, sufrimientos, resistencias*. CONVERGENCIA(61), 83-104. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352013000100004
- Toscano, A., (2007). *Las nuevas diásporas latinoamericanas en El Síndrome de Ulises de Santiago Gamboa*. Cadernos de Estudos Latino-Americanos, Setembro-Dezembro 2007 no. 3 p. 127-140. Recuperado de: <https://bdigital.ufp.pt/bitstream/10284/2320/1/127-140.pdf>
- Urzúa, A., Basabe, N., Pizarro, J. y Ferrer, R., (2017). *Afrontamiento del estrés por aculturación: inmigrantes latinos en Chile*. Universitas Psychologica, vol. 16, no. 5, 2017, Pontificia Universidad Javeriana. Recuperado de: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/16-5%20\(2017\)/64753989018/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/16-5%20(2017)/64753989018/)
- Urzúa, A., Heredia, O., & Caqueo, A. (2016) *Salud mental y estrés por aculturación en inmigrantes sudamericanos en el norte de Chile*. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v144n5/art02.pdf>
- Wabgou, M., Vargas, D. y Carabalí, J., (2012). *Las migraciones internacionales en Colombia*. Investigación y Desarrollo, 142-167. Recuperado de: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/investigacion/article/view/2116/2827>
- Zlotnik, H. (2010). *La migración internacional en las américas*. Demos, 19-21. Recuperado de: <https://www.oas.org/docs/publications/SICREMI-2015-SPANISH.pdf>

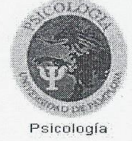
Anexos

Anexo 1. Validación del instrumento por expertos



TRABAJO DE GRADO

2019



Constancia de Juicio de experto:

Yo, Jesús Gerardo Parada Bonilla titular de la cédula de ciudadanía No. 88220648 de Cúcuta, certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por los psicólogos en formación Silvana Yusbeht Omaña Ardila y Andrés Felipe Parra López de la Universidad de Pamplona, como parte fundamental para el desarrollo de su investigación en curso modalidad trabajo de grado.

El día 20 del mes 06 del año 2019.

Anexo:

Número de Reg.

10082

Firma:

C.C. 88220648

Anexo 2. Validación del instrumento por expertos



TRABAJO DE GRADO

2019



Constancia de Juicio de experto:

Yo, Graciela Espinal titular de la cédula de ciudadanía No. 37219884 certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por los psicólogos en formación Silvana Yusbeht Omaña Ardila y Andrés Felipe Parra López de la Universidad de Pamplona, como parte fundamental para el desarrollo de su investigación en curso modalidad trabajo de grado.

El día 20 del mes 06 del año 2019

Anexo:

Número de la tarjeta profesional:

359/N. de sdev

Firma:

Graciela E. A. D.
C.C. 37219884

Anexo 3. Validación del instrumento por expertos



TRABAJO DE GRADO

2019



Constancia de Juicio de experto:

Yo, Luis Alberto Molano Quintero titular de la cédula de ciudadanía No. 88229428 de Cúcuta, certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por los psicólogos en formación Silvana Yusbeht Omaña Ardila y Andrés Felipe Parra López de la Universidad de Pamplona, como parte fundamental para el desarrollo de su investigación en curso modalidad trabajo de grado.


El día 19 del mes 06 del año 2019

Anexo:

Número de la tarjeta profesional:

11031

Firma:


c.c 88229428.

Anexo 4. Aval anteproyecto



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 27 de Septiembre de 2019

Señores:

COMITÉ DE TRABAJO DE GRADO
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

Asunto: Presentación de anteproyecto

Yo, Jhonattan Zapata Garzón director de la tesis "SÍNDROME DE ULISES EN INMIGRANTES VENEZOLANOS EN VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER" que realizan los estudiantes ANDRES FELIPE PARRA LOPEZ con código 1090413382 y SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA con código 1090504920 para el semestre 2019-II, autorizo el envío del anteproyecto el cual ya revisé y orienté en el proceso.

Atentamente:

JHONATTAN ZAPATA GARZÓN
DOCENTE TIEMPO COMPLETO



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz

Anexo 5. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Marelene Y. Albuja con C.C. 12.849.393, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Marelene Albuja
FIRMA

12.849.393
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 6. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels. (+57) 5635503 - 5685303 - 5685308 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Osmary yorgeli con C.C. 27858889 certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Osmary yorgeli
FIRMA

27 858 889
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 7. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tel: (+57) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Roxana Caraballo con C.C. 21.110.929, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Roxana Caraballo
FIRMA

21.110.929
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 8. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels. y f. 5685303 - 5685304 - 5685300 - Fax: 5682700 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo M. DRETH Quesado con C.C. 19 508 494, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos concedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

FIRMA

19 508 494
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 9. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels. (7) 5085301 - 5085304 - 5085305 - Fax: 5082750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Bianca Castro con C.C. 15735511, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos concedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Bianca Castro
FIRMA

15735511
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 10. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels. (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax. 5682739 - www.unicampplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Elsy Lorena Arguello con C.C. 16.792.565, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Lorena A.
FIRMA

16.792.565
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 11. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Fanny Franco con C.C. 15032432, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Fanny Franco
FIRMA

15032432
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 12. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo ledys caillón con C.C. 1856262, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

FIRMA

1856262
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 13. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels. (+57) 5685303 - 5685304 - 5685308 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co


San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Luz Obrey con C.C. 24738607, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

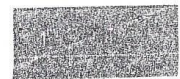
Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.


FIRMA

24738607
CÉDULA DE CIUDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 14. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels. (+57) 5085303 - 5085304 - 5085308 - Fax: 5082790 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Roberto Rodríguez con C.C. 25647534 certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos concedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

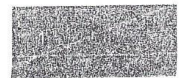
Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Roberto Rodríguez
FIRMA

25647534
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 15. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Jose Gregorio Pilo Villalobos con C.C. 17.979.490, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

FIRMA

17.979.490

CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 16. Consentimiento informado



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels. (+57) 5055303 - 5085304 - 5095305 - Fax: 5052700 - www.unipamplona.edu.co

San José de Cúcuta, Norte de Santander, 31 de julio del 2019

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Cordial saludo

Yo Mario Del Carmen Corvillo con C.C. 18.302970, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico y de la evidencia fotográfica que los estudiantes de la Universidad de Pamplona SILVANA YUSBEHT OMAÑA ARDILA identificada con C.C. 1090504920 y ANDRÉS FELIPE PARRA LOPEZ identificado con C.C. 1090413382, nos han invitado a participar en el proceso: que actuamos consecuente, libre y voluntariamente como colaboradores, contribuyendo a este proceso de forma activa. Somos conocedores de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siendo consciente de que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico.

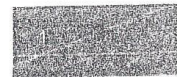
Se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información suministrada por los estudiantes.

Mario Corvillo
FIRMA

18.302970
CÉDULA DE CUIDADANÍA



Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz



Anexo 18. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	19 años
Tiempo de residencia en la ciudad	2 años
Estado civil	Soltera
Nivel educativo	5to
Composición del núcleo familiar	Pareja
Actualmente con quien vive	Pareja, hijo

Anexo 19. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	27 años
Tiempo de residencia en la ciudad	5 años
Estado civil	Soltera
Nivel educativo	6to
Composición del núcleo familiar	Papá, mamá, 3 hijos, 4 hermanos.
Actualmente con quien vive	Pareja, 3 hijos.

Anexo 20. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	30 años
Tiempo de residencia en la ciudad	2 años
Estado civil	Soltera
Nivel educativo	5to
Composición del núcleo familiar	Mamá, hijo, sobrinos
Actualmente con quien vive	Hijo (2 años)

Anexo 21. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	34 años
Tiempo de residencia en la ciudad	1 año y 6 meses
Estado civil	Bachiller en ciencias
Nivel educativo	4to
Composición del núcleo familiar	Dos hijos
Actualmente con quien vive	Pareja e hijos

Anexo 22. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	34 años
Tiempo de residencia en la ciudad	1 año y medio
Estado civil	Unión libre
Nivel educativo	Tec. Superior enfermería
Composición del núcleo familiar	Pareja e hijo
Actualmente con quien vive	Esposo e hijo

Anexo 23. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	43 años
Tiempo de residencia en la ciudad	3 años
Estado civil	Soltera
Nivel educativo	3ro
Composición del núcleo familiar	Pareja, nieta
Actualmente con quien vive	Pareja, nieta

Anexo 24. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	35
Tiempo de residencia en la ciudad	6 meses
Estado civil	Soltera
Nivel educativo	5to
Composición del núcleo familiar	Pareja e hijos
Actualmente con quien vive	Pareja e hijos

Anexo 25. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	29
Tiempo de residencia en la ciudad	1 año
Estado civil	Soltera
Nivel educativo	Profesional en seguridad aeronáutica
Composición del núcleo familiar	Mamá, papá, hermanos.
Actualmente con quien vive	Pareja

Anexo 26. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	38 años
Tiempo de residencia en la ciudad	2 años
Estado civil	Unión libre
Nivel educativo	5to
Composición del núcleo familiar	Mamá, pareja e hijos
Actualmente con quien vive	pareja e hijos

Anexo 27. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	25 años
Tiempo de residencia en la ciudad	7 meses
Estado civil	Soltero
Nivel educativo	Bachiller
Composición del núcleo familiar	Hermana, papá
Actualmente con quien vive	Pareja

Anexo 28. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	32 años
Tiempo de residencia en la ciudad	8 meses
Estado civil	Soltera
Nivel educativo	5to
Composición del núcleo familiar	Hijo
Actualmente con quien vive	Pareja

Anexo 29. Datos de participante

DATOS	PARTICIPANTE
Edad	42 años
Tiempo de residencia en la ciudad	3 años
Estado civil	Casada
Nivel educativo	3ro
Composición del núcleo familiar	Esposo e hijos
Actualmente con quien vive	Sobrina

Anexo 30. Preguntas de la entrevista semiestructurada

1. ¿Cómo era su estilo de vida antes de la crisis?
2. ¿Cómo fue su experiencia durante la travesía?
3. ¿Describa cómo fue el traslado desde su lugar de origen hasta Colombia?
4. ¿Viajó con su familia? Si lo hizo, cómo ha sido el proceso de adaptación. Si no lo hizo, cómo esto ha cambiado la dinámica familiar.
5. ¿Cuál es la percepción de su familia con la decisión tomada de emigrar?
6. ¿Ha percibido cambios en su salud desde que emprendió el viaje hacia Colombia y durante su estadía?
7. ¿Qué pensamientos son los más frecuentes en su diario vivir?
8. ¿Cuál es su estado de ánimo más frecuente?
9. ¿Cuál es su reacción frente a esos pensamientos y sentimientos?

Anexo 31. Preguntas del grupo focal

1. ¿Qué motivos impulsaron el viaje hacia Colombia?
2. ¿Qué riesgos afrontó durante el viaje?
3. ¿Forma parte de sus planes regresar a su país de origen?
4. (En caso de que no resida con su familia) ¿Mantiene contacto con ellos?
5. (Si está con su familia aquí) ¿Cómo ha sido el proceso de adaptación al nuevo entorno?
6. ¿Cómo se ha visto afectada su familia por el proceso migratorio?
7. ¿Qué es lo que más extraña de su hogar?
8. ¿Han percibido discriminación por parte de las personas en Colombia?
9. ¿Considera que su situación es vulnerable? (Por ejemplo, si la persona está sana o enferma, si emigra con papeles o sin papeles, etc.)

Anexo 31. Formato observación no participante

Formato observación no participante	
<i>Fecha</i>	
<i>Lugar</i>	
<i>Nombre del observador</i>	
<i>Descripción general</i>	