

Capítulo X

Antropología sanitaria de inmigrantes venezolanos durante la pandemia del SARS Cov-2

Enrique Juan Solgorre Contreras
Keith Cindy Loayza Peñafiel
Javier Florentino Churango Valdez
Jaime Walter Mendoza Ayre

Resumen

El objetivo de esta investigación fue describir la antropología sanitaria de inmigrantes venezolanos durante la pandemia del SARS-Cov-2 en el Perú. Estudio observacional, descriptivo, exploratorio no causal y cuantitativo. La técnica fue la encuesta mediante cuestionario virtual dirigido a personas jóvenes adultos de entre 18 y 30 años quienes manifestaron ser migrantes venezolanos residentes en Perú. La encuesta fue difundida entre diversos grupos de migrantes usuarios de las redes sociales Whatsapp y Facebook. Los datos recopilados fueron sometidos al análisis de Componentes principales utilizando el software Jasp.016. Los resultados indican una relativa complejidad en su composición y grado de significancia -dados los valores de participación de cada ítem en los componentes principales- en relación a los ítems que son considerados importantes por los encuestados, de los 16 ítems iniciales, 14 se agrupan en 6 componentes principales. Concluye que los jóvenes venezolanos inmigrantes en encuestados experimentan afectación asociados a la pandemia de SARS-COV-2 vinculada a diversos factores, prevaleciendo el cambio de vida vinculado a cambios en el nivel económico derivado de la pandemia. Ello no demerita la afectación vinculada a otros factores: Toma de decisión de permanecer en Perú, atención de la salud, nivel educativo, edad, comunicación, duración de estadía, comportamiento del peruano hacia el venezolano y cambio de vivienda.

Palabras clave: Inmigrantes, venezolanos, afectación, pandemia, Covid-19.

Abstract

The objective of this research was to describe the health anthropology of Venezuelan immigrants during the SARS-Cov-2 pandemic in Peru. Observational, descriptive, exploratory, non-causal and quantitative study. The technique was the survey using a virtual questionnaire aimed at young adults between 18 and 30 years old who stated that they were Venezuelan migrants residing in Peru. The survey was disseminated among various groups of migrants using the social networks Whatsapp and Facebook. The collected data were subjected to Principal Components analysis using the Jasp.016 software. The results indicate a relative complexity in its composition and degree of significance - given the participation values of each item in the main components - in relation to the items that are considered important by the respondents, of the 16 initial items, 14 are grouped into 6 main components. It concludes that the young Venezuelan immigrants surveyed experience effects associated with the SARS-COV-2 pandemic linked to various factors, with the change in life linked to changes in the economic level derived from the pandemic prevailing. This does not detract from the impact linked to other factors: Decision-making to remain in Peru, health care, educational level, age, communication, length of stay, behavior of the Peruvian towards the Venezuelan and change of residence.

Key words: Immigrants, Venezuelans, impact, pandemic, Covid-19.

Introducción

El SARS-COV-2 conocido como Coronavirus o Covid 19, pertenece a toda una familia de coronavirus (coronaviridae), este virus debe su nombre a las siglas en ingles Coronavirus 2 de síndrome respiratorio agudo severo y Covid-19 es el nombre de la enfermedad causada por este betacoronavirus en el organismo de ciertos animales (cerdos, vacas, camellos, murciélagos, gallinas, no todos) y en del ser humano, provocando en este último desde un resfriado común hasta enfermedades respiratorias más severas como la neumonía (Maguiña et al., 2020) La familia de los coronavirus deben su nombre a su forma particular de corona o corona solar, que se forma por sus picos de proteínas que sobresalen de su envoltura, los canales por los que estos coronavirus entran y salen del ser humano son la boca y la nariz provocando enfermedades respiratorias infecciosas sintomáticas y asintomáticas entre ellos que pueden causar su muerte. La humanidad había conocido brotes de coronavirus (SARS-COV, Mers-COV) (Maguiña et al., 2020) con características no pandémicas, pero fue el SARS-COV-2 por su biología, capacidad de replicarse, escasa o nula inmunidad de los seres humanos frente a este coronavirus, la incapacidad de respuesta sanitaria y la dinámica global, lo que provocó que una epidemia localizada se convirtiera en la pandemia más mortal de los últimos años de la humanidad.

Virólogos descifrando el virus, epidemiólogos investigando su génesis, distribución y comportamiento, biotecnólogos desarrollando vacunas para inmunizar, economistas estudiando el impacto económico mundial de la pandemia, psicólogos y psiquiatras ayudando a la población a contrarrestar el impacto psicológico de la Covid-19, y así sucesivamente, las ciencias se acoplaron para conocer y resolver los desafíos ocasionados por el SARS-COV-2. Esta pandemia no tiene precedentes el impacto en todos los aspectos de la vida fue enorme, llevó al ser humano a experimentar cambios bruscos y confusos nada fácil de asimilar y aun existen múltiples y variadas incógnitas que al descifrarla permitirán saber aún más del virus y que las poblaciones afectadas obtengan herramientas y conocimientos para protegerse y combatirlo a futuro. Diversas ciencias pueden otorgar conocimientos al ser humano para prevenir y combatir a futuro pandemias similares a la del covid-19 y conocer a profundidad el comportamiento de virus como el SARS-COVID 2, de esas ciencias se puede mencionar la antropología y la epidemiología. A efectos de esta investigación se hace necesario definir ambas ciencias.

Comenzando con la epidemiología, esta es una ciencia que estudia el origen, las causas, el proceder y la distribución de las enfermedades infecciosas y no infecciosas en una determinada población y los problemas que estas acarrearán. Los factores de riesgos y eventos puntuales que provocan la aparición de las enfermedades y afectan la salud de los individuos son objeto de estudios de esta ciencia, entre estos factores determinantes se puede mencionar: biológicos (genética), ambientales, hábitos de alimentación, consumo de estupefacientes, medicamentos, género, ecosistemas, es decir, se toma en cuenta las variables, los indicadores y los procesos biológicos de eventos que ponen en peligro la salud de los individuos (Sanjuán, 2015). Los métodos de la epidemiología son en su mayoría métodos cuantitativos como la recolección de datos mediante encuesta, entrevistas, estudios de vigilancia y también investigaciones descriptivas de grupos muestreo, cuyas características determinantes conceden la información significativa para interpretarla e inferirla, y así producir el conocimiento científico sobre determinado evento en donde la salud está en riesgo. Corresponde a estudios sustentados en la bioestadística, análisis de datos biológicos para el control y prevención de eventos, factores de riesgo y enfermedades, que se traducen luego, en programas, proyectos, estrategias y políticas públicas como la vacunación. La epidemiología busca el rescate, mejoramiento y permanencia de la salud del ser humano como ser biológico, otorgándole poco valor al elemento socio cultural como incidencia en la misma (Sanjuán, 2015).

En otro ámbito se encuentra la antropología que refiere el estudio del ser biológico (hombre-mujer) y su relación con el ambiente que lo rodea, de esta relación surgen manifestaciones psicológicas, biológicas, sociales y culturales y es en ella donde se centra el objeto-estudio de la antropología. En síntesis, disciplina orientada a conocer los procesos mentales del ser humano y las conductas que se originan a partir de estos, los modos y usos sociales, las prácticas, las normas, las manifestaciones que se concretan en ritos, creencias y tradiciones, así como la inventiva, el ingenio y las construcciones materiales que a través del paso por la historia el ser humano ha realizado. Es de importancia también la relación que el hombre como ser biológico ha mantenido físicamente con todos los elementos de las manifestaciones socioculturales y económicas, por ejemplo, la incidencia física de los medios y métodos de producción, sus formas de alimentarse, las maneras de comunicarse y relacionarse con sus iguales, sus modos de sobrevivencia (enfermedades, catástrofes) entre otras. La antropología ha estudiado la manera en como el hombre ha contado sus diversas

historias socio-culturales. La antropología como ciencia, se vale del trabajo de campo, la observación, la entrevista y el relato, todas estas técnicas para desarrollar teorías que explican una realidad social (Sanjuán, 2015), no se crean premisas o leyes generales como en las ciencias exactas (biología, física, química), ya que en sí el objeto de estudio son los seres humanos, los cuales son diferentes y complejos entre sí. La antropología realiza investigación cualitativa, su apoyo metodológico está en la etnografía, por realizar estudios directos de un grupo de personas por periodos determinados, donde la observación participante y relacionarse con las personas de ese grupo permite obtener el conocimiento del comportamiento social y la razón del mismo en sus integrantes, mediante la etnografía se pueden recopilar y describir los hechos observables y relevantes de la realidad de un grupo de personas en estudio que representa la muestra de informantes, para crear de allí las teorías sociales (Salaverry, 2017).

La antropología genera, construye y produce conocimientos científicos sobre distintas sociedades y culturas, así como de los individuos que las conforman. El objeto y producto de estudio de esta ciencia, le permite a sus investigadores utilizarlo en la solución de problemáticas socioculturales, con fines interventivos o preventivos, así como gestionar y asesorar proyectos sociales, económicos, culturales en el ámbito público y privado, para preservar identidades, memorias, tradiciones, espacios territoriales, zonas de protección ecológicas, de acompañamientos a comunidades en situaciones de riesgos o coyunturas adversas. Es decir no existe aspecto, situación, contexto donde esta ciencia no tenga cabida, otorgándole su interés al aspecto sociocultural del ser humano. El análisis estructural de fenómenos sociales por parte de la antropología, así como sus explicaciones en términos socio histórico, posibilita a esta ciencia a analizar a profundidad la situación actual de la pandemia producida por el SARS-COV-2.

En ese contexto, el objetivo de esta investigación que fue describir la antropología sanitaria de inmigrantes venezolanos durante la pandemia del SARS-Cov-2 en el Perú. Entendiendo que este grupo de personas representan con otras minorías que hacen vida en el territorio, aquellas poblaciones más vulnerables frente a la pandemia. Entendiendo como población vulnerable una condición en la que se encuentra un grupo de personas en detrimento del goce de sus derechos, esto puede ser traducido en diversas circunstancias, por ejemplo, cuando los inmigrantes por su condición

social, económica, cultural, religiosa e ideológica no se les permiten gozar sus derechos adecuadamente, impidiendo su incorporación y acceso a las condiciones de bienestar que proporcionan los sistemas y las políticas públicas de un país, lo cual los coloca también en condiciones de riesgo y amenaza (Martínez, 2020). La vulnerabilidad sanitaria de los grupos inmigrantes se expresa en la falta de protección a su salud ante daños potenciales de la misma, que se traduce en obstáculos y desventajas frente a cualquier problema de índole sanitario por la falta de recursos personales, familiares, sociales, económicos o institucionales, evidenciándose la incapacidad de los inmigrantes para enfrentar los desafíos, en caso de eventos de riesgo como la pandemia del Covid-19 por el desamparo institucional y social, resultado de una serie de determinantes sociales que interactúan de forma específica, y dan lugar a esta condición de vulnerabilidad, la cual es dinámica y contextual (Martínez, 2020).

La población de inmigrantes venezolanos en el Perú les resulta ciertos determinantes sociales de riesgo que pueden caracterizar a su vez diferentes vulnerabilidades para enfrentar el desafío que sigue implicando hoy la pandemia por el SARS-COV-2. Entre estos se puede mencionar:

- Ingresos insuficientes, informalidad y precariedad en el empleo, desempleo, subempleo, falta de acceso a los recursos, discriminación en la contratación laboral de personal de salud y especializado durante la pandemia, agotamiento de recursos económicos que conllevan al retorno a Venezuela, hasta caminando (vulnerabilidades económicas);
- Carencia de poder, falta o ninguna participación en decisiones que afectan la vida cotidiana, ausencia de participación política, escasa representatividad, desarticulación con las instituciones públicas, situación de ilegalidad (vulnerabilidades políticas).
- Marginación o desigualdad social y familiar, hacinamiento familiar, inseguridad en el alquiler de viviendas, poco o ningún acceso al sistema educativo (analfabetismo) y desigualdad, poco o carente acceso al sistema de salud y a los servicios básicos, incompreensión a sus tradiciones socioculturales, falta de acceso a la información, al Internet, a los medios de comunicación, violencia de género, durante el aislamiento falta de necesidades básicas cubiertas (vulnerabilidades socio-culturales y sanitarias) (Llerena & Sánchez, 2020).

Los determinantes sociales de riesgo y las vulnerabilidades son competencias de los estados y las sociedades, mitigarlas induce a que todas las personas gocen en igualdad de circunstancias de todos los derechos. Sociedad y gobierno deber responder con responsabilidad al respecto y hacer valer leyes y tratados internacionales del derechos humano, y en el caso de las minorías como los inmigrantes deben conocer a fondo sus derechos y activar los mecanismos para hacer cumplir los mismo. Los inmigrantes venezolanos, representa hoy en la historia latinoamericana uno de los éxodos de personas más sorprendente debido al impacto que el mismo ha causado en la región. Miles y miles de venezolanos continúan saliendo del país por la inseguridad alimentaria, la insondable inflación, la inseguridad social, el desempleo, la falta de vivienda, el poco o nada poder adquisitivo, la falta de medicamentos, la falta de acceso a los servicios públicos como: agua, electricidad, gas, transporte, la falta de gasolina, la desesperanza y las ganas de tener una mejor calidad de vida (Granados, 2019). En el año 2016 la situación económica y social de Venezuela se encrudeció y más de 4,6 millones de venezolanos (mujeres, hombres y niños) decidieron salir del país con destinos a varios países de América Latina y el Caribe, siendo Colombia, Ecuador, Perú de los países con más acogía de venezolanos (ACNUR, 2019). Esta cantidad de personas venezolanas en movilización representó un peso social para dichos países por las demandas en empleo, salud y educación, a los que países como Perú han respondido con mayor controles y regularización. Según el Banco Mundial (2019) las personas que conforman esa gran movilización migratoria son personas jóvenes y en edad productiva económicamente, ya que más de la mitad comprende edades entre 18 y 29 años, provenientes de zonas urbana, con estudios universitarios completos y hasta con especialidades, es decir son inmigrantes altamente calificados, que si son aprovechados serian un gran potencial para el país que los recibe.

Al primer trimestre de 2022 se registran 6,04 millones de venezolanos en el exterior en condición de inmigrantes y refugiados, de estos más de 950.000 solicitando asilo, más de 180.000 refugiados reconocidos. De la totalidad de migrantes venezolanos, viven en la región de Latinoamérica y del Caribe 4.99 millones. La población venezolana en condición de inmigrante en riesgo existe un plan de ayuda llamado Plan de Respuesta Regional para Refugiados y Migrantes de Venezuela 2022 (RMRP) cuya asignación en recursos se estima en los 1.790 millones de dólares (ACNUR, 2022). Este plan fue diseñado por la cantidad de personas de Venezuela que continúan abandonando sus hogares, por la necesidad de protección internacional debido a que representan

una de las mayores crisis de desplazamiento en el mundo en tiempos recientes y por la grave situación que tienen en los países de acogidas en tiempo de pandemia. Los migrantes venezolanos, son de las minorías en la región en aumento que debido a la pandemia del Covid-19, se convirtieron en un grave problema que desde las políticas públicas de cada país que los ha recibido no se le puede dar solución, por tal motivo han acudido en solicitar ayuda a los agentes internacionales como la ONU, FMI, BM, porque las consecuencias humanitarias de esta pandemia han sido para ellos verdaderamente devastadoras y crueles.

La población de migrantes y refugiados venezolanos en pandemia están sufriendo de:

- Inseguridad alimentaria, no tienen garantía en la provisión de alimentos, mucho menos en la calidad y nutrientes necesarios para sobrellevar la enfermedad.
- En el Perú sin un carnet de identificación como extranjero o residente no pueden tener acceso a los servicios integrales de salud menos a los de alguna especialización, situación que se extiende hasta aquellos venezolanos con residencia legal.
- El confinamiento, la inmovilización entre provincias, el cierre de fronteras han provocado y afectado la pérdida de empleo, los medios de subsistencia, la falta de dinero para el pago de alquiler y adquisición de comida, esto a su vez a provocado la búsqueda de dinero en la calle a altas horas de la noche lo que representa un riesgo más alto al contagio del COVID, a ser víctimas de explotación, abusos sexuales y delincuencia sobre todo entre adolescentes y mujeres. Sumado a estas situaciones y al stress que la misma representa los inmigrantes venezolanos han comenzado a sufrir de problemas mentales como depresión y ansiedad, y aquellos que estaban diagnosticados de estas enfermedades se han agravado en los padecimientos de las mismas.
- El poco o ningún ingreso estable por la pandemia se traduce en acumulación de deudas, insolvencia, falta de alojamiento y hasta pérdida definitiva de la vivienda, que como consecuencia lleva a los migrantes venezolanos a situación de calle, indigencia y marginación.
- Los niños venezolanos en Pandemia no asisten ni tienen acceso a la educación, bien sea porque deben ayudar a la economía familiar o porque no han sido

inscrito en el sistema educativo por falta de ingresos (Schmidtke & Oquendo, 2021).

Todo esta realidad y aun más son en gran medida la razón del porque estudiar a profundidad y minuciosamente una de las realidades más catastróficas que afectan a América Latina, como es la realidad de los inmigrantes venezolanos y aún más en el contexto de una pandemia de gran magnitud como se caracteriza la del Covid-19.

Metodología

El estudio se caracteriza por ser observacional, descriptivo, exploratorio no causal y cuantitativo. La técnica fue la encuesta mediante un cuestionario virtual dirigido a personas jóvenes adultos de entre 18 y 30 años quienes manifestaron ser migrantes venezolanos residentes en Perú, de preferencia residentes de la zona Lima – El Callao, mas no restringido a ello. Los participantes debieron confirmar su interés en participar, al culminar las 6 semanas se alcanzó el total de 351 encuestas, de las cuales se descartaron 54 que se llenaron de manera incompleta o de manera errónea, de tal forma que la cantidad de encuestas válidas fue de 297. La encuesta fue difundida entre diversos grupos de migrantes usuarios de las redes sociales Whatsapp y Facebook, quienes fueron contactados mediante invitaciones para la participación en el estudio, siguiendo la estrategia de muestreo de bola de nieve (Sadler et al, 2020), la cual es adecuada para estudios relativos con poblaciones difíciles de contactar (Aglipay et al, 2015).

Datos

El estudio se realizó entre julio y agosto del 2021 mediante una encuesta en línea utilizando la aplicación Google Forms; se utilizó el muestreo de bola de nieve y un cuestionario anónimo. En virtud que la encuesta fue autoseleccionada la muestra no fue ponderada. Inicialmente la encuesta fue verificada mediante el alfa de Cronbach, lográndose el valor de $\alpha=0.823$.

Instrumento

Se elaboró un cuestionario autoadministrado vía Internet (Tabla1); con 28 ítems, las

dimensiones incluidas fueron: demográfica (cinco preguntas), estancia y percepción (siete preguntas), laboral (cuatro preguntas) conocimiento sobre el COVID-19 (tres preguntas), salud (cinco), condición migratoria (tres preguntas), y vivienda (tres preguntas). Las respuestas se sometieron a un análisis cualitativo temático por separado y se procedió a un análisis de componentes principales (Cabieses, 2020). El cuestionario no incluyó preguntas que fuesen interpretadas como sensibles o que revelase información sensible del encuestado, además que se indicó que sería anónima, tales como la pobreza, hacinamiento y percepciones de discriminación y o racismo.

Tabla 1. *Inmigrantes venezolanos durante la pandemia del SARS-Cov-2.*

DIMENSIONES	ID	ÍTEMS	
Demográficas	Género	Hombre	1
		Mujer	2
	Edad	18	1
		19	2
		20	3
		21	4
		22	5
		23	6
		24	7
		25	8
		26	9
		27	10
		28	11
		29	12
		30	13

DIMENSIONES	ID	ÍTEMS	
Demográficas	Duración de la estancia en Perú	1 año o menos	1
		2 años	2
		3 años	3
		4 años	4
		5 años o mas	5
	Localidad Vivienda	Lima	1
		El Callao	2
		Otro	3
	Nivel Educativo	Primaria o inferior	1
		Secundaria	2
		Técnica	3
		Universitaria	4
		Postgrados	5
Estancia y Percepción	¿Crees que quedarte en Perú durante la pandemia fue una buena opción?	Definitivamente No	1
		Posiblemente no	2
		Neutral	3
		Posiblemente Si	4
		Definitivamente Si	5

DIMENSIONES	ID	ÍTEMS	
Estancia y Percepción	¿Cuál es el mayor temor a la pandemia?	Contagio de Covid19 a mis familiares/amigos	1
		Deterioro de las condiciones de vida	2
		No me preocupa la pandemia	3
		Yo contagiaría de Covid-19	4
		No podría regresar a Venezuela	5
		Pérdida de un trabajo	6
		Rebajas en el Salario	7
		La profundización de la crisis económica	8
	¿Cómo cambió su nivel de vida en tiempos de Covid-19?	Peor	1
		Igual	2
		Mejor	3
	Si su situación económica cambio, indique las razones de ello	Perdí mi trabajo	1
		Aumento de los precios de los alimentos	2
		Aumento de los precios de alquiler	3
		Pérdida de empleo de un miembro de la familia	4
		Reducción del salario	5
		Mejora en Salario/Ingreso	6
		Cambio de vivienda	7

DIMENSIONES	ID	ÍTEMS	
	¿Qué nivel de afectación tiene su estancia en Perú durante la pandemia en relación a los contactos con su familia en Venezuela?	Alta	1
		Ninguna	2
		Baja	3
	¿Por qué elegiste quedarte en Perú durante la pandemia?	Incertidumbre de regreso a Venezuela	1
		He atado mis planes de vía a Perú, no tengo planes de regresar	2
		Tenía miedo en general	3
		Mi Situación en Venezuela sería peor que aquí	4
		Tengo trabajo e ingresos estables	5
		Mejor atención medica	6
		Mejor situación de un miembro de mi familia	7
		Difícil y costos regreso	8
	En su opinión, ¿cómo ha cambiado la pandemia el comportamiento de los peruanos hacia los venezolanos?	Mejor	1
		Se mantuvo son Amigables	2
		Neutral	3
		Se mantuvo son hostiles	4
		Empeoró	5
Laboral	¿Estás empleado actualmente en Perú?	si	1
		no	2
		NR	3

DIMENSIONES	ID	ÍTEMS	
Laboral	¿Por favor, indique cómo el período de la pandemia afectó su situación en el mercado laboral?	Rebaja Salario	1
		Perdida empleo	2
		Teletrabajo	3
		Aumento Horas trabajo	4
		Mayores preocupaciones	5
		Mayor ingreso	6
	¿Crees que la pandemia ha cambiado el comportamiento de tu empleador hacia ti?	Si	1
		Neutral	2
		No	3
	¿Su permiso de empleo expiró durante la pandemia?	Si	1
		No	2
Salud	¿Piensa que la atención en los centros de salud fue adecuada?	Si	1
		No	2
		NR	3
	¿Fue vacunado?	Si	1
		No	2
		NR	3
	¿Hizo uso de los servicios de salud motivado al Covid-19?	Si	1
		No	2
		NR	3
	¿Ud o un familiar sufrió de Covid?	Si	1
		No	2
		NR	3

DIMENSIONES	ID	ÍTEMS	
Salud	¿Cómo se enteró de las medidas restrictivas durante una pandemia?	Conversaciones informales	1
		Medios Comunicación tradicional	2
		Redes Sociales	3
		Internet	4
		Eventos Académicos	5
Condición Migratoria	¿Cree que la decisión del gobierno peruano de cerrar la frontera fue correcta?	Si	1
		No	2
		NR	3
	¿Tu estancia legal expiró durante la pandemia?	Si	1
		No	2
		NR	3
	¿Cuáles fueron los tramites de tipo oficial gestionados por Ud.?	Residencia	1
		Trabajo	2
		Familiares	3
		Negocios	4
		Otro	5
Vivienda	¿Debió cambiar de vivienda debido a la pandemia?	Si	1
		No	2
		NR	3

DIMENSIONES	ID	ÍTEMS	
Vivienda	Razones de cambio de vivienda	Aumento Alquiler	1
		Cesación pago	2
		Recisión Contrato	3
		Cambio Trabajo	4
		Perdida Trabajo	5
		Otro	6
	¿Se vio en la necesidad de vender sus pertenencias o parte de ellas motivado a la pandemia?	Si	1
		No	2
		NR	3

Análisis de Datos

Inicialmente, se realizó un análisis estadístico descriptivo de las variables de estudio, de tipo cuantitativo y categórico. Luego se procedió al análisis de Componentes principales y al análisis cualitativo de los resultados utilizando el software Jasp.016.

Resultados

Estadística Descriptiva

La mayor parte de los encuestados fueron mujeres (79.1%) y hombres (22.9%), la edad promedio de la muestra de encuestados fue de 23.92 años, el 79.46% de ellos poseía 3 o más años de permanencia en Perú y el 97% reside en el eje Lima – El Callao, el 80.1% de los encuestados posee nivel educativo a nivel de técnico, universitaria y/o postgrado. El 95.3% fue vacunado contra el Covid-19, el 71.7% posee calidad migratoria Especial Residente, el 56.4% se vio en la necesidad de

cambiar de vivienda, el 36.7% tuvo que vender sus pertenencias de manera parcial o total durante la pandemia, mientras que el 40.1% de los encuestados sufrió el o un familiar cercano de covid-19.

Análisis de Componentes Principales

El objetivo principal del presente análisis es identificar un conjunto de componentes principales no correlacionadas a partir del conjunto de ítems que sirvieron de base para la recopilación de datos mediante el cuestionario presentado. En tal sentido se obtuvieron los siguientes resultados aplicando el Análisis de Componentes Principales:

Se tomaron 16 ítems como datos de entrada para el Análisis de Componentes principales: Edad, (edad), Si su situación económica cambio, indique la razón principal de ello (razon cambio), ¿Cómo cambió su nivel de vida en tiempos de Covid? (cambio vida), ¿Qué nivel de afectación tiene su estancia en Perú durante la pandemia en relación a los contactos con su familia en Venezuela? (nivel afectación), ¿Cómo se enteró de las medidas restrictivas durante una pandemia? (informacion pandemia), ¿Cuáles fueron los tramites de tipo oficial gestionados por Ud.? (tramites), Nivel Educativo (NE), ¿Cuál es el mayor temor a la pandemia? (temor), Duración de la estancia en Perú (duración), En su opinión, ¿cómo ha cambiado la pandemia el comportamiento de los peruanos hacia los venezolanos? (cambio comportamiento), Razones de cambio de vivienda (razones cambio vivienda), ¿Crees que quedarte en Perú durante la pandemia fue una buena opción? (opción); ¿Por qué elegiste quedarte en Perú durante la pandemia? (elección quedarse), ¿Hizo uso de los servicios de salud motivado al Covid-19? (usos servicios salud); ¿Por favor, indique cómo el período de la pandemia afectó su situación en el mercado laboral? (afectación laboral). El resultado del test de Chi-cuadrado se indica en la Tabla 2:

Tabla 2. *Chi-squared Test.*

	VALUE	DF	P
Model	627.916	29	< .001

En cuanto a las componentes principales, los resultados relativos a las cargas factoriales y a la unicidad son indicados en la Tabla 3:

Tabla 3. *Cargas Factoriales Componentes Principales.*

	PC1	PC2	PC3	PC4	PC5	PC6	UNIQUENESS
Cambio Vida	0.741						0.427
Razón Cambio	0.723						0.415
Temor		0.617					0.572
Ne		-0.539					0.448
Elección Quedarse		0.432					0.734
Atención Salud		0.430					0.676
Nivel Afectacion			-0.678				0.439
Edad			0.595		0.363		0.389
Cambio Comportamiento				-0.724			0.360
Duración				0.647			0.313
Información Pandemia				0.364			0.627
Razones Cambio Vivienda					-0.702		0.497
Usos Servicios Salud						0.789	0.296
Opción						0.585	0.485

Nota. *Applied rotation method is varimax.*

De los 16 ítems iniciales, el análisis de componentes reportó la significancia para la conformación de los Componentes Principales solo en 14 de ellos, los ítems siguientes

no formaron agrupaciones en los componentes principales: ¿Cuáles fueron los tramites de tipo oficial gestionados por Ud.? (Tramites) y ¿Por favor, indique cómo el período de la pandemia afectó su situación en el mercado laboral? (afectación laboral).

Los resultados indican 6 componentes principales ortogonales -sin correlación entre ellas- compuestos por los ítems agrupados tal como se indican en la tabla 3, la proporción de varianza explicada por cada componente principal es similar, alrededor del 8% para cada componente excepto para el componente RC1 (20.04%%), que contiene los ítems: ¿Cómo cambió su nivel de vida en tiempos de Covid-19? Y Razones de cambio de vivienda. Otro ítem que puede ser confuso su adscripción a los componentes principales es el correspondiente a: Edad (edad) asociado al RC3 (0.569) y al RC5 (0.363).

Los ítems que participan de manera negativa y su respectiva carga factorial en el componente principal, es decir su correlación es inversa a cada componente principal del cual forman parte son los siguientes son los ítems: Nivel Educativo (NE; -0.539) y, ¿cómo ha cambiado la pandemia el comportamiento de los peruanos hacia los venezolanos? (-0.724), ¿Qué nivel de afectación tiene su estancia en Perú durante la pandemia en relación a los contactos con su familia en Venezuela? (nivel afectación, 0.678) y razones del cambio de vivienda (-0.702).

En la tabla 4, se indican los valores de la varianza explicada para cada componente principal, en total la varianza explicada alcanza el 62.3% de los componentes rotados mediante el Análisis de rotación ortogonal método varimax -considera las componentes sin correlaciones-.

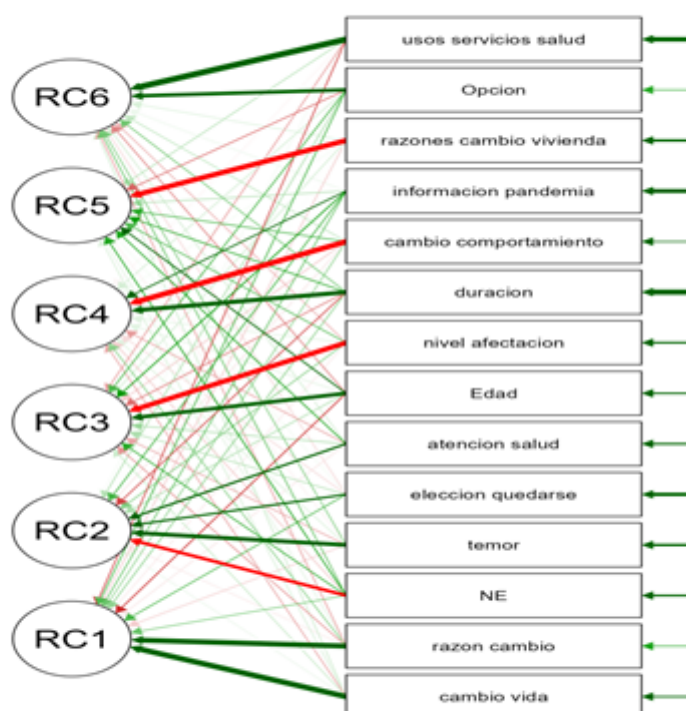
Tabla 4. *Valores de la varianza*

	EIGENVALUE	PROPORTION VAR.	CUMULATIVE
Component 1	1.517	0.204	0.204
Component 2	1.248	0.088	0.292
Component 3	1.222	0.087	0.379

	EIGENVALUE	PROPORTION VAR.	CUMULATIVE
Component 4	1.174	0.082	0.460
Component 5	1.090	0.082	0.542
Component 6	1.069	0.081	0.623

La figura 1, muestra la relación visual de cada ítem con los componentes principales, el grosor de las líneas indica la carga factorial relativa, el tono de las líneas su afectación positiva o negativa referido al Componente principal correspondiente:

Figura 1. . *Path Way. Relación entre Componentes principales e ítems del cuestionario.*



Los distintos componentes principales están compuestos de la siguiente manera: RC1, con 2 ítems asociados a cambios y alteraciones en el modo de vida, a la situación económica y a las razones de cambio de vivienda; el RC2, se asocia al, temor al Covid-19, elección de quedarse, la atención salud y con correlación negativa el ítem Nivel Educativo que expresaría la correlación negativa entre el nivel educativo y el componente principal; el RC3, la Edad, y con una correlación inversa el nivel de afectación con los familiares en Venezuela, y, el RC4, están agrupados: duración de la estadía, obtención de la información y con correlación negativa el cambio de comportamiento y, el RC5, con una correlación negativa, las razones de cambio de vivienda, y el RC6, opción y servicios de salud.

Discusión

La pandemia de SARS-COV-2 se ha sentido en toda Suramérica de manera significativa, afectando a la población en general, según informes de la OPS (2022) siendo las personas mayores, quienes poseen condiciones de morbilidad previas y grupos que experimentan desventajas socioeconómicas tales como los inmigrantes nacionales o internacionales. Los resultados indican una relativa complejidad en su composición y grado de significancia -dados los valores de participación de cada ítem en los componentes principales- en relación a los ítems que son considerados importantes por los encuestados, de los 16 ítems iniciales, 14 se agrupan en 6 componentes principales, siendo las más destacados, según el análisis de componentes principales para las personas encuestadas lo relacionado con:

- a) Componente Principal 1: Combina el ítem “¿Cómo cambió su nivel de vida en tiempos de Covid-19?” (cambio vida) y el ítem “Si su situación económica cambió, indique la razón principal de ello” (razón cambio), expresando la asociación y significativa entre los cambios en su nivel de vida y los cambios económicos asociados con la pandemia.
- b) Componente Principal 2: Indicó relación significativa entre “los temores asociados al Covid-19” y los ítems: “Haber tomado la elección de quedarse”, “atención de la salud” y con correlación negativa el ítem “Nivel

Educativo” que expresaría la correlación negativa entre el nivel educativo y el componente principal 2.

c) Componente Principal 3: Combina como factor oculto el ítem “Edad” y el ítem “¿Qué nivel de afectación tiene su estancia en Perú durante la pandemia en relación a los contactos con su familia en Venezuela?” (nivel afectación), con una correlación negativa.

d) Componente Principal 4: Combina en correlación directa el ítem “Duración de la estadía” con el ítem, “¿Cómo se enteró de las medidas restrictivas durante una pandemia?” (información pandemia), y, con una correlación negativa, el ítem: “En su opinión, ¿cómo ha cambiado la pandemia el comportamiento de los peruanos hacia los venezolanos?”, indicando que mientras la duración de estadía aumenta, la percepción del comportamiento de los peruanos hacia los venezolanos mejora.

e) Componente Principal 5: El ítem más significativo es “razones por las cuales hubo un cambio de vivienda” con una correlación negativa, es decir, que, para los encuestados, lo más significativo fue la pérdida de trabajo, y el cambio de trabajo, más que el aumento del alquiler, la culminación del contrato o la rescisión del contrato de alquiler.

f) Componente Principal 6: expresa la asociación entre los ítems: “¿Hizo uso de los servicios de salud motivado al Covid-19?” (uso servicios salud) “¿Crees que quedarte en Perú durante la pandemia fue una buena opción?” (opción), mostrando lo significativo que es para el migrante la decisión de haberse quedado y tener acceso a un sistema de salud que consideran adecuado.

En síntesis, los resultados del presente estudio muestran que la forma como la muestra de jóvenes venezolanos inmigrantes en encuestados está lidiando con la afectación asociados a la pandemia de SARS-COV-2 provienen de diversos factores, prevaleciendo el cambio de vida vinculado a cambios en el nivel económico derivado de la pandemia. Ello no demerita la afectación vinculada a otros factores: Toma de decisión de permanecer en Perú, atención de la salud, nivel educativo, edad, comunicación, duración de estadía, comportamiento del peruano hacia el venezolano y cambio de vivienda. En el contexto estudiado, es de relevancia considerar no solo los ítems y sus combinaciones en agrupamientos en componentes principales, sino

también su significancia individual relativa, la combinación de los ítems en el primer componente refleja la preocupación en los cambios que están asociados a la evolución de la pandemia y que son aquellos que más significación relativa tuvieron, mientras que la combinación de los otros ítems en los demás componentes principales tuvieron una significancia menor. Todos estos ítems, que pueden expresarse como factores asociados, deben considerarse en la planificación durante futuros eventos similares a los experimentados durante 2021-2022, previendo la posibilidad de promover mecanismos de protección social que contribuyan a que sectores de la población migrante pueda contar con mejores recursos y capacidades para enfrentar retos como los que surgieron a lo largo de la pandemia.

En situaciones de no pandemia, los grupos poblacionales más vulnerables están asociados a tasas mayores de trastornos de salud física, emocional y mental, menor calidad de vida, estos problemas se exacerban con la aparición de crisis, en particular con la pandemia que se ha vivido desde el año 2020, (Orcutt et al, 2020). Las distintas medidas y abordajes de prevención en el área de salud pública independiente de las condiciones de minorías es un asunto destacado a nivel de organismos internacionales de salud (Kluge et al, 2020; Page et al, 2020). Describir de manera adecuada y poseer el conocimiento acertado de la situación antropológica sanitaria de las poblaciones migrantes es relevante en la lucha contra las epidemias y pandemias, en particular por las barreras y limitaciones que se han observado a nivel mundial referidas al acceso no solo a la atención sanitaria sino a servicios básicos, tales como trabajo, vivienda, educación entre otros. Estos aspectos se tornan más importantes si a la luz de estudios relativos a grupo migrantes se han confirmado que los esfuerzos globales de apoyo a estos frente a la pandemia no han sido eficaces ni eficientes en obtener sus resultados positivos (Espinel et al, 2020; y Figueira y Zaim, 2020). El presente estudio presentó algunas limitaciones, en primer lugar, es un estudio de tipo descriptivo y exploratorio no causal. La mayor parte de los participantes fueron mujeres, lo que podría conllevar cierto tipo de sesgo derivado del género, dado que no representa de manera inequívoca la opinión y percepción del género que estuvo en minoría. De igual manera, la aplicación en línea, con sus limitaciones asociadas, y que corto tiempo pudiese abarcar una muestra de tamaño significativa, la concepción misma del cuestionario no permitió ahondar en temas que se consideran “sensibles” entre la población migrante y cuya complejidad no se pudo medir. El cuestionario fue aplicado luego de un año y medio de haber comenzado la pandemia, midiendo la

percepción y opinión de las personas luego de un gran periodo de medidas restrictivas y de efectos directos e indirectos de la evolución de la pandemia. El presente trabajo tiene la virtud de haber medido desde el punto de vista exploratorio y antropológico la situación de migrantes venezolanos, lo cual puede ser expansible a otras minorías migrantes con estudios cuantitativos y cualitativos más detallados.

CONCLUSIONES

El estudio realizado se orientó a identificar los factores antropológicos, perceptivos y de opinión asociados a la evolución de la pandemia de SARS-COV-2 en una muestra de jóvenes migrantes venezolanos residentes en su mayoría en las ciudades de Lima-El Callao durante los meses de julio a agosto del 2021. Concluye que los jóvenes venezolanos inmigrantes en encuestados experimentan afectación asociada a la pandemia de SARS-COV-2 vinculada a diversos factores, prevaleciendo el cambio de vida vinculado a cambios en el nivel económico derivado de la pandemia. Ello no demerita la afectación vinculada a otros factores: Toma de decisión de permanecer en Perú, atención de la salud, nivel educativo, edad, comunicación, duración de estadía, comportamiento del peruano hacia el venezolano y cambio de vivienda.

Los resultados obtenidos ponen de relieve lo complejo, multifactorial y concomitante de los factores y aspectos involucrados, que va desde la percepción del deterioro del nivel de vida, el cambio de comportamientos de la población local respecto a los migrantes, el tiempo de duración de los migrantes en el país, el cambio de vivienda, entre otros. A nivel regional existe poca información acerca de cómo, no solo los migrantes venezolanos, sino todos los migrantes están viviendo y confrontando la pandemia de covid-19, el presente estudio pretendió suministrar evidencias e información descriptiva sobre el tema en particular, ya que cualquier éxodo masivo configura y conlleva retos, desafíos y dificultades los cuales deben afrontarse de la mejor manera posible.

Se espera que en estudios y análisis posteriores pueda profundizarse en todos estos temas y que los resultados, evidencias e información recopilada y analizada puedan servir de insumo para la toma de decisiones en el área sanitaria y otros ámbitos de la

vida del inmigrante.

Referencias

- ACNUR/UNHCR. (2019). *Migración Venezolana*. Dirección Nacional de Migración Bolivia/Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) (RAV). https://www.r4v.info/es/search-global?f%5B0%5D=global_content_type%3Adocument&search_text=migracion%20venezolana
- ACNUR/UNHCR. (2022). *Situación de Venezuela*. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR). <https://www.acnur.org/situacion-en-venezuela.html>
- Aglipay, M., Wylie, J. & Jolly, A. (2015). Health research among hard-to-reach people: six degrees of sampling. *Canadian Medical Association Journal*, 187 (15), 1145-1149; DOI: <https://doi.org/10.1503/cmaj.141076>
- Alcázar, B. & UNICEF. (2020). *En Perú, familias migrantes hacen frente a la pandemia gracias a las transferencias de efectivo*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). <https://www.unicef.org/lac/historias/en-peru-familias-migrantes-hacen-frente-la-pandemia-gracias-a-transferencias-de-efectivo>
- Espinel, Z., Chaskel, R., Berg, R., Florez, H., Gaviria, S., Bernal, O., Berg, K., Muñoz, C., Larkin, M., & Shultz, J. (2020). Venezuelan migrants in Colombia: COVID-19 and mental health. *The Lancet Psychiatry*, 7(8), 653-655. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30242-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30242-X)
- Figueira, J. & Zaim, S. (2020). *How a team of Venezuelan expats is fighting COVID-19 at home*. Nature. <https://www.nature.com/articles/d41586-020-01784-w>
- Granados, O. (2019). *Migración venezolana: 4.500 kilómetros entre el abandono y la oportunidad*. Banco Mundial. <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2019/11/26/migracion-venezolana-4500-kilometros-entre-el-abandono-y-la-oportunidad#:~:text=Greta%20Granados%20de%20Orbegoso%20%2F%20Banco,comunidades%20receptoras%20aprovechar%20este%20potencial%3F>
- Kluge, H., Jakab, Z., Bartovic, J., D'Anna, V. & Severoni, S. (2020). Refugee and

- migrant health in the COVID-19 response. *The Lancet*, 395, (10232), 1237-1239. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30791-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30791-1)
- Llerena, R. & Sánchez, C. (2020). Emergencia, gestión, vulnerabilidad y respuestas frente al impacto de la pandemia COVID-19 en el Perú. DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.94>
- Maguiña, C., Gastelo, R., & Tequen, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Médica Herediana*, 31(2), 125-131. <https://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Martínez, E. (2020). Ética de la vulnerabilidad en tiempos de pandemia. *Revista Veritas*, (46), 77-96. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n46/0718-9273-veritas-46-77.pdf>
- OPS (Organización Mundial de la Salud). (2020). *La COVID-19 y Adultos Mayores*. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores>
- Orcutt, M., Spiegel, P., Kumar, B., Abubakar, I., Clark, J., & Horton, R. (2020). Lancet Migration: global collaboration to advance migration health. *Lancet*. 1-395(10221), 317-319. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30107-0.
- Page, K., Venkataramani, M., Beyrer, C., & Polk, S., (2020). Undocumented U.S. Immigrants and Covid-19. *The New England Journal of Medicine*, 382, (e62). <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2005953>
- Sadler, G., Lee, H., Lim, R., & Fullerton, J. (2010). Recruitment of hard-to-reach population subgroups via adaptations of the snowball sampling strategy. *Nursing & health sciences*, 12(3), 369–374. <https://doi.org/10.1111/j.1442-2018.2010.00541.x>
- Salaverry, O. (2017). Antropología de la salud: una mirada actual. *Rev. perú. med. exp. salud pública*, 34(2): 165-166. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.342.2988>
- Sanjuán, L. (2015). *Antropología, epidemiología y asistencia sanitaria. Propuestas para el estudio interdisciplinar de las desigualdades sociales en salud y la inmigración*. Universitat Autònoma de Barcelona. Departament d'Antropologia Social i de Prehistòria. España. <https://www.tesisenred.net/handle/10803/368187>
- Schmidtke R. & Oquendo, L. (2021). *Los Efectos Humanitarios de la Pandemia de COVID-19 para las personas venezolanas en Perú*. Refugees International

Organisations. <https://www.refugeesinternational.org/reports/2021/4/5/los-efectos-humanitarios-de-la-pandemia-de-covid-19-para-las-personas-venezolanas-en-per-un-ao-despus>