

15

Fecha de presentación: febrero, 2024
Fecha de aceptación: junio, 2024
Fecha de publicación: septiembre, 2024

RESILIENCIA Y ADAPTACIÓN

DE LOS MIGRANTES VENEZOLANOS EN ECUADOR: SUPERANDO DESAFÍOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

THE BATTLE OF VENEZUELAN MIGRANTS IN ECUADOR: OVERCOMING CHALLENGES DURING THE PANDEMIC OF COVID-19

José Arturo Molina Ramón ^{1*}

Email: ua.josemr04@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1206-8809>

Gabriela Lizeth Carrera Guanga ¹

Email: ua.gabrielacg89@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-6593-2941>

Carlos Luis Villalba León ¹

Email: ua.carlosvl20@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-3414-7611>

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes Ambato, Ecuador.

*Autor para correspondencia

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Molina Ramón, J. A., & Carrera Guanga, G. L., & Villalba León, C. L. (2024). Resiliencia y adaptación de los migrantes venezolanos en Ecuador: superando desafíos durante la pandemia de covid-19. *Universidad y Sociedad*, 16(4), 157-166.

RESUMEN

El presente trabajo investigativo se enfoca en la experiencia del migrante venezolano en Ecuador durante la pandemia de COVID-19. La migración venezolana ha experimentado un notable aumento desde 2015, convirtiéndose en uno de los fenómenos migratorios más significativos en la región. No obstante, la pandemia ha exacerbado las desigualdades y vulnerabilidades de esta población. El objetivo de este estudio es analizar cómo la pandemia ha afectado la vida de los migrantes venezolanos, centrándose en aspectos clave como la actividad laboral, la vivienda, el cuidado y la salud. Para esta investigación, se utilizó un enfoque cualitativo y la teoría fundamentada como marco teórico. A través de entrevistas semiestructuradas, se exploraron las experiencias de migrantes venezolanos en diferentes ciudades ecuatorianas. Los resultados obtenidos indican que la pandemia ha tenido un impacto significativo en el ámbito laboral, con muchos enfrentando la pérdida de empleo y condiciones precarias de trabajo. También se han visto afectados en cuanto a la vivienda, con dificultades para afrontar los costos de alquiler y en algunos casos, viviendo en condiciones precarias. En el ámbito de la salud, el acceso a servicios médicos y apoyo institucional ha sido insuficiente, agravando aún más la situación de vulnerabilidad de estos migrantes. Asimismo, se observó que la pandemia ha acelerado el ciclo migratorio, llevando a algunos a regresar a Venezuela debido a la falta de oportunidades en Ecuador.

Palabras clave: COVID-19, Venezolanos en Ecuador, Ámbito de la salud.

ABSTRACT

This research focuses on the experience of Venezuelan migrants in Ecuador during the COVID-19 pandemic. Venezuelan migration has experienced a remarkable increase since 2015, becoming one of the most significant migratory phenomena in the region. However, the pandemic has exacerbated the inequalities and vulnerabilities of this population. The objective of this study is to analyze how the pandemic has affected the lives of Venezuelan migrants, focusing on key aspects such as work, housing, care and health. For this research, we used a qualitative approach and grounded theory as a theoretical framework. Through semi-structured interviews, the experiences of Venezuelan migrants in different Ecuadorian cities were explored. The results obtained indicate that the pandemic has had a significant impact in the labor sphere, with many facing job loss and precarious working conditions. They have also been affected in terms of housing, with difficulties in meeting rental costs and in some cases, living in precarious conditions. In the area of health, access to medical services and institutional support has been insufficient, further aggravating the situation of

vulnerability of these migrants. It was also observed that the pandemic has accelerated the migration cycle, leading some to return to Venezuela due to the lack of opportunities in Ecuador.

Keywords: COVID-19, Venezuelans in Ecuador, Health field.

INTRODUCCIÓN

La familia del coronavirus tiene una gran capacidad de diversificación, puede transmitirse de animales a personas en situaciones favorables para el contagio. Regularmente produce cuadros médicos leves, pero en algunos casos puede derivar en enfermedades más graves como el síndrome respiratorio agudo grave (SARS-COV) o el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-COV) (Cohaila et al., 2023). A finales de diciembre del 2019, en la ciudad china de Wuhan se identifican casos de neumonía atípica producida por un nuevo virus. La multiplicación de los casos de neumonía atípica, en tres meses alcanzó los 150,000 casos y más de 6000 muertes. Esta situación produjo la adopción de varias medidas de control epidemiológico por parte del gobierno chino. El virus responsable de los casos de neumonía atípica es el nuevo coronavirus denominado SARS-COV2, que produce la enfermedad Coronavirus Disease 2019 o de forma abreviada COVID-19 (Zapata, 2023).

La ciudad china de Wuhan, en la provincia de Hubei, se establece como el primer epicentro de la crisis sanitaria. Más tarde, debido a la propagación acelerada del virus, la Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica de pandemia la propagación del SARS-COV2 y la multiplicación de casos de COVID-19. La evidencia recogida por investigaciones clínicas recientes indica que las personas infectadas con SARS-COV2 pueden portar el virus sin presentar síntomas. De tal forma, que la propagación ocurre principalmente por contagiados asintomáticos (Betancourt et al., 2023).

Debido a la expansión acelerada de la propagación del coronavirus, la pandemia de COVID-19 afecta prácticamente a todos los países del mundo. Son escasos los territorios en los que no se encuentran casos confirmados o presencia del virus. Asimismo, la enfermedad ha incidido de diferente forma en cada uno de los países. Por ese motivo es que el epicentro de la pandemia ha cambiado de lugar a medida que se ha globalizado. La pandemia pasó de estar en China, hasta finales de marzo, para instalarse en Europa y particularmente en Italia, España y Gran Bretaña, hasta mediados de mayo. A partir de junio, el epicentro se ha trasladado a Estados Unidos, México

y Sudamérica, puntualmente a Brasil y Perú (Guzmán et al., 2023).

A finales de julio, se reporta en el mundo alrededor de 15 millones de contagiados y más 600 mil muertes por COVID-19. Los países más afectados en el mundo son Estados Unidos con alrededor de 4 millones de contagiados y más de 140 mil muertes, Brasil con más de 2 millones de contagiados y cerca de 82 mil muertes, seguido de India con más de 1 millón, 160 mil personas contagiadas y 28 mil muertos. Las cifras de contagiados y muertos se actualizan cada día.

Frente de ese escenario, los protocolos de salud pública implementan una serie de medidas que procuran evitar la expansión del coronavirus. Entre las principales medidas se encuentran: aislamiento domiciliario de las poblaciones y la paralización de las actividades de carácter productivo.

El primer caso reportado en el Ecuador ingresó el 14 de febrero al país. Una migrante ecuatoriana procedente de Madrid arriba por el aeropuerto de Guayaquil, el 29 de febrero el Ministerio de Salud (MSP) anuncia la presencia del primer caso confirmado. Con el anuncio, el Ecuador se transformaba en el tercer país de la región con casos confirmados de coronavirus. Las autoridades implementan un cerco epidemiológico, que dura los primeros días de marzo. Mientras tanto, en ese tiempo las provincias de Guayas y Los Ríos alcanzaban las 177 personas contagiadas (Auz et al., 2023).

El 12 de marzo se anuncia el Decreto de Emergencia Sanitaria en todo el territorio nacional. Se adoptan las primeras medidas para prevenir la expansión del coronavirus: se suspenden indefinidamente las actividades educativas en todos los niveles (Auz et al., 2023). Para el 14 de marzo, las medidas se amplían, el Gobierno Central implementa el cierre de fronteras marítimas y aéreas, se prohíben los actos públicos y las aglomeraciones con más de 30 personas, más tarde se prohíbe cualquier tipo de evento público o reunión social, se suspendió cualquier tipo de evento social y religioso, se prohíbe la visita a los centros de cuidado del adulto mayor (Auz et al., 2023). Días más tarde, el 16 de marzo el Presidente de la República anuncia el cierre de todos los servicios públicos y privados, a excepción del sector de la salud, seguridad nacional, sistema de riesgos y alimentación. Se declara el Estado de Excepción en todo el territorio nacional, de tal forma que se restringe la movilidad humana y vehicular, se implementa un toque de queda desde las 14 horas hasta las 6 de la mañana (Auz et al., 2023).

Se establecen medidas de aislamiento, distanciamiento y restricción de la movilidad, así como la paralización de

las actividades productivas. Estas medidas afectaron de diferente forma a la población, pero particularmente de forma intensa a las poblaciones migrantes asentadas en los principales centros urbanos del país.

Las medidas de aislamiento o confinamiento son poco comunes en la sociedad. De hecho, están reservadas a situaciones extraordinarias como a personas privadas de libertad, personas con enfermedades mentales, entre otros. El confinamiento o aislamiento aparece como una situación de carácter extraordinario, que de forma abrupta se presenta en la sociedad como producto de la expansión acelerada del virus SARS-COV 2 y la pandemia de COVID-19.

La experiencia del confinamiento o aislamiento está alejada de la vida rutinaria de la sociedad. Sin embargo, junto con las medidas de restricción de movilidad, distanciamiento y paralización de actividades han producido un ordenamiento particular, que incluye una fuerte regulación estatal del espacio público y la vida en general. En este contexto, los migrantes componen una población altamente vulnerable debido a que se encuentran menos protegida y más expuesta a los efectos de la pandemia (Figueiredo et al., 2023).

En 2018, el Ecuador experimenta un flujo migratorio masivo de venezolanos. Se registra hasta 4200 venezolanos ingresando por día, a través de la frontera con Colombia. A mediados del mismo año, el Gobierno Nacional declara en emergencia a las provincias receptoras de la mayoría del flujo migratorio. Durante ese año, se introducen una serie de medidas que trataban de restringir el ingreso de los ciudadanos venezolanos al país. Entre estas medidas se exige la presentación de pasaporte, finalmente fue desestimada debido al carácter inconstitucional de la medida (AFP, 2018).

En 2019, la población venezolana registrada en el país asciende a más de 240 mil personas. Las principales ciudades que han receptado este flujo migratorio han sido Quito, Guayaquil, Cuenca, Portoviejo y Santo Domingo. La mayoría de migrantes venezolanos utilizan al país como ruta de tránsito a Perú y Chile. Mientras, otros atraídos por la dolarización deciden quedarse (El Comercio, 2020).

En la mayoría de los países que reciben migrantes, estos constituyen gran parte de la fuerza de trabajo, para actividades consideradas esenciales y no esenciales, formales e informales (Araujo et al., 2023). Asimismo, los ingresos que perciben por sus actividades laborales constituyen, en su mayoría, la única fuente de ingresos para la subsistencia diaria. La pérdida de la fuente de ingresos, de forma particular para el grupo de migrantes no regularizados, que se insertan en la dimensión informal del

trabajo, representa un riesgo para la supervivencia propia y familiar (Araujo et al., 2023).

Este contexto desafiante no solo pone en riesgo el bienestar de los migrantes, sino que también plantea serios desafíos para las políticas públicas y las estrategias de apoyo implementadas por el gobierno ecuatoriano y las organizaciones internacionales. En este estudio, se exploran los efectos psicosociales de la pandemia en los migrantes venezolanos en Ecuador, con el objetivo de entender mejor sus necesidades y desarrollar intervenciones que puedan mitigar el impacto de la crisis sanitaria en esta población vulnerable. A través de un análisis detallado de la situación, se busca proporcionar una base para políticas y programas que promuevan la resiliencia y el bienestar de los migrantes en tiempos de crisis.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación plantea como método el cualitativo, dado que se logra recolectar y analizar datos, para formularse preguntas en un proceso de investigación, donde una vez que se generen otras interrogantes, se procede a un proceso interpretativo.

Dentro de los métodos del nivel empírico se usa el análisis de contenido, el que permite la revisión de documentos, referentes a leyes, normativas, artículos científicos, revistas, libros físicos y digitales, que contribuyan a obtener información verídica acerca de la destitución y disolución de las funciones estatales; es importante comprender el escenario de la pandemia generada por el coronavirus en Ecuador.

Se apoya, además, el método analítico sintético, que busca desagregar un todo en sus elementos últimos, para lograr llegar a conclusiones (Paitán et al., 2014). Este método descompone las variables en sus partes para llegar a concretar de forma sintética el objetivo de la investigación. Como población de estudio se toma a 150 personas de origen venezolano que se encontraban en Ecuador durante el azote de la pandemia, a los cuales se les realiza una entrevista estructurada de la siguiente forma:

- ¿Considera usted que, a pesar de las adversidades, los migrantes venezolanos han desarrollado redes de apoyo entre ellos?
- ¿Ha existido entre los migrantes venezolanos una notable resiliencia al adaptarse a nuevas circunstancias y encontrar formas de sobrevivir y prosperar en un entorno extranjero?
- ¿Les ha llegado la ayuda de ONGs y organizaciones internacionales que brindan apoyo específico a los

migrantes venezolanos en términos de salud, alimentación y servicios legales?

- ¿Han logrado acceder a programas educativos para mejorar sus oportunidades de integración y empleo a largo plazo?
- ¿Ha encontrado usted empleo y subempleo en esta situación de pandemia?
- ¿En qué condiciones usted vive? ¿Presenta hacinamiento o en viviendas inadecuadas?
- ¿Ha sido objeto de discriminación o Xenofobia?

Para el procesamiento de los datos se utilizan los siguientes métodos:

1. Análisis DAFO (Debilidades, Amenazas, Fortalezas, Oportunidades): El análisis DAFO permite diseñar estrategias para afrontar el futuro a corto, medio y largo plazo. Se trata de un mapa a través del que se establecen las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades de la organización. Un análisis interno y externo del entorno en el que se desarrolla la actividad para mejorar su rentabilidad, funcionamiento y posicionamiento en el mercado (Bernal et al., 2023).

Factores Internos.

- Fortalezas: Son los principales factores propios que constituyen puntos fuertes en los cuales apoyarse para trabajar hacia el cumplimiento de la misión.
- Debilidades: Son los principales factores de la organización que constituyen aspectos débiles que es necesario superar para lograr mayores niveles de efectividad. Son insuficiencias o problemas que confronta y que pueden reducir su poder.

Factores Externos.

- Oportunidades: Son factores que pueden manifestarse en el entorno sin que sea posible influir sobre su ocurrencia o no, pero que posibilitan aprovecharlos convenientemente si se actúa en esa dirección.
- Amenazas: Son factores del entorno sobre los cuales no se puede influir, pero que de producirse afectarán al funcionamiento del sistema y dificultan e impiden el cumplimiento de la misión.

El paso que cierra esta Matriz es analizar los impactos que se producen al hacer converger cada una de las Fortalezas contra cada una de las Oportunidades y con cada una de las Amenazas, de igual manera se procede con las Debilidades.

2. Método AHP o Proceso de Análisis Jerárquico, resuelve problemas complejos de criterios múltiples. Requiere que quien toma las decisiones proporcione evaluaciones subjetivas respecto a la importancia relativa de cada uno de los criterios y que, después, especifique su preferencia con respecto a cada una de las alternativas de decisión y para cada criterio. El resultado del AHP es una jerarquización con prioridades que muestran preferencia global para cada una de las alternativas de decisión, por lo que se utiliza para priorizar los factores que tienen mayor incidencia en el funcionamiento del sistema de gestión. Para su aplicación es posible realizar las evaluaciones con ayuda de términos como se puede apreciar en la Tabla 1 (Faramarz & Gokhan, 2024).

Tabla 1. Escala de Saaty.

Escala de Saaty	Definición
1	Igualmente, influyente
3	Ligeramente influyente
5	Fuertemente influyente
7	Muy fuertemente influyente
9	Absolutamente influyente
2, 4, 6, 8	Valores esporádicos entre dos escalas

Fuente: Adaptado de Faramarz & Gokhan (2024).

El AHP consiste en aplicar los pasos siguientes:

- Seleccionar un grupo de expertos que sean capaces de realizar el análisis.
- Crear las matrices por cada nivel del árbol AHP para los criterios, sub-criterios y alternativas, según las evaluaciones de los expertos expresados en forma de escalas. Estas matrices se forman comparando la importancia de cada par de criterios, sub-criterios y alternativas, siguiendo las escalas que aparecen en la Tabla 1.
- Verificar la consistencia de las evaluaciones por cada matriz.
- Calcular el Índice de Consistencia (IC): que depende de γ_{max} , el máximo valor propio de la matriz M y que se define por la ecuación 1:

$$IC = \gamma_{max} - \frac{n}{1} \quad (1)$$

Donde n es el orden de la matriz.

- Calcular la Proporción de Consistencia (PC): con ecuación 2, donde IR se toma de la Tabla 2. Ver Tabla 2.

$$PC = \frac{IC}{IR} \quad (2)$$

Tabla 2. IR asociado al orden de la matriz.

Orden	1	2	3	4	5	6	7	8
IR	0	0	0.52	0.89	1.11	1.25	1.35	1.40

Fuente: Adaptado de Faramarz & Gokhan (2024).

Si $PC \leq 10\%$ se considera que es suficiente la consistencia de la evaluación por los expertos y se puede aplicar el método AHP. En caso contrario se recomienda que los expertos reconsideren sus evaluaciones. De aquí en adelante las matrices \tilde{A} se sustituyen por sus matrices numéricas equivalentes M, calculadas en el paso anterior. Entonces se procede como sigue:

- Normalizar las entradas por columna, dividiendo los elementos de la columna por la suma total.
- Calcular el total de los promedios por filas, cada uno de estos vectores se conoce como vector de prioridad.
- Se procede a calcular las puntuaciones finales comenzando desde el nivel superior (Objetivo): hasta el nivel más bajo (Alternativas): donde se tienen en cuenta los pesos obtenidos para el vector de prioridad correspondiente al nivel inmediatamente superior. Este cálculo se realiza multiplicando cada fila de la matriz de vectores de prioridad del nivel inferior por el peso obtenido por cada uno de estos respecto a los del nivel superior, luego se suma por fila y este es el peso final del elemento de esta matriz.

Se realiza un análisis de correlación de Pearson a las variables relacionadas con los efectos psicosociales de la pandemia en los migrantes venezolanos en Ecuador y su relación con la DAFO (Fortalezas, Debilidades, Oportunidades, Amenazas), considerando las siguientes variables:

Estrés (E)

- Ansiedad (A)
- Depresión (D)
- Acceso a Servicios de Salud (S)
- Situación Económica (SE)
- Integración Social (IS)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El análisis DAFO revela que, aunque los migrantes venezolanos en Ecuador enfrentan desafíos significativos debido a la pandemia de COVID-19, también existen fortalezas y oportunidades que pueden ser aprovechadas para mitigar los efectos psicosociales negativos. Las políticas inclusivas, los programas de integración y el apoyo comunitario son esenciales para mejorar la situación de estos migrantes. Sin embargo, es crucial abordar las debilidades y amenazas identificadas para crear un entorno más seguro y saludable para los migrantes venezolanos en Ecuador. Por lo antes expuesto se puede hacer una catarsis y presentar la opinión de los encuestados a partir de la matriz DAFO confeccionada en la Tabla 3.

Tabla 3. Análisis de Factores internos y externos (DAFO) de la percepción de los emigrantes venezolanos ante los efectos de la pandemia.

FACTORES INTERNOS	
Fortalezas	Debilidades
Redes de Apoyo Comunitario (F1) Resiliencia (F2) Organizaciones de Apoyo (F3) Acceso a la Educación (F4)	Desempleo y Subempleo (D1) Acceso Limitado a Servicios de Salud (D2) Condiciones de Vivienda Precarias (D3) Discriminación y Xenofobia (D4)
FACTORES EXTERNOS	
Oportunidades	Amenazas
Programas de Integración y Asistencia (O1) Educación y Capacitación (O2) Políticas Inclusivas (O3) Sensibilización y Concienciación (O4)	Pandemia Prolongada (A1) Políticas Restrictivas (A2) Inestabilidad Económica (A3) Estigmatización (A4)

Fuente: elaboración propia.

Una vez que se ha establecido la determinación de los factores internos y externos que influyen en el tratamiento migrantes venezolanos en Ecuador, se evalúan sus opiniones en cuanto a los efectos sicosociales de la pandemia por coronavirus, en función de identificar aquellos que tienen el impacto más significativo. Este análisis tiene como objetivo formular estrategias que se concentren en los elementos que los expertos consideran más cruciales. Inicialmente, se lleva a cabo un examen detallado de cada componente de la matriz DAFO, seguido de una evaluación adicional de cada grupo de factores para priorizarlos en consecuencia (Ver tabla 4). Al aplicar la ecuación 7 a los datos presentados, se obtiene una matriz numérica adecuada para el método AHP estándar, lo que garantiza una relación de consistencia óptima de $RC \leq 0,1$. Posteriormente, se calcula la matriz de ponderación W para estos criterios y se utiliza en el proceso de toma de decisiones.

Tabla 4. Matriz normalizada de evaluación de los criterios Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades según la evaluación de los expertos.

Variables	D	A	F	O	Peso
D	0.94	2.53	0.19	1.07	0.18
A	0.40	0.94	0.40	0.40	0.11
F	5.34	2.53	0.94	2.53	0.50
O	0.94	2.53	0.40	0.94	0.20

Fuente: elaboración propia.

Las Tablas 5 a la 8 muestran una visión completa del proceso idéntico que se implementa para cada uno de los cuadrantes dentro de la matriz DAFO a fin de determinar su importancia respectiva en relación con los demás. En estas se ha asignado un valor alfanumérico distintivo a cada cuadrante en función del orden en que se presentan, lo que facilita su identificación y comparación. La utilización de estas tablas permite un análisis estructurado y sistemático de la matriz DAFO, para que las partes interesadas evalúen de manera efectiva la importancia relativa de cada cuadrante y tomar decisiones informadas en función de los hallazgos.

Tabla 5. Matriz de evaluación de las fortalezas. $RC= 0.06$

Fortalezas	F1	F2	F3	F4	Peso(w)
F1	1	3	2	4	0.36
F2	1/3	1	1/2	3	0.16
F3	1/2	2	1	3	0.27
F4	1/4	1/3	1/3	1	0.09

Fuente: elaboración propia.

Tabla 6. Matriz de evaluación de las debilidades. RC= 0.02.

Debilidades	D1	D2	D3	D4	Peso(w)
D1	1	3	1	1/2	0.32
D2	1/3	1	1/2	3	0.18
D3	1/2	2	1/3	1	0.25
D4	1/2	1/3	1/3	1	0.07

Fuente: elaboración propia.

Tabla 7. Matriz de evaluación de las oportunidades. RC= 0.03

Oportunidades	O1	O2	O3	O4	Peso(w)
O1	1/3	3	1/3	1/2	0.39
O2	1/3	1	1	3	0.15
O3	1/2	1	1/3	1	0.23
O4	1/2	1/3	1/2	1	0.06

Fuente: elaboración propia.

Tabla 8. Matriz de evaluación de las amenazas. RC= 0.04

Amenazas	A1	A2	A3	A4	Peso(w)
A1	1/3	1/2	1/3	1/2	0.46
A2	1/3	1	1/2	3	0.18
A3	1/2	1/2	1/3	1	0.27
A4	1/2	1	1/2	1	0.03

Fuente: elaboración propia.

La Tabla 9 presenta el análisis de correlación entre los criterios recopilados por los migrantes venezolanos con respecto al efecto sicosocial. De esa manera, las representaciones sociales permiten tomar las trayectorias individuales o los imaginarios como puntos de partida, para comprender determinados fenómenos. En ese sentido, la población migrante venezolana ha experimentado de forma particular la pandemia, el confinamiento y las medidas para evitar la propagación del SARS-COV2.

Tabla 9. Análisis de correlación de Pearson de los criterios recolectados por los migrantes venezolanos y sus efectos psicosociales.

Variables sicosociales	Estrés (E)	Ansiedad (A)	Depresión (D)	Acceso a Servicios de Salud (S)	Situación Económica (SE)	Integración Social (IS)
Estrés (E)	1.00	0.97	0.87	-0.71	0.50	-0.80
Ansiedad (A)	0.97	1.00	0.93	-0.69	0.55	-0.78
Depresión (D)	0.87	0.93	1.00	-0.66	0.60	-0.76
Acceso a Servicios de Salud (S)	-0.71	-0.69	-0.66	1.00	-0.58	0.74
Situación Económica (SE)	0.50	0.55	0.60	-0.58	1.00	-0.45
Integración Social (IS)	-0.80	-0.78	-0.76	0.74	-0.45	1.00

Fuente: elaboración propia.

Se aprecia en la Tabla 9 que en el caso de la fortaleza identificada como la existencia de Redes de Apoyo Comunitario está estrechamente relacionada con la Integración Social y que esta variable se encuentra negativamente correlacionado con el Estrés, la Ansiedad y la Depresión. Con respecto a la fortaleza Resiliencia está directamente vinculada

con la Situación Económica de cada migrante y en este caso de estudio se observa que existe una correlación negativa con el Estrés, la Ansiedad y la Depresión. Las Organizaciones de Apoyo, también reconocida como una fortaleza se asocia con el Acceso a Servicios de Salud algo que evidentemente se correlaciona con la aparición del Estrés y Ansiedad. Por otra parte, el Acceso a la Educación tiene estrecha relación con la Situación Económica y a su vez negativamente correlacionado con la Depresión.

En el caso de las Debilidades se enmarcan en el Desempleo y Subempleo y con el Estrés, Ansiedad y la Depresión, y negativamente correlacionado con la Situación Económica. En el Acceso Limitado a Servicios de Salud se observa que es positiva su relación con el Estrés y Depresión. Las Condiciones de Vivienda Precarias están positivamente correlacionado con Estrés y Depresión; y negativamente correlacionado con la Integración Social. La Discriminación y Xenofobia está correlacionado con el Estrés, Ansiedad y Depresión.

En el caso de la Integración Social se encuentra una relación negativa. En las oportunidades, los Programas de Integración y Asistencia están positivamente correlacionado con la Integración Social y negativamente correlacionado con el Estrés y la Ansiedad. En la Educación y Capacitación está estrechamente relacionada con la Situación Económica dado que el acceso a la educación no es gratuito lo que puede ocasionar Depresión. En el caso de establecer Políticas Inclusivas estas se encuentran correlacionadas con el Acceso a Servicios de Salud, por lo que la Sensibilización y Concienciación debe de realizarse de manera que se logre una Integración Social sin Discriminación y Xenofobia.

En el conjunto de las Amenazas se encuentra relacionada con la Pandemia Prolongada depende en gran medida de la Integración Social lo cual origina Estrés, Ansiedad y Depresión. Las Políticas Restrictivas traen consigo un Acceso Limitado a Servicios de Salud y negativamente correlacionado con la Situación Económica lo cual concuerda con la (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Se puede plantear que existe una experiencia de frustración sobre el proyecto migratorio de estas personas. Según Izquierdo (2000), el proyecto migratorio se puede entender como un ciclo. La perspectiva de ciclo migratorio permite integrar el horizonte temporal en la migración. Inicia en la motivación para marcharse de su país origen. Continúa con el proceso de aclimatación e integración a la sociedad receptora, en ese punto toma en cuenta la prolongación de la estancia. Para finalizar, en las posibilidades de retorno a su lugar de origen (Izquierdo, 2000).

La decisión de emigrar responde a un proyecto, pero también a una estrategia familiar. En esta se combinan las necesidades familiares, que hacen posible la migración. Se definen objetivos, lugar, financiamiento del desplazamiento, exigencias del viaje y la posibilidad del mercado laboral, así como el tiempo de ausencia y el retorno o no al lugar de origen (Grande-Martín & Del Rey-Poveda, 2012). A veces los intercambios entre la familia de origen y el migrante terminan por romperse y fracturan en el momento del retorno. Se produce un proceso de desanclaje de la familia de origen, por lo cual, cumplidas las obligaciones, el migrante elige quedarse en el lugar de recepción.

La población migrante venezolana en Ecuador está experimentando el deterioro de las condiciones de vida, por efecto de la pandemia, el confinamiento y las medidas preventivas.

En la realidad del migrante venezolano, la situación socio-económica se ha deteriorado de tal forma, que puede compararse a las peores condiciones de Venezuela. Entre la población migrante venezolana se presenta una desilusión respecto de la representación social que tenía en el Ecuador. Sobre todo, porque la situación económica, social y política del país no se distancia sustantivamente de lo que vivía la población venezolana:

Es significativo el impacto psicológico y emocional, que ha causado la pandemia, el confinamiento y sus efectos, sobre los migrantes venezolanos, se presenta angustia por no poder enviar dinero hacia sus familiares y la imposibilidad material de seguir con los objetivos iniciales de la estrategia. Esto ha contribuido a que exista una premeditación acelerada del retorno de la población o al menos ha aumentado las posibilidades de retorno de la población migrante a su país de origen.

La decisión de emigrar responde a un proyecto, pero también a una estrategia familiar. En particular, ligada a la obtención de mejores condiciones de vida, para el migrante como para los familiares que se quedan en las zonas expulsoras. En muchas ocasiones el proyecto migratorio tiene como motivación trasladarse a países con mejores condiciones para emplearse y oportunidades de retribución económica. De hecho, no necesariamente tienen que ser actividades laborales formales, sino también de carácter informal (Grande-Martín & Del Rey-Poveda 2012).

La actual situación de pobreza de los migrantes venezolanos se encuentra en la degradación de las condiciones de trabajo, que está impidiendo la obtención de recursos económicos para la satisfacción de necesidades básicas. En ese sentido, este deterioro de las condiciones

se contraponen a las condiciones del trabajo anterior a la pandemia.

El impacto material que ha tenido el confinamiento y la pandemia en el aparato productivo ha recaído sobre los hombros de los migrantes venezolanos. Las empresas han tenido que despedir a sus trabajadores. Este proceso de desvinculación de los trabajadores ha sido experimentado por los migrantes como parte de una discriminación laboral, pues suponen se ha privilegiado la mano de obra nacional sobre la extranjera.

La pobreza como falta o carencia de bienestar es consustancial a los migrantes venezolanos. Sin embargo, la situación de pobreza que experimentan los migrantes tiene un carácter multidimensional. El análisis de la pobreza con un enfoque de derechos puede dar cuenta, más allá del bienestar, cómo las capacidades de la población migrante se degradan y limitan, haciendo infructuoso el esfuerzo para conseguir ingresos (Giménez & Valente, 2016).

En las actividades de cuidado durante el confinamiento la mayor exigencia en las tareas de cuidado se reflejó en la educación de los hijos. Particularmente, porque se encontraban suspendidas las clases y en algunos casos las clases fueron dictadas de forma virtual, lo que requería además una fuente de ingresos para el pago de servicio de internet.

La noción de comunidad tiene diferentes acepciones, en algunos casos se utiliza como un espacio en donde se juntan diferente voluntad, que se ayudan de forma mutua. Esta definición da cuenta de una relación orgánica entre sus miembros, que actúa por objetivos similares (Araujo et al., 2023). Sin embargo, para la comunidad de migrantes el objetivo fundamental es el sostenimiento de las condiciones de integración o aclimatación en la sociedad receptora.

La representación social de comunidad que han adquirido los venezolanos, en el marco de la pandemia, es producto del deterioro de las condiciones de vida. Por un lado, se revela que existe un imaginario, comportamientos o identidades propios de los venezolanos. Por otro lado, se está creando un efecto cultural en el país, que permite un proceso integración y empoderamiento de los venezolanos como grupo.

La respuesta comunitaria que tienen los migrantes venezolanos, para facilitar las actividades del cuidado durante el confinamiento, delimita un espacio más o menos coherentes relaciones sociales, en donde se comparte un modo de vida con creencias, valores y reglas

establecidas, que define una perspectiva de adaptación a las nuevas rutinas al modo venezolano.

En ese aspecto, se puede concluir que, en el grupo de entrevistados, existe la percepción de la formación de la comunidad venezolana. Así como, de la práctica de nuevas rutinas al modo venezolano, que configura una respuesta comunitaria para el sostenimiento de algunos migrantes venezolanos. Cuyo origen puede ser situado en las experiencias de cuidado común promovidas por la pandemia, el confinamiento y las medidas de prevención.

CONCLUSIONES

Con la llegada de la COVID-19, los migrantes venezolanos han enfrentado una serie de efectos psicosociales que han agravado su situación. La pandemia ha intensificado la incertidumbre económica, ha limitado el acceso a servicios de salud y ha incrementado las barreras para la integración social. Además, el miedo al contagio, el distanciamiento social y las medidas restrictivas han afectado profundamente la salud mental de los migrantes, provocando niveles elevados de estrés, ansiedad y depresión.

El análisis DAFO revela que, aunque los migrantes venezolanos en Ecuador enfrentan desafíos significativos debido a la pandemia de COVID-19, también existen fortalezas y oportunidades que pueden ser aprovechadas para mitigar los efectos psicosociales negativos. Las políticas inclusivas, los programas de integración y el apoyo comunitario son esenciales para mejorar la situación de estos migrantes. Sin embargo, es crucial abordar las debilidades y amenazas identificadas para crear un entorno más seguro y saludable para los migrantes venezolanos en Ecuador.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AFP. (2018). Ecuador declara emergencia migratoria, por llegada de 4.200 venezolanos al día. (Sitio web El Universo). <https://www.eluniverso.com/noticias/2018/08/08/nota/6897749/ecuador-declara-emergencia-migratoria-llegada-4200-venezolanos-dia>
- Araujo, S. G., Rosas, C., & Baiocchi, M. L. (2023). Deportabilidad, género y violencia legal: una revisión bibliográfica sobre deportaciones y políticas antirata. *Revista CIDOB d'Afers Internacionals*, 17-39. <https://doi.org/10.24241/rcai.2023.133.1.17>

- Auz, A. J. V., Villarreal, S. D. R., Mula, J. M., Zabala, G. N. D. J. A., Orellana, C. F. V., & Pitacuar, Z. A. G. (2023). Ansiedad, depresión y estrés postraumático en profesionales de enfermería durante la pandemia de covid-19, en la zona norte del Ecuador, 2022. *Horizontes de Enfermería*, (13), 7-21. <https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/download/1226/3568>
- Bernal Blanco, L. M., Camacho Acuña, N. A., & Villalobos Hernández, S. A. (2023). Propuesta de planeación estratégica para la microempresa Estilos en Cuero. (Trabajo de pasantía para optar al Título de Administrador de Empresas). Repositorio de la Facultad ciencias económicas y administrativas de la Universitaria Agustiniiana. Bogotá, Colombia. <https://repositorio.uniagustiniana.edu.co/bitstream/handle/123456789/2011/BernalBlanco-LinaMaria-2023.pdf?sequence=3>
- Betancourt, V. N., Arango, M. E. P., Pérez, I. M. D., & Brunet, G. G. H. (2023). Riesgo de caída en adultos mayores con COVID-19 asintomáticos. *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*, 15(2), e795. <https://revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/viewFile/795/772>
- Cohaila, A. P., Castro, V. P. F., & Vega, I. C. (2023). Estrategias de adaptación y adecuación de la planificación para el aprendizaje en el contexto COVID-19 y la interseccionalidad. *Revista Veritas Et Scientia*, 12(01), 116-129. <https://revistas.upt.edu.pe/ojs/index.php/vestsc/article/download/799/806>
- El Comercio. (2020). El Gobierno suspende los eventos masivos y las actividades educativas en todo el Ecuador por el covid-19. (sitio web El Comercio). <https://www.elcomercio.com/actualidad/suspendidos-eventos-masivos-ecuador-covid.html>
- Faramarz, K., & Gokhan, I. (2024). A framework of index system for gauging the sustainability of Iranian provinces by fusing Analytical Hierarchy Process (AHP) and Rough Set Theory (RST). *Socio-Economic Planning Sciences*, 101975. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.seps.2024.101975>
- Figueiredo, A., Ramírez, C., Ivanova, A., & Montagna, P. (2023). Representaciones de la migración durante la crisis sociosanitaria: Análisis lexicométrico de medios digitales chilenos. *Comunicación y medios*, 32(47), 26-37. <https://www.scielo.cl/pdf/cym/v32n47/0719-1529-cym-32-47-00026.pdf>
- Giménez, C., & Valente, X. (2016). Una aproximación a la pobreza desde el enfoque de capacidades de Amartya Sen. *Provincia*, (35), 99-149. <https://www.redalyc.org/journal/555/55548904005/html/>
- Grande-Martín, R., & Del Rey-Poveda, A. (2012). Remesas, proyectos migratorios y relaciones familiares: El caso de los latinoamericanos y los caribeños en España. *Papeles de población*, 18(74), 01-36. <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v18n74/v18n74a10.pdf>
- Guzmán, P. E. M., Guzmán, V. C. M., Ibarra, S. J. P., Muñoz, A. A. A., & Bermeo, R. A. B. (2023). Incidencia mundial de Covid-19: contagio, precauciones y fin de confinamiento. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(3), 1165-1173. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1140>
- Izquierdo, A. (2000). El proyecto migratorio de los indocumentados según género. Papers: *Revista de sociología*, (60), 225-240. <https://ddd.uab.cat/pub/papers/02102862n60/02102862n60p225.pdf>
- Organización Mundial de Salud. (2020). Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). OMS. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Paitán, D. I. M., & Gonzales, N. I. S. (2024). Traducir para preservar la comunidad: Estudio de caso de una traducción comunitaria hecha por fans hispanoamericanos. *Revista Española de Lingüística Aplicada*, 37(2), 747-768. <https://doi.org/10.1075/resla.22030.mar>
- Zapata Orosco, C. A. (2023). *Intervención del Terapeuta Respiratorio en paciente masculino de 45 años con neumonía atípica causada por el Covid-19* (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2023). <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/14396/E-UTB-FCS-TERRE-000309.pdf?sequence=1>