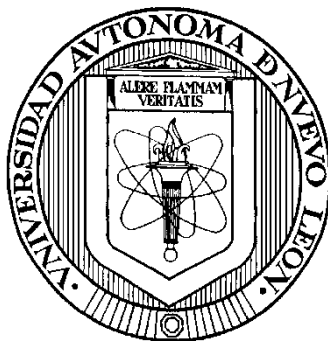


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA
PROGRAMA INTERFACULTADES



INSEGURIDAD ALIMENTARIA, MALA NUTRICIÓN Y TIPOS DE VIOLENCIA
EN MIGRANTES

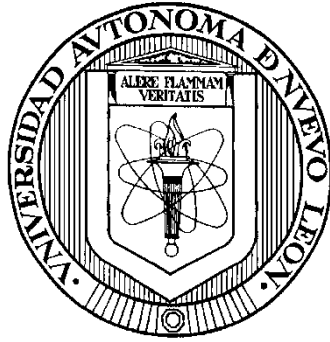
Por

LE. LEYDI ROJAS MARTÍNEZ

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA

Agosto, 2025

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA
PROGRAMA INTERFACULTADES



INSEGURIDAD ALIMENTARIA, MALA NUTRICIÓN Y TIPOS DE VIOLENCIA
EN MIGRANTES

Por

LE. LEYDI ROJAS MARTÍNEZ

Director de Tesis

DRA. MARÍA NATIVIDAD ÁVILA ORTIZ

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN SALUD PÚBLICA

Agosto, 2025

INSEGURIDAD ALIMENTARIA, MALA NUTRICIÓN Y TIPOS DE VIOLENCIA
EN MIGRANTES

POR

Aprobación de Tesis

Dra. María Natividad Ávila Ortiz
DIRECTOR DE TESIS

Dr. Rogelio Rodríguez Hernández
CODIRECTOR DE TESIS

Dr. Rogelio Salas García
MIEMBRO DEL COMITÉ DE TESIS

Dra. en C. Blanca Edelia González Martínez
Subdirectora de Investigación, Innovación y Posgrado

INSEGURIDAD ALIMENTARIA, MALA NUTRICIÓN Y TIPOS DE VIOLENCIA EN MIGRANTES

Este trabajo fue realizado en **Albergues y comedores de Monterrey, Nuevo León, México** durante período de Agosto 2022 a Julio 2024, en la Facultad de Salud Pública y Nutrición de la Universidad Autónoma de Nuevo León, bajo la Dirección de la Dra. María Natividad Ávila Ortiz y la Co-dirección del Dr. Rogelio Rodríguez Hernández

Dra. María Natividad Ávila Ortiz

Director

Dr. Rogelio Rodríguez Hernández

Codirector

AGRADECIMIENTOS

Quisiera expresar mi sincero agradecimiento a la personas e instituciones que hicieron posible la culminación de este trabajo de investigación. Su apoyo condicional fue pilares en este trayecto académico.

En primer lugar, quiero agradecer a mi esposo, gracias “cielo”, por ser mi mejor amigo y compañero en este proceso. Tu apoyo fue fundamental en esta etapa de mi vida profesional. Gracias por tu paciencia, comprensión y amor.

A la Dra. María Natividad (Dra. Naty), mi asesora de tesis, por su paciencia, orientación y dedicación a este proyecto de investigación. Su acompañamiento fue muy enriquecedor, gracias por darme la oportunidad de aprender de usted.

A mi mamá, por su apoyo incondicional y por ser una mujer muy perseverante, por darme una buena educación, por tus sacrificios y tu apoyo. A mis hermanos: Nacho, Maga yola, Glo, Mel, Anita, Ari y Chida, por acompañarme y motivarme en cada momento de debilidad, los quiero mucho.

A mis amigos de la maestría: Arce, Fer, Abi, Edna, Luis, Leo y Frank; gracias por ser muy atentos conmigo, su conocimiento y colaboración enriquecieron nuestra estancia durante dos años.

A la Dra. Georgina y la Dra. Ana Elisa, por su orientación, paciencia en mi proceso de estudiante, su memoria fue fundamental para mi desarrollo de maestría.

Al programa de Incorporación de Mujeres Indígenas a Posgrados para el Fortalecimiento Regional financiado por el Consejo de Ciencia y Tecnología de San Luis Potosí, (COPOCYT) gracias a estos programas más mujeres indígenas pueden acceder a educación de calidad. Al consejo de Humanidades, Ciencia y Tecnologías (CONAHCYT) por el apoyo económico brindado al largo de estos dos años. Así como a la facultad de Salud Pública y Nutrición por proporcionarnos instalaciones y equipos de calidad.

DEDICATORIA

A mi familia, por ser mi fuerza y refugio en cada paso de este camino. Gracias por su amor incondicional, soporte y confianza depositada en mí, aun en mis momentos más caóticos.

A mi amado esposo, amigo y confidente en todos mis sueños, gracias por creer en mí y apoyarme cuando más lo necesite.

Y con profunda admiración, dedico este trabajo a los migrantes: la migración es un viaje que lleva consigo la esperanza de un futuro mejor, en busca de mejores oportunidades; en cada paso, desafío y meta trazada, llevan consigo la ilusión, gracias por permitir conocer cada percepción de su viaje.

Esta tesis es un homenaje hacia a ustedes.

CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	iii
DEDICATORIA	iv
Lista de abreviaturas.....	xi
lista de tablas	xiii
Lista de Figuras	xii
RESUMEN	1
ABSTRACT	3
CAPÍTULO 1	5
ANTECEDENTES	5
I. Introducción.....	5
1.1 Marco Teórico	8
1.1.1Modelo de Maxwell & Smith	8
1.1.2Teoría de la violencia de Johan Galtung	10
1.2 Marco conceptual	13
1.2.1 Migración.....	13
1.2.2 Migración internacional.....	13
1.2.3 Migración interna	13
1.2.4 Emigrante	14
1.2.5 Inmigrante	14
1.2.6 Migrante	14
1.2.7 Estadística de migración internacional	15
1.2.8 Migración en México.....	15
1.2.9 Migrantes en Nuevo León	16
1.3 Albergues	16
1.4 Seguridad alimentaria.....	17
1.4.1 Alimentación	18
1.4.2 Inseguridad alimentaria	19
1.4.3 Hambre.....	20
1.4.4 Dieta saludable.....	21
1.5 Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA).....	22

1.6 Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA)	23
1.7 Escala de Experiencia en Inseguridad Alimentaria (FIES)	24
1.8 Mala nutrición	26
1.8.1 Desnutrición	27
1.8.2 Bajo peso	27
1.8.3 Sobrepeso	28
1.8.4 Obesidad	28
1.8.5 Índice de Masa Corporal (IMC)	29
1.8.6 Cálculo del IMC	29
1.9 Tipos de violencia	30
1.9.1 Violencia	30
1.9.2 Violencia internacional	31
1.9.3 Violencia nacional	31
1.9.4 Agresión	32
1.9.5 Discriminación	33
1.9.6 Abuso	34
1.9.7 Encuesta de abuso y agresión en Migrantes SUR	34
1.10 Estudios relacionados	35
1.10.1 inseguridad alimentaria	35
1.10.2 Estudios relacionados a la variable mala nutrición	37
1.10.3 Estudios relacionados variable Tipos de violencia	38
1.11 Planteamiento del problema	42
CAPÍTULO 2	44
II. JUSTIFICACIÓN	44
2.1 Hipótesis	45
CAPÍTULO 3	46
III. OBJETIVOS	46
3.1 Objetivo general:	46
3.1.1 Objetivos específicos cuantitativos:	46
3.1.2 Objetivos específicos cualitativos	46
CAPÍTULO 4	47
IV. MATERIAL Y MÉTODOS	47

4.1 Diseño de estudio.....	47
4.1.1 Universo de estudio.....	47
Población de estudio	47
4.2 Criterios de selección	47
4.2.1 Criterios de inclusión	47
4.2.2 Criterios de exclusión	47
4.2.3 Criterios de eliminación	47
4.3 Cálculo de tamaño de la muestra	48
4.3.1 Técnica muestral	48
4.4 Variables	49
4.4.1 Operacionalización de variables.....	49
4.4.2 Mapa de variables	55
4.5 Instrumentos de medición	56
4.5.1 Fase Cuantitativa	56
4.5.2 Valoración de inseguridad alimentaria.....	56
4.5.3 Valoración de tipos de violencia	57
Análisis de fiabilidad de cuestionarios utilizados	58
4.5.4 Valoración del estado nutricional	58
4.5.5 Fase cualitativa	58
4.6 Procedimientos.....	59
4.6.1 Lugar y periodo del estudio	59
4.6.2 Fase prueba piloto.....	59
4.6.3 Fase 1 cuantitativa	60
4.6.4 Toma de somatometría	61
4.6.5 Fase a Cualitativa.....	62
4.7 Limitaciones	63
4.8 Flujograma de procedimientos cuantitativo	64
4.9 Análisis de los datos.....	65
Cuantitativo	65
Cualitativo.....	65
4.10 Consideraciones éticas	66
4.10.1 Bioseguridad	68

CAPÍTULO 5	69
V. RESULTADOS	69
5.1 Resultados cuantitativos.....	69
5.1.1 Características sociodemográficas.....	69
5.1.2 Características del trayecto migrante	71
Percepción de pérdida de peso en el trayecto migratorio.....	73
5.2 Resultados de objetivos e hipótesis	74
5.2.1 Inseguridad alimentaria en la población migrante	74
5.2.2 Prevalencia de malnutrición en la población migrante.....	75
5.2.3 Prevalencia de agresión y abuso físico y emocional en migrantes ...	76
5.2.4 Inseguridad alimentaria según mala nutrición	78
5.2.5 Grado de Inseguridad alimentaria según el estado de mala nutrición	79
5.6 Resultados cualitativos.....	81
5.6.1 Características sociodemográficas.....	81
5.6.2 Características del trayecto migrante	83
5.6.3 Percepciones, experiencias y prácticas de alimentación de las migrantes ante la inseguridad alimentaria.....	83
Inseguridad alimentaria	83
5.6.4 Analizar las experiencias de los migrantes durante su tránsito migratorio.	85
Mala nutrición	87
Consecuencias de pérdida de peso	88
Experiencias en la selva Darién	90
Dificultades y muerte en el camino.....	92
5.6.5 Resultados que emergieron durante la recolección de datos	95
VI. DISCUSIÓN.....	99
VII. CONCLUSIÓN.....	104
VIII. BIBLIOGRAFÍA.....	107
IX. ANEXOS.....	116
9.1 Anexo A. Consentimiento informado	116
9.2 Anexo B. Guía de entrevista semiestructurada	117
9.3 Anexo C. Cuestionario sociodemográfico.....	120
9.4 Anexo D. Encuesta Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria.....	121

9.5 Anexo E. Encuesta de agresión y abuso a migrantes Sur (EAAM Sur)	122
9.6 Anexo F. Códigos de entrevista	123
X. Resumen autobiográfico	124

LISTA DE ABREVIATURAS

ACNUR	Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
CDC	Centros para el control y Prevención de Enfermedades
CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CM	Centímetros
CMA	Asistente de Migración de Contenido
CONEVAL	Consejo Nacional de Evaluación de Desarrollo Social
DM	Diabetes mellitus
EAAM SUR	Encuesta de Agresión y Abuso a Migrantes Sur
ELCSA	Escala Latinoamericana y Caribeña Sobre Seguridad Alimentaria
EMSA	Escala Mexicana de Seguridad alimentaria
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
FIDA	Fondo Internacional para el Desarrollo agrícola
FIES	Escala de Experiencia de Inseguridad Alimentaria
GOB	Gobierno
IA	Inseguridad Alimentaria
IMC	Índice de Masa Corporal
INEGI	Instituto Nacional de Estadística y Geografía
KG	Kilogramo
M	Metro

MAXQDA	Investigación cualitativa avanzada y de métodos mixtos
NORM- 043- SSA2-2012	NORMA Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria
ODS	Objetivo de Desarrollo Sostenible
OIM	Organización para las Migraciones
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONU	Organización de las Naciones Unidas
OPS	Organización Panamericana de la Salud
SEGOB	Secretaría de Gobernación
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

LISTA DE TABLAS

Tabla	Página
1. Rangos de índice de masa corporal	30
2. Operacionalización de variables	49
3. Fiabilidad de cuestionarios	58
4. Características sociodemográficas	70
5. Duración del trayecto migrante	72
6. Distribución según país de procedencia de los migrantes	73
7. Percepción de pérdida de peso en el trayecto migratorio	73
8. Grado de inseguridad alimentaria en la población migrante	74
9. Prevalencia de malnutrición en la población migrante	75
10. Experiencias de agresión y abuso físico en migrantes	76
11. Experiencias de agresión y abuso emocional en migrantes	77
12. Inseguridad alimentaria según el estado de mala nutrición	78
13. Grado de inseguridad alimentaria según el estado de nutrición	80
14. Características sociodemográficas cualitativos	82

LISTA DE FIGURAS

Figura	Página
1. Modelo de Maxwell& Smith	9
2. Triangulo de violencia John Galtung	11
3. Mapa de variables	55
4. Flujograma de procedimientos	64

RESUMEN

LE. Leydi Rojas Martínez
Universidad Autónoma de Nuevo León
Maestría en Ciencias en Salud Pública
Programa Interfacultades

Fecha de graduación: Julio 2024

Título del Estudio: Inseguridad alimentaria, mala nutrición y tipos de violencia en migrantes.

Candidato para obtener el grado de Maestría en Ciencias en Salud Pública
Número de páginas: 139

Introducción: Las personas en tránsito migratorio ven afectada su alimentación y estado nutricional; además de ser susceptibles al abuso, agresión física y emocional; todo esto con graves consecuencias en su salud.

Objetivo del estudio: Evaluar el nivel de inseguridad alimentaria, mala nutrición y tipos de violencia en migrantes.

Material y métodos: Estudio transversal mixto realizado durante agosto a diciembre 2023 en albergues de Monterrey, Nuevo León, México; se utilizó la Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA) para evaluar la inseguridad alimentaria. La mala nutrición se evaluó por medio del índice de masa corporal (IMC) y los tipos de violencia mediante la Encuesta de Agresión y Abuso en migrantes (EAAM Sur); se llevaron a cabo 14 entrevistas semiestructuradas cualitativas. Para el análisis de datos cuantitativos se hicieron pruebas estadísticas descriptivas mediante SPSS v22 y para el análisis de interpretación cualitativa se utilizó el software MAXQDA 2024.

Resultados: Participaron 410 personas migrantes, 68.5% mujeres, el 58% provenía de Venezuela. Al 63.2% le tomó menos de un mes llegar a Monterrey. 99.8% presentó algún tipo de Inseguridad Alimentaria (IA): 40.7% IA severa, 54.9% IA moderada. Con relación a la mala nutrición, 33.4% sobrepeso, 25.4% obesidad, 4.6% bajo peso. Respecto a los tipos de violencia, 41.5% declaró haber recibido insultos; 54.9% discriminaciones; 60.2% amenazas; 64.9% sufrió robos y asaltos y 7.3% secuestro. En los resultados cualitativos, la mitad de las migrantes migraron por violencia, las participantes experimentaron hambre y alimentación deficiente, algunas comieron una vez al día o pasaron varios días sin alimento, la mala alimentación afectó la calidad y cantidad de la dieta, la pérdida de peso se ve reflejada en ropa más holgada y rostros demacrados, las participantes reportaron haber recibido violencia durante su trayecto migrante.

Conclusión: Los migrantes provienen principalmente de Venezuela, prácticamente todos presentan algún grado de IA, predominó la moderada, en la mayoría prevalece la mala nutrición por exceso. Un considerable número de

participantes reportaron ser víctimas de sufrir violencia emocional y física. El análisis de las entrevistas cualitativas permitió identificar percepciones, experiencias y practicas alimentarias de las mujeres migrantes; las mujeres enfrentan dificultades constantes para acceder a alimentos, experimentan episodios prolongados de hambre y enfermedades; enfrentan discriminación, violencia de género y acceso limitado a servicios esenciales como salud, educación y empleo.

Palabras clave: Tránsito migratorio, Migración, Inseguridad alimentaria, Mala nutrición, Violencia.

FIRMA DE LA DIRECTORA DE TESIS_____

ABSTRACT

Graduation Date: July 2024

LE. Leydi Rojas Martínez
Autonomous University of Nuevo León
Master of Science in Public Health Interfaculty Program

Title of Study: Food insecurity, malnutrition, and types of violence in migrants.

Candidate for the Master of Science in Public Health Number of pages: 139

Introduction: People in migratory transit experience impacted diet and nutritional status; they are also susceptible to abuse and physical and emotional aggression, all with serious consequences for their health.

Objective of the study: To assess the level of food insecurity, malnutrition, and types of violence in migrants.

Material and methods: A mixed cross-sectional study conducted from August to December 2023 in shelters in Monterrey, Nuevo León, Mexico. The Mexican Food Security Scale (EMSA) was used to assess food insecurity. Poor nutrition was assessed using body mass index (BMI), and types of violence were assessed using the Survey of Aggression and Abuse in Migrants (EAAM Sur); 14 qualitative semi-structured interviews were conducted. Descriptive statistical tests were performed using SPSS v22 for quantitative data analysis, and MAXQDA 2024 software was used for qualitative interpretation analysis.

Results: 410 migrants participated, 68.5% women, 58% from Venezuela. It took 63.2% less than a month to reach Monterrey. 99.8% experienced some types of Food Insecurity (FI): 40.7% severe FI, 54.9% moderate FI. Regarding poor nutrition, 33.4% were overweight, 25.4% obese, and 4.6% underweight. Regarding the types of violence, 41.5% reported having been insulted; 54.9% suffered discrimination; 60.2% threats; 64.9% suffered robbery and assault; and 7.3% kidnapping. In the qualitative results, half of the migrants migrated due to violence. Participants experienced hunger and poor nutrition; some ate only once a day or went for several days without food. Poor nutrition affected the quality and quantity of their diet. Weight loss was reflected in loose clothing and gaunt faces. Participants reported having experienced violence during their migrant journey.

Conclusion: The migrants come primarily from Venezuela. Virtually all present some degree of AI, with moderate prevalence, and most experiencing malnutrition due to overeating. A considerable number of participants reported being victims of emotional and physical violence. The analysis of the qualitative interviews allowed us to identify migrant women's perceptions, experiences, and eating habits. They face constant difficulties in accessing food, experience prolonged

episodes of hunger and illness, and face discrimination, gender-based violence, and limited access to essential services such as health, education, and employment.

Keywords: Migratory transit, Migration, Food insecurity, Poor nutrition, Violence.

CAPÍTULO 1

ANTECEDENTES

I. Introducción

La migración es un fenómeno presente desde la antigüedad, según el informe anual de 2022 de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM,2022) alrededor de 281 millones de personas migraron en todo el mundo y una gran cifra de personas no registradas cruzaron de manera irregular, de acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU,2023) señala un notable incremento en los desplazamientos y movimientos mixtos, durante el 2022 cerca de 250,000 personas atravesaron la selva del Darién, ubicada entre Colombia y Panamá. México se ha convertido en un país de origen, tránsito y destino para la migración continua de los paises del norte de Centroamérica, son millones de personas que transitan por este país con la intención de migrar a países del Norte en busca de oportunidades para mejorar su calidad de vida.

De acuerdo con la Unidad Política Migratoria (UPMRIP,2023) en el año 2023 los eventos de personas en situación migratoria irregular fueron de 782.176 personas, 77.2% mayor que el año anterior, los principales países de origen fueron 28.5% Venezuela, 15.3% Honduras, 10.4% Guatemala, 9.1 %Ecuador y 5.8% Haití, y las 3 principales entidades donde se registraron estos eventos fueron 37.4% Tabasco, 29.4% Chiapas y 8.5% Veracruz.

El Estado de Nuevo León debido a su ubicación geográfica y cercanía al norte con los Estados Unidos de América; concurren diversos flujos migratorios y se encuentra en la posición número 12 entre las 32 entidades federativas en cuanto al número de personas retornadas, en el 2022 se proporcionó atención humanitaria aproximadamente a 500 personas que buscaban trasladarse a la frontera norte (OIM,2023). No obstante, durante el trayecto migratorio se presentan diversas problemáticas que ponen en riesgo la integridad humana e incluso hay quienes lamentablemente pierden la vida sin poder lograr su objetivo.

Una de las principales problemáticas que surgen, es la inseguridad alimentaria debido a la carencia de alimentos para llevar una vida saludable y activa, por la falta de recursos económicos y disponibilidad de alimentos. De acuerdo con La Organización de las Naciones para la Agricultura y la Alimentación (FAO, 2022); Una de las consecuencias respecto al desabasto y carencia de alimentación saludable durante el tránsito migratorio es la mala nutrición, aunado a eso son susceptibles a vivir situaciones de maltrato y distintos tipos de violencia durante su recorrido por el territorio mexicano, siendo vulnerables a padecer distintos tipos de enfermedades.

Analizando esta lamentable situación por la que padecen los migrantes, es fundamental realizar una correcta medición de esta problemática mediante investigaciones que empleen estrategias multidisciplinarias y un enfoque integral. Esto es esencial para asegurar la seguridad alimentaria de esta población (Vara-Horna & Álvarez-Risco, 2020).

El propósito de la presente investigación es conocer, evaluar y visibilizar desde una metodología mixta el acceso a los alimentos, el estado nutricional y los tipos de violencia durante el tránsito migratorio, así como la repercusión que se tienen cuando estos no son suficientes para una alimentación adecuada en su trayecto por el territorio mexicano, durante su estancia en el estado de Nuevo León y casas de refugio.

La estructura de la presente investigación está conformada a través de los siguientes capítulos: en el primer capítulo se explora los antecedentes, la teoría utilizada, los principales conceptos, estudios relacionados más cercanos teóricamente y metodológicamente a nivel mundial y nacional, también el planteamiento del problema y posteriormente la justificación de la investigación; en el segundo capítulo se formularon las hipótesis que proyectan la predicción del fenómeno del estudio, estableciendo una conexión con el tercer capítulo donde se desarrolla el objetivo general y los objetivos específicos; el cuarto capítulo se describen los materiales y métodos que se utilizaron, así como el procedimiento que se llevó a cabo, también se incluye el plan de análisis, las

consideraciones éticas y las implicaciones de las medidas de bioseguridad; en el quinto capítulo se describen los resultados obtenidos y en el sexto capítulo se desarrolla la discusión con la comparación de los estudios relacionados; en el séptimo capítulo la conclusión de la presente investigación y en el octavo capítulo se incluyeron las fuentes utilizadas para respaldar este trabajo, cabe mencionar que se añaden los anexos al final, los cuales incluyen los instrumentos de medición, guía de entrevista semiestructurada y consentimiento informado.

1.1 Marco Teórico

Para abordar el tema del presente estudio, inseguridad alimentaria, mala nutrición y tipos de violencia en migrantes, se utilizaron dos perspectivas teóricas: el modelo de Maxwell & Smith (1992) y la teoría de la violencia de Johan Galtung (1969)

1.1.1 Modelo de Maxwell & Smith

En 1992 se originó el debate del vínculo que existe entre la seguridad alimentaria y la nutrición, si no existe un buen acceso a la alimentación y no es correcta existirán repercusiones en la salud como lo es la mala nutrición, descrito por Maxwell & Smith, propuesto por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (García Urdaneta & Pérez González, 2016).

El modelo de Maxwell & Smith (1992) expone que existe 3 estadios los cuales son los siguientes; causas básicas, causas subyacentes, causas directas y una manifestación. Las causas potenciales para migrar están basadas en la economía, inseguridad, factores políticos, reunirse con algún familiar, las personas carecen de un buen sustento económico, una inadecuada educación y por consecuencia, no existe un trabajo bien remunerado para tener una economía estable, las personas tienden a tener inadecuado cuidado de su salud y ambiente insalubre.

Para Maxwell & Smith (1992), cuando una persona enfrenta múltiples necesidades económicas, sociales, políticas, etc. hace que la persona considere la migración hacia otro país como una opción para mejorar su calidad de vida y la de su familia. Durante el proceso migratorio, se enfrenta a diversas situaciones, entre las cuales la inseguridad alimentaria siendo la causa directa y que exista una manifestación como lo es la mala nutrición.

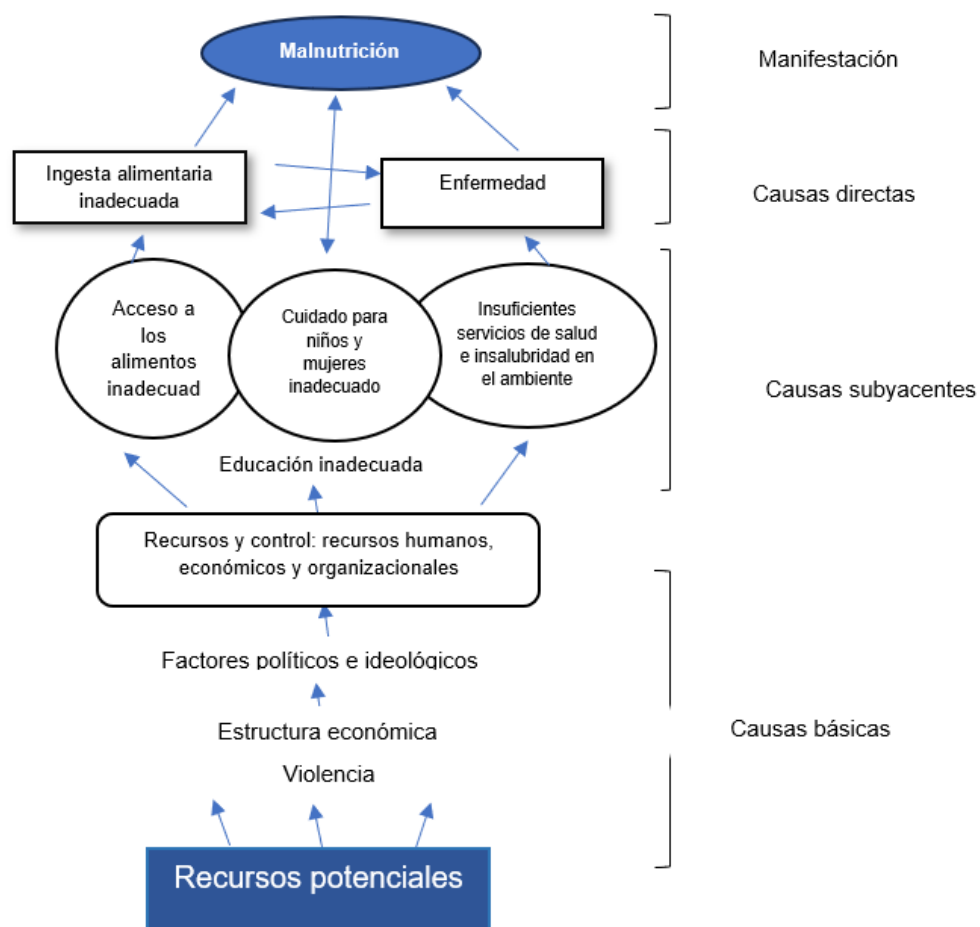


Figura 1. Modelo de Maxwell & Smith, (adaptado) relación entre inseguridad alimentaria, causas básicas, subyacentes y directas de la malnutrición (Maxwell & Smith, 1992)

A continuación, se menciona la teoría de Johan Galtung que permitirán conocer los tipos de violencia.

1.1.2 Teoría de la violencia de Johan Galtung

Johan Galtung, (1969) refiere que “la violencia ocurre cuando se afecta la integridad de la persona trayendo consigo efectos negativos en su salud emocional, perpetuando en la persona” y existen 3 tipos de violencia

Violencia Directa:

Cuando se ejerce directamente la violencia, es física o psicológica, se relaciona con la violencia que experimentan los migrantes durante su tránsito migratorio, las agresiones físicas, maltratos, empujones, agresiones verbales, el robo, los abusos y secuestros por parte de terceras personas.

Violencia Estructural:

Una de las características de este tipo de violencia está relacionada a la injusticia social, siendo invisible, suele manifestarse en forma indirecta, sin motivo aparente.

Para Galtung ocurre cuando las personas son influenciadas desde la autorrealización en formas que son realmente posibles (leyes opresivas para los civiles, condiciones sociales en forma de injusticia, etc.). Oportunidades educativas/ desiguales, condiciones de vida degradadas, pobreza.

Violencia Cultural:

Son aspectos socioculturales que influyen en el uso de los dos tipos de violencia anteriormente mencionada, esta forma de violencia es simbólica y muchas veces se manifiesta en prejuicios y actitudes (racismo, fascismo, sexismo). Se presenta en discrepancia de relaciones de poder y en consecuencias de oportunidades de vida.

Estos tipos de violencia son independientes, pero se entrelazan entre sí, para prevenir una, se debe lidiar con las otras dos y tomar acciones para minimizar este fenómeno, como se muestra en la siguiente figura.



Figura 2. Teoría de la Violencia (1996)
Fuente: propia

Ambas teorías convergen un enfoque estructural de injusticia. Maxwell & Smith parte desde una perspectiva ética y de salud pública centrada en la equidad, Galtung se sitúa desde el estudio de la paz y conflicto, señala como la violencia puede expresarse de forma indirecta a través de estructuras sociales injustas.

Desde el enfoque de Maxwell & Smith, las desigualdades de salud son entendidas como injusticias evitables que surgen de la distribución desigual de los determinantes sociales de la salud, tales como la educación, entorno laboral, accesos a servicios básicos y seguridad. Esta visión permite identificar como estas desigualdades afectan desproporcionadamente a ciertos grupos poblacionales, como las personas migrantes, quienes suelen enfrentar barreras sistemáticas de limitan el bienestar y acceso a servicios de salud. Por su parte, la teoría de Galtung aporta una herramienta clava para comprender las raíces

estructurales de desigualdad. Su concepto de violencia estructural visibiliza como leyes, políticas e instituciones pueden ejercer una violencia silenciosa de restringir el acceso a derechos. En personas migrantes, se refleja en la exclusión social, discriminación, precariedad laboral y limitado accesos a atención médica.

Ambas teorías permiten construir un marco comprensivo para el análisis de las condiciones de salud en personas migrantes. Este marco posibilita identificar como se produce y reproduce las inequidades, que estructuras sociales y políticas perpetúan y que tipos de intervenciones son necesarias para transformar estas condiciones. Al integrar ambas teorías se crea una perspectiva ética de justicia como una comprensión crítica de las estructuras del poder.

1.2 Marco conceptual

1.2.1 Migración

La migración es parte del proceso demográfico, produce cambios en la distribución y composición de la población, de acuerdo con La Organización Internacional de Migración [OIM],(2020) es el “Movimiento de personas fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea a través de una frontera internacional o dentro de un país”, el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI],(2020) señala que la migración es el cambio de residencia de una o varias personas de manera temporal y definitiva, con intención de buscar nuevas oportunidades. Gutiérrez Silva & Xavier Fernando, (2020) refieren que es un proceso social y modifica la estructura, distribución y crecimiento de la población del lugar de destino. De igual forma, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], (2020) expone que el concepto más aceptado de migración es” el cambio de residencia, significa un cambio de ciertos límites geográficos o administrativos formalmente definitivos”.

En este sentido, Si la movilidad es dentro de un país (entre área urbana o rural, etc.) se denomina migración interna, por el contrario, si el objetivo es cruzar alguna frontera internacional se denomina “migración internacional”.

1.2.2 Migración internacional

La Organización de las Naciones Unidas (ONU,2021) refiere que la migración internacional es aquella persona que cambia su país de residencia, independientemente de su situación legal, el motivo de su desplazamiento, o su condición. Es el movimiento de algún individuo hacia un país cruzando una frontera internacional fuera de su lugar de origen o residencia (OIM,2020)

1.2.3 Migración interna

La migración interna según el CEPAL,(2020) tiene repercusiones en la distribución demográfica, social, económica y cultural de alguna población, los

individuos se mudan dentro del país, siendo un fenómeno demográfico que modifica la estructura, crecimiento y distribución de la población sin cruzar alguna frontera internacional, el INEGI (2020) refiere que la migración interna se presenta cuando las personas cambian el lugar de residencia y se trasladan a algún municipio, estado del territorio dentro de su país habitual.

1.2.4 Emigrante

La OIM (2020) reconoce como emigrante a la persona que realiza un movimiento desde su residencia habitual o país de nacionalidad hacia otro pascón el propósito que el nuevo lugar de destino sea su residencia actualmente. Para José Manuel Gutiérrez Silva, et al. (2020) emigrante es la persona que sale o se traslada de su residencia actual a otro lugar de destino.

1.2.5 Inmigrante

Persona que migra a un lugar distinto de su lugar de residencia o su propio país, de modo que al lugar que se dirige será su nueva residencia (OIM,2020)

1.2.6 Migrante

Persona que se encuentra fuera de su país natal, estado del que sea ciudadano o su residencia habitual, con intención de formar parte temporal o permanente del lugar que lo acoge (OIM,2020). De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU,2021) el migrante es la persona que habita en un país extranjero durante más de 12 meses independientemente de las circunstancias de traslado.

Las personas migran con la intención de encontrar mejores oportunidades, debido al desempleo, bajos salarios, carencia en salud y educación, violencia, conflictos religiosos, políticos, el cambio climático en su lugar habitual (Simón, 2021).Hun et al (2020) refiere que la migración está asociada al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, obesidad, hipertensión, y enfermedades cardiovasculares, los cambios en su alimentación

se asocian con la ingesta de alimentos con alto contenido de grasa saturadas y azúcares refinados.

1.2.7 Estadística de migración internacional

De acuerdo con la Organización para las Migraciones, (OIM,2023) en el informe anual del 2022 señala que 281 millones de personas aproximadamente migraron en todo el mundo, 3.6% de la proporción estimada de la población mundial y una gran cifra de personas no registrada cruzan fronteras irregulares cada año.

Durante los primeros 6 meses del año 2020 el número de refugiados fue de casi 21 millones, 172,000. La mayoría de los refugiados producían de República Centroafricana (71.800) Sudán del Sur (61.700), Siria (38.800), Afganistán (25.200), Nigeria (20.300) y (92,100) venezolanos fueron desplazados en América Latina y el Caribe (ONU,2021). Existe una población de migrantes muy grande en tránsito, estos provienen del Triángulo Norte Centroamericano, donde abarca Guatemala, de El Salvador y de Honduras y su trayecto por México generalmente se hace en situación irregular (sin documentos legales de estancia) (Henao Castrillón & Hincapié García, 2019).

1.2.8 Migración en México

El territorio mexicano colinda con Guatemala, y Belice donde existe una frontera la cual mide 1149 kilómetros aproximadamente y abarca los estados de Chiapas, Tabasco, Quintana Roo y Campeche, donde los migrantes centroamericanos suelen pasar para llegar a México (Kelly et al., 2019)

En México los estados con mayor porcentaje de migración durante 2015 y 2020 son los siguientes Nuevo León (6.0 %), Jalisco (3.7 %) y Ciudad de México (3.3 %); con menores porcentajes se ubican: Campeche (0.9 %), Guanajuato (0.6 %) y Baja California (0.5 %). (INEGI,2020)

Durante el periodo del 2021 al 2023, las entradas por condición de estancia al país fueron de 43, 942 557 de personas, donde solo se registró a 5 542 875

entraron vía terrestre, por lo cual 200 603 Personas extranjeras con residencia temporal o permanente, 15 743 Personas con condición de refugiado y residencia permanente (SEGOB,2023)

1.2.9 Migrantes en Nuevo León

De los 32 estados de la república, Nuevo León ocupa el noveno lugar en el número de personas migrantes, fue el estado que recibió más personas migrantes extranjeros y nacionales en el año 2020, referente a este gran impacto durante el año 2022 se expidieron 4,543 tarjetas de residente permanente (TRP) y 3.169 de residente temporal (TRT) así mismo en el año 2021 se expidieron 1,371 tarjetas de visitante por razones Humanitarias cifra que aumentó 363% respecto al año 2019 (OIM,2023)

En el estado de Nuevo León también existe un total de extranjeros no documentados de 12,335, Presentados y Canalizados: 8,051 presentados, 4,284 canalizados, 51 devueltos por deportación, 1,510 devueltos por retorno asistido. (Unidad de Política Migratoria, 2022). Representa el 12% de la atención a migrantes de toda la frontera Norte, pues este estado es quien alberga a más migrantes durante su tránsito para poder llegar a los Estados Unidos, proporcionándoles alimentación y atención médica en alberges (H. Congreso de Nuevo León, 2022)

1.3 Albergues

Existen diferentes instituciones en este estado que se encargan de albergar, llamadas casa de migrantes, donde se proporciona techo, alojamiento por tiempo determinado, acceso a alimentos y atención medica ya que los migrantes durante su recorrido migratorio experimentan la falta de accesibilidad de alimentos durante su trayecto, trayendo repercusiones en su salud, siendo vulnerables a sufrir violencia física, psicológica (“Procesos Migratorios En El Occidente de México,” 2019).

El estado de Nuevo León se ha convertido en una de las rutas migratorias hacia Estados Unidos, el pasado 21 de septiembre de 2021, cientos de personas provenientes de Haití llegaron a este estado, un total de 800 migrantes, con el objetivo de llegar a los Estados Unidos, donde fueron albergados en la casa INDI, un albergue ubicado en Monterrey, Nuevo León, llegaron al lugar en busca de comida, ropa y techo (La Jornada,2021). Los migrantes deben de evitar ser detectados por el crimen organizado que operan en el país y exponerse a los riesgos durante su viaje sin garantía de condiciones básicas como la alimentación, descanso y atención médica (Kelly et al., 2019).

1.4 Seguridad alimentaria

El concepto de seguridad alimentaria nació de la Cumbre Mundial de la Alimentación (CMA, 1996) el cual refiere que la seguridad alimentaria existe cuando la personas satisfacen sus necesidades al tener acceso físico, económico y social a alimentos nutritivos para mantener una vida sana y activa. existen diferentes definiciones, pero la más aceptada para la Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y la Agricultura (FAO,2009) “Hay seguridad alimentaria cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias en cuanto a los alimentos, a fin de llevar una vida activa y sana” (FAO, 2009). De acuerdo con la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2020a) la seguridad alimentaria es un derecho del ser humano tener acceso a alimentos adecuados en calidad y cantidad, sin discriminación por motivos de religión, raza, idioma, opinión política, situación económica, etnia, o cualquier otra índole.

Seivwright et al., (2020) refiere que las definiciones de seguridad alimentaria destacan que no es simplemente la ausencia de escasez de alimentos y hambre, sino que también se relaciona con cuestiones más amplias de una dieta sana y equilibrada. “La seguridad alimentaria es un estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social a alimentos que necesitan, en cantidad y calidad” (GOB, 2023). Las cuatro

dimensiones de la seguridad alimentaria son las siguientes: 1) Disponibilidad, es cuando existe un suministro de alimentos a nivel regional o nacional, esto puede crearse a través de la producción o comercialización de alimentos, 2) Acceso: a disponibilidad física y económica que tiene la familia para obtener la cantidad adecuada de alimentos, 3) Utilización: es la calidad de los alimentos requerida para obtener un estado nutricional adecuado y vivir una vida saludable, 4) Estabilidad: se refiere a la capacidad de tener acceso constante a cantidades adecuadas de alimentos de calidad (GOB, 2023).

De acuerdo con los objetivos de desarrollo sostenible establecido por la (ONU, 2020) Se deben de cumplir estas las cuatro dimensiones para que se lleve a cabo la seguridad alimentaria y cumplir con la meta 2023 “un mundo sin hambre”,

Ramírez et al., (2020) refiere que la seguridad alimentaria es un tema de gran importancia para la sociedad; dependencia con el hambre, y con otros indicadores de desarrollo humano, ha hecho que su inclusión en la agenda mundial sea prioritaria la seguridad alimentaria y nutricional, está incluida en la metas de los 17 Objetivos de desarrollo sostenible, constituye uno de los elementos transversales y fundamentales el cumplimiento de estos, Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (FAO, OPS, WFP y UNICEF, 2019). Siendo el segundo de los 17 objetivos de desarrollo sostenible, en la meta 2 y objetivo de ponerle fin al hambre y lograr la seguridad alimentaria, mejorando la nutrición, un mundo con hambre cero puede influir positivamente en nuestra salud, economía, educación, desarrollo social e igualdad.

1.4.1 Alimentación

En la carta Magna establece el derecho a la alimentación en su artículo 4, donde hace referencia a que “toda persona tiene derecho a la alimentación nutritiva y suficiente y de calidad.

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012” (NOM-43,2012). La alimentación se puede entender como un conjunto complejo de

procesos que abarcan aspectos biológicos, psicológicos y sociológicos, estos procesos están centrados en la ingestión de alimentos, a través de los cuales el cuerpo humano adquiere los nutrientes esenciales para su funcionamiento adecuado. Además de satisfacer las necesidades biológicas, la alimentación también proporciona satisfacciones intelectuales, emocionales, estéticas y socioculturales que son fundamentales para una vida humana plena y completa.

La Organización de Las Naciones Unidas para la Alimentación y La Agricultura, (FAO, 2019) define el derecho a una alimentación adecuada como el acceso físico y económico, en todo momento, que tiene toda persona, independientemente de su género o edad, ya sea de manera individual o colectiva, para obtener alimentos nutritivos de manera suficiente. Una buena alimentación contribuye al desarrollo y buen funcionamiento del organismo, así como a la prevención y/o tratamiento de determinadas enfermedades (Gob., 2021). Una alimentación saludable nos ayuda a prevenir la malnutrición, enfermedades no transmisibles, entre ellas cardiopatías, diabetes, cáncer etc. (OMS, 2018). Tener accesibilidad a los alimentos previene que pueda surgir la inseguridad alimentaria, ante la dificultad de no tener accesibilidad a los alimentos.

1.4.2 Inseguridad alimentaria

La inseguridad alimentaria se reconoce anecdóticamente como un problema durante el tránsito migratorio activo, que repercute en la salud de la población (Aragón Gama et al., 2020a). La inseguridad alimentaria durante la migración tiene un impacto en la sociedad debido a las limitaciones económicas, falta de conocimiento sobre nuevos alimentos, dificultades con las compras, desafíos lingüísticos están asociados con la aparición y gravedad de la inseguridad alimentaria (Henjum et al., 2019). La inseguridad alimentaria se presenta cuando no se tiene acceso constante a los alimentos inocuos y nutritivos que permitan un crecimiento y desarrollo adecuado para llevar una vida activa y saludable (FAO, 2022).

Francis-Granderson et al (2018) refiere que existe inseguridad alimentaria, cuando se presenta una disponibilidad limitada o incierta de alimentos nutricionalmente adecuados e inocuos o una capacidad limitada para adquirirlos. Por lo tanto, la inseguridad es la ausencia de seguridad, y la seguridad es la tendencia a la protección de uno mismo, de los bienes propios y de algunos aspectos de la vida como lo son la alimentación, el trabajo, la integridad. La inseguridad alimentaria se refiere al acceso limitado a los alimentos, a nivel de individuos u hogares, debido a la falta de dinero u otros recursos para acceder a ellos (FAO, 2020).

El reciente informe de las Naciones Unidas, titulado “Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional 2022” indica que el 22,5% de la población de América Latina y el Caribe carece de los recursos necesarios para llevar una alimentación saludable, en la región del Caribe, esta situación afecta al 52% de la población, en Mesoamérica este número alcanza el 27,8% y 18.4% en América del Sur (FAO, FIDA, OPS, WFP y UNICEF, 2023).

La inseguridad alimentaria y las repercusiones de salud en el ser humano que las experimentas es de gran importancia y es un problema de salud pública que requiere atención. Las consecuencias de la inseguridad alimentaria presentan un desafío creciente y han aumentado desde el 2015(FAO, 2018).

1.4.3 Hambre

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) el nivel de hambre en América latina y el Caribe aumentó en su punto más alto desde el año 2000, con un incremento del 30% en el número de personas afectadas entre el 2019 y 2020, según un reciente informe de las Naciones Unidas. Además, en el año 2021, un total de 828 millones de personas experimentaron alguna situación de hambre, lo que represento un aumento de 46 millones en comparación con el año 2020, y de 150 millones con respecto al 2019 (OMS, 2022).

En este sentido existe una estrecha relación entre la seguridad alimentaria y el desplazamiento, indicando que el hambre, especialmente durante conflictos, es un factor determinante que motiva a las personas a abandonar sus hogares, la mayoría de las personas desplazadas provienen de naciones afectadas por la inseguridad alimentaria y malnutrición (ONU,2021). Por lo cual es importante establecer acciones para lograr el 2 objetivo de los 17 objetivos de Desarrollo sostenible (ODS) de la ONU propuesto en el 2015, que consiste en eliminar completamente la hambre para el 2030(ONU, 2023a). Sin embargo, aún queda mucho por hacer y lamentablemente se observa que la tendencia actual está yendo en dirección contraria.

1.4.4 Dieta saludable

Una dieta saludable nos protege de la malnutrición y sus estadios, ya que proporciona nutrientes necesarios para que el cuerpo mantenga un correcto funcionamiento, por ejemplo , el desayuno desempeña un papel crucial al ser nuestra primera ingesta después de un ayuno prolongado durante toda la noche, previene de enfermedades no transmisibles, como el bajo peso, sobrepeso y obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, entre otras, también proporciona beneficios a largo plazo (Gob, 2021).

Una dieta saludable es esencial para la salud humana durante el ciclo de vida. Además, debe ser variada, adecuada y segura, esta dieta también debe contener nutrientes esenciales (Reyes Narváez et al., 2020). Debido a la falta de accesibilidad a los alimentos en el transcurso de viaje los migrantes presentan inseguridad alimentaria; El consumo de alimentos saludables disminuye cada día, lo que dificulta mantener una dieta saludable durante el trayecto migratorio y un estado nutricional normal.

Por lo tanto, la correcta medición es fundamental para la mejor comprensión de este fenómeno y permite tomar acciones para contrarrestar dicha problemática con el objetivo de medir la experiencia de inseguridad alimentaria que cuente con respaldo internacional.

Existen métodos para medir la inseguridad alimentaria fundamentales en la evaluación y monitoreo de intervenciones nutricionales. Las escalas de medición de la seguridad alimentaria permiten evaluar la inseguridad alimentaria en las poblaciones, en nuestro caso en población migrante.

A continuación, se presenta varios instrumentos utilizados para medir la inseguridad alimentaria.

1.5 Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA)

De acuerdo con el CONEVAL 2013-2014, estableció la Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA) en 2008, diseñada para evaluar los niveles de inseguridad alimentaria a través de las respuestas a 12 preguntas. Donde cada respuesta afirmativa tiene un valor de 1 y las respuestas negativas tienen valor de 0. Esta escala se deriva de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA), que clasifica los niveles de inseguridad alimentaria en un espectro que va desde niveles menores hasta mayor grado de severidad. Ordenadas en un continuo de menor a mayor severidad. La EMSA permite identificar situaciones donde ellos miembros del hogar o personas expuestas han experimentado carencia en la variedad, cantidad o calidad de los alimentos o episodios de hambre en los últimos tres meses debido a la falta de recursos u ingresos para acceder a ellos.

Permite identificar cuatro grados de inseguridad alimentaria dentro de los hogares de acuerdo con los puntos de corte utilizados por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (CONEVAL): Seguridad alimentaria, inseguridad alimentaria leve, inseguridad alimentaria moderada e inseguridad alimentaria severa.

- 1.- seguridad alimentaria: no hay disminución en la cantidad y calidad de los alimentos (el participante no contesto ni una respuesta afirmativa)
- 2.-inseguridada alimentaria leve: implica la reducción de la calidad de los alimentos (el participante respondió de 1 a 3 respuestas afirmativas)

3.-inseguridad alimentaria moderada: implica la reducción en la calidad y cantidad de los alimentos (el participante contesta afirmativamente 4 a 7 preguntas)

4.-inseguridad alimentaria severa: implica que en el hogar se ha vivido una experiencia de hambre (el participante contesta afirmativamente de 8 a 12 preguntas)

El cuestionario EMSA contiene 12 preguntas que se desprendan del cuestionario validado de La Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA). Donde de la pregunta 1 a 6 el participante vive solo, de la pregunta 7 a la 12, el participante vive con un menor de edad. Este cuestionario se utilizó durante el censo de población y vivienda 2020, en el cuestionario ampliado (INEGI, 2020) En la presente investigación es el cuestionario que se utilizara para medir la inseguridad alimentaria.

1.6 Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA)

Es una herramienta de medición directa basada en la experiencia que tienen los hogares sobre la inseguridad alimentaria, surge a finales de la década de los años ochenta del siglo pasado en Estados Unidos (Luis et al., 2017).

Mide la estimación de la prevalencia de la Inseguridad Alimentaria, la identificación de los grupos poblacionales vulnerables y con alto riesgo, predice situaciones más severas, evalúa constantemente el cumplimiento de la implementación progresiva del derecho a la alimentación. La ELCSA es el resultado de la experiencia previa con varios indicadores de inseguridad alimentaria de los hogares esta validada en Estados Unidos y en Brasil, Colombia, México y otros países de América Latina y el Caribe.

México utiliza la ELCSA como instrumento para medir el acceso a la alimentación, uno de los indicadores de carencia social en su enfoque multidimensional de medición de la pobreza (Luis et al., 2017).

Es una de las herramientas que servirán de base para orientar las acciones de los distintos componentes del Pacto Hambre cero, ELCSA es un instrumento de bajo costo y rápida aplicación que ha demostrado tener una alta validez y confiabilidad en diversos canales de aplicación, las preguntas que integran.

La ELCSA se refieren a situaciones que presentan las personas durante un periodo de tres meses relacionadas con la cantidad y calidad de los alimentos disponibles y las estrategias que utilizan para acceder a esto, además se indaga sobre su experiencia de hambre en personas menores de 18 años y adultos de 15 preguntas, la primera pregunta de la escala de ELCSA esta indaga sobre “la preocupación de que los alimentos se acaben en el hogar”. El resto de las preguntas se refieren a situaciones objetivas que sufren, como la reducción de alimentos servidos, la omisión de alguna comida diaria, el hambre en alguno de los integrantes del hogar y la suspensión de comidas por falta de dinero u otros recursos (FAO, 2012).

1.7 Escala de Experiencia en Inseguridad Alimentaria (FIES)

La FAO inició el proyecto “Voices of the Hungry” (VoH – Voces del Hambre) en 2013 a fin de proporcionar información actualizada sobre inseguridad alimentaria, Basándose en instrumentos similares de los Estados Unidos de América y de América Latina, se elaboró la FIES (Escala de experiencia en inseguridad alimentaria), es una escala estadística diseñada para medir rasgos no observables, como aptitud / inteligencia, personalidad y una amplia gama de psicología social y afecciones relacionadas con la salud.

La FAO mide la inseguridad alimentaria utilizando la Escala de experiencia de inseguridad alimentaria (FIES) que se muestra a continuación:

La inseguridad alimentaria puede experimentarse a diferentes niveles de severidad, como se observan a continuación.

- ✓ Seguridad alimentaria a seguridad alimentaria leve: incertidumbre acerca de la capacidad de obtener alimentos, poniendo en riesgo la calidad de los alimentos y la variedad de ellos, estos encontrándose comprometidos.
- ✓ Inseguridad alimentaria moderada: la cantidad de alimentos se reducen o la persona se salta comidas, por no tener dinero o recursos suficientes para llevar una dieta saludable, se tiene incertidumbre acerca de la capacidad para adquirir alimentos, probablemente la persona afectada se saltó una comida o se quedó sin accesos a los alimentos.
- ✓ Inseguridad alimentaria grave: las personas que experimentan este estadio no consumen alimentos durante un día o más, estuvo todo un día sin comer o varias veces durante el año.

Las experiencias del ser humano a nivel individual o del hogar se centran en las relacionadas con los alimentos asociadas con el aumento de las dificultades para acceder a ellos por las limitaciones de recursos, en un periodo de 12 meses.

La FIES consiste en ocho preguntas relativas al acceso de las personas a una alimentación adecuada, que pueden integrarse fácilmente en diversos tipos de encuestas de población, las preguntas se centran en experiencias y comportamientos relacionados con la alimentación que describen las personas, esto relacionado a sus dificultades y carencias para poder acceder a los alimentos debido a la limitación de recursos.

La FIES se basa en la experiencia de inseguridad alimentaria estructurado en tres niveles: incertidumbre/preocupación, cambios en la calidad de los alimentos y cambios en la cantidad de alimentos, sin embargo, no mide las cantidades de alimentos, es decir en proporción.

1.8 Mala nutrición

La mala nutrición incluye cualquier condición en la que hay un exceso o deficiencias o desequilibrio nutricional en la alimentación del ser humano y trae como consecuencias problemas graves en su salud (Unicef, 2022). Siendo un desafío de salud pública que impacta a más de la mitad de la población mundial, se sustenta en determinantes sociales y factores socioeconómicos que dificultan el acceso a una alimentación adecuada (Quevedo Bolívar, 2019).

La American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) define la mala nutrición como cualquier alteración en el estado nutricional del ser humano. Este término abarca deficiencias, excesos y desequilibrios de ingesta calórica y nutrientes en la persona (OMS, 2021) siendo el resultado de la inseguridad alimentaria, o está relacionada con factores no alimentarios, como prácticas inadecuadas de la alimentación o un medio ambiente insalubre.

La mala nutrición no solo se origina por el desequilibrio calórico, también por factores psicológicos, económicos, físicos y sociales. Dentro del marco de la agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, el objetivo 2 plantea la necesidad de erradicar el hambre, asegurar la seguridad alimentaria, fomentar la agricultura sostenible y mejorar la nutrición, asimismo, el ODS 3 se concentra en asegurar una vida saludable y promover el bienestar para todas las personas (OMS, 2021).

La mala nutrición es una problemática relacionada con la nutrición en niños, niñas, jóvenes y adultos; Las afecciones nutricionales son cada vez más frecuentes en el mundo en los cuales es frecuente que se presente la paradoja nutricional, esto es, personas con escasos recursos económicos con predominio de la mala nutrición por déficit, especialmente en los niños y por exceso en los adultos; aunque se asocia el sobrepeso y la obesidad con la abundancia alimentaria, también es un reflejo de la malnutrición (Fonseca González. et al., 2020). En un concepto más amplio, la malnutrición se refiere al efecto de una alimentación nutricionalmente inadecuada de las personas, que esta afecta provocando consecuencias negativas en la salud y el desarrollo, ya sea por

deficiencia de nutrientes o un exceso de ellas (Unicef, 2022b). Existen diversas formas de malnutrición según la OMS (OMS, 2021), que a continuación se describe.

1.8.1 Desnutrición

En el 2020, más de la mitad del total de personas desnutridas de todo el mundo 418 millones viven en Asia y más de 282 millones en África, en América Latina y el Caribe habita 60 millones (ONU, 2021).

La desnutrición se manifiesta cuando el cuerpo no recibe nutrimentos necesarios, resultado físico del hambre, y puede tener diferentes causas; como alimentación deficiente por falta de recursos económicos, falta de alimentos por no tener accesibilidad, dificultades para digerir alimentos y mala absorción de nutrientes por una enfermedad (ACNUR, 2018).

La desnutrición se divide en 4 principales; emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal, y carencias de vitaminas y minerales, siendo un factor de riesgo si se presenta y son más vulnerables ante la enfermedad y la muerte. (OMS, 2021).

1.8.2 Bajo peso

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) el bajo peso se refiere a la disminución de masa corporal, el cual resulta por debajo del peso normal y que generalmente se conoce como delgado aquella persona cuyo índice de masa corporal es menor a 18 (IMC); por lo tanto debido a este padecimiento surgen distintas problemáticas como lo es la desnutrición, que se origina debido a una dieta inadecuada deficiente en calorías o proteínas; es decir la ingesta de alimentos no cumple los requerimientos nutricionales para el individuo.

1.8.3 Sobrepeso

Una persona tiene sobrepeso cuando pesa más de lo que corresponde a su altura. Una acumulación anormal o excesiva de grasa puede afectar a la salud. El sobrepeso es consecuencia de un desequilibrio entre las calorías consumidas (demasiadas) y las calorías gastadas (insuficientes). Son condiciones que se relacionan con la susceptibilidad genética, con trastornos psicológicos, sociales y metabólicos; que incrementan el riesgo para desarrollar comorbilidades tales como: hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares, así como algunas neoplasias en mama, endometrio, colon, próstata, entre otros padecimientos (Oficial et al., 2018).

La evidencia epidemiológica muestra que el sobrepeso en mujeres contribuye a los trastornos menstruales, infertilidad, aborto, malos resultados del embarazo, alteración del bienestar fetal y diabetes mellitus, las embarazadas obesas tienen mayor riesgo de hipertensión inducida por el embarazo y preeclampsia (Sylaia Escott-Stump, 2022).

1.8.4 Obesidad

La obesidad es una enfermedad, donde existe exceso de tejido adiposo siendo un factor de riesgo para la asociación de enfermedades crónico-degenerativas, consecuencias sociales y psicológicas adversas a las personas afectadas (Jastreboff et al., 2019).

Cuando el IMC > 30 es la medición calculada inicial para determinar la obesidad. Si una persona tiene un IMC demasiado alto, se incrementa el riesgo de presión arterial elevada, hipercolesterolemia, diabetes, problemas ortopédicos, cálculos biliares, gota, osteoartritis, apnea durante el sueño y cánceres de mama, colon, vesícula biliar, etcétera (Sylaia Escott-Stump, 2012).

Aunque se sabe que los migrantes en tránsito a través de México consumen alimentos insuficientes, los datos que miden la inseguridad alimentaria (FI) en

esta población vulnerable son escasos (Deschak et al., 2022a). El monitoreo efectivo de la seguridad alimentaria en los migrantes en movimiento es fundamental para garantizar el derecho universal a la alimentación y para comprender la vulnerabilidad única de la fase de movilidad activa del proceso migratorio (Orjuela-Grimm et al., 2022).

La migración es un desafío para los migrantes, uno de ellos es el acceso a los alimentos, que suele depender de la asistencia humanitaria. El proceso de migración involucra cambios, modificación o adquisición de nuevos patrones y formas de alimentación, los cuales no siempre impactan de manera positiva en la salud de los migrantes, siendo frecuentemente asociadas a un mayor riesgo de enfermedades y malnutrición (Hun et al., 2021).

1.8.5 Índice de Masa Corporal (IMC)

El índice de masa corporal (IMC) es la razón matemática, resultado del peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la estatura en metros, siendo un método de evaluación fácil y económico, no mide la grasa corporal de una persona, pero se relaciona moderadamente con los estadios de la malnutrición (CDC, 2022).

Para conocer si una persona presenta bajo peso, sobrepeso u obesidad es necesario conocer el índice de masa corporal (IMC) de la persona el cual se obtiene de utilizar una formula, donde se mide el peso en kilogramos entre la altura al cuadrado (kg/m^2). En los adultos, si el IMC es menor a 18.5 se encuentre en bajo peso, el sobrepeso se define por un IMC igual o superior a 25, y la obesidad por un IMC igual o superior a 30 (OMS, 2021).

1.8.6 Cálculo del IMC

De acuerdo con el Centro de Control y la Prevención de Enfermedades (CDC,2022), las personas adultas de 20 años en adelante, el Índice de Masa Corporal (IMC) se comprende mediante categorías estándar de peso corporal.

Estas categorías pueden aplicarse a ambos sexos (hombre o mujer), para realizar el cálculo del índice de Masa Corporal (IMC) se realizará la siguiente operación matemática (Peso (Kg) ÷ Talla (m)²)

Los rangos de IMC se detallan en la siguiente tabla.

Rangos de índice de Masa Corporal

IMC	INDICACIÓN
>18.5	Peso bajo
18.5-24.9	Normal
25-29.9	Sobrepeso
<u>>30</u>	Obesidad
<u>> 40</u>	Obesidad mórbida

Tabla 1 Rangos de índice de masa corporal (CDC,2022)

1.9 Tipos de violencia

1.9.1 Violencia

La violencia siempre ocurre cuando se afecta la integridad de la persona trayendo consigo efectos negativos en su salud emocional, perpetuando en la persona. dentro de ella encontramos la agresión que se ha considerado como el comportamiento que intenta o causa daño, físico o psicológico a otra persona, siendo estas acciones consientes (Galtung, 1969). La persona migrante recibe violencia y violación de sus derechos por parte de las autoridades y representantes de la ley, el crimen organizado, bandas delictivas e, incluso, de sus propios compañeros de travesía durante su tránsito migratorio, viven

violencia en su país de origen, durante el tránsito y en lugares donde se asientan (Jiménez et al., 2022).

El concepto migrante debe vincularse con el concepto de violencia, pero no solo la violencia manifiesta más evidente es el asesinato, secuestro y/o agresión física, sino también toda la violencia intangible, (la violencia que no podemos observar) (Eduardo Torre Cantalapiedra, 2019).

1.9.2 Violencia internacional

A finales de septiembre de 2023 el número de personas desplazadas por la fuerza en el mundo fueron aproximadamente 110 millones (ACNUR,2023). Durante su travesía hacia otro destino de búsqueda de una vida mejor, las personas migrantes son frecuentemente víctimas de violencia severa, incluyendo la tortura, abuso sexual y secuestro; perpetrados por traficantes de personas. Estos actos violentos ocurren tanto durante el viaje como durante los períodos en los que se quedan en países de origen y el lugar al que aspiran llegar (ONU,2023).

1.9.3 Violencia nacional

México cumple un papel importante en el campo de la migración internacional, además de ser un país de destino, este alberga y recibe un número considerable de personas que periódicamente intentan cruzar hacia los Estados Unidos (Kelly et al., 2019b).“El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones” (OPS, 2020).

Los migrantes son violentados en sus países de origen y continúan siendo víctimas de violencia durante todo su tránsito en México, mientras intentan llegar a los Estados Unidos y a su destino, donde a menudo permanecen con un estatus migratorio irregular(Leyva-Flores et al., 2019a).En el trayecto algunos de los migrantes centroamericanos han experimentado abusos y crímenes que ponen

fin a su propósito, pero pocas transgresiones han sido reportadas por la Comisión Nacional de Derechos Humanos (Paola Iliana de la Rosa Rodríguez, 2021).

Los migrantes se enfrentan experimentar violencia que los obliga a huir de sus lugares de origen. Como país de tránsito, a México se enfrenta al crimen organizado y las redes de narcotráfico, regularmente a delitos como la extorción, asalto, trata de personas, secuestro, violencia física, violencia sexual, agresiones, los cárteles reciben al menos tres tipos de ingreso de parte de los migrante 1.-De su rescate 2.- Cuotas para cruzar el territorio controlado 3.- Participación forzada dentro del crimen organizado (Gómez Johnson & Espinosa, 2020). Ha sido difícil cuantificar la proporción de mujeres migrantes que son víctimas de violencia sexual y de género mientras transitan por el territorio mexicano (Barja Coria & Barja Coria, 2019).

La violencia física es cometida por perpetradores de diferentes perfiles, pueden tener como objetivo castigar a las víctimas (por malos comportamientos percibidos, por ejemplo, pereza o rebelión), intimidarlas, coaccionarlas, etc. Las formas más graves de violencia, como la tortura o los tratos inhumanos o degradantes, suelen tener como finalidad la extorsión y están asociadas con otras formas de abusos (secuestro, privación de libertad, violencia sexual, etc. (UNODC, 2020). En la presente investigación nos enfocaremos en las agresiones y abusos físicos y emocionales.

1.9.4 Agresión

La agresión todo acto de violencia, directa o indirectamente, caracterizada por realizar daño a una persona, se asocia a la violencia física, teniendo repercusiones en la salud del ser humano, también puede ser verbal con uso inapropiado del lenguaje para amenazar e intimidar a otros, y se dividen en (Los 18 Tipos de Agresión, y Sus Efectos, 2018).

Agresión física: Es el comportamiento que implica cualquier acto que involucre la imposición de daño directo e intencional por cualquier medio físico que cause

daño corporal a la persona, este daño puede ser temporal o permanente, teniendo consecuencias negativas.

Agresión emocional: también conocido como agresión psicológica, teniendo acciones y comportamientos, aunque no causen daño físico, causan daño psicológico o emocional, esto incluye insultar, humillar, menospreciar, intimidar, amenazar, explotar, siendo violencia directa.

Agresión verbal: cualquier acto de violencia donde se utiliza el lenguaje verbal como medio de ataque con el fin de incomodar o causar daño a la víctima, dañando su autoestima y su salud mental.

Agresión sexual: agresión en la cual el agresor obliga a la persona víctima a mantener alguna forma de contacto sexual (con o sin penetración) privándole de su libre decisión.

Agresión económica: es cualquier maltrato físico o emocional dirigido hacer que la víctima le conceda el control de la independencia económica a su agresor.

Insultos

1.9.5 Discriminación:

El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación [CONAPRED], (2023) señala que las personas que migran a través de México de manera irregular sufren mayor discriminación, ya que transitan el país sin poseer la documentación oficial requerida para poder llegar al país de destino que suele ser Estados Unidos. De acuerdo con Gabarrell-Pascuet et al., (2023) La discriminación se presenta en la mayoría de las personas migrantes, aunque algunos de los migrantes niegan haber sido discriminados, este fenómeno podría atribuirse a la falta de conocimiento de este tema, al desconocimiento del fenómeno o la estigmatización, ya que algunas personas asocian tener baja autoestima.

1.9.6 Abuso

Cuando una persona manipula intencionalmente a una persona, este comportamiento puede ser físico verbal o emocional para causar daño al sujeto.

Abuso físico: puede ir desde los moretones hasta la muerte, se convierte en agresiones graves y frecuentes, por ejemplo; apuñalar, golpear, morder, quemar, inmovilizar, asfixia., etc.

Abuso emocional: es el comportamiento que afecte la salud mental y el bienestar de una persona, un ejemplo de este hecho son los insultos, críticas constates, rechazo, humillaciones, comentarios despectivos.

Abuso sexual: es el hecho de obligar a una persona a tener relaciones sexuales, sin protección contra embarazo o las enfermedades de transmisión sexual, intentar tener relaciones mientras que la víctima desconoce por completo el acto.

1.9.7 Encuesta de abuso y agresión en Migrantes SUR

Se han aplicado herramientas para abordar el fenómeno, tales como la Encuesta sobre Agresiones y Abusos a Migrantes (EAAM) 2022.

El objetivo de esta encuesta es “estimar la dimensión de las agresiones, abusos y delitos de las que son víctimas los migrantes centroamericanos (Guatemala, Honduras y El Salvador) devueltos por las autoridades migratorias mexicanas y estadounidenses, así como los migrantes mexicanos devueltos por Estados Unidos”.

La EAAM SUR se aplica a los migrantes repatriados una cédula filtro que distingue a aquellos migrantes que cruzaron a México para lograr llegar a Estados Unidos. La información requerida permite estimar la magnitud de los delitos experimentados por las personas migrantes durante su tránsito y alguna de sus características de los eventos, como fecha, lugar, que tipo de delito se vivió.

Este cuestionario es utilizado en el Sur de México, es utilizado para los migrantes centroamericanos, Salvador, Honduras o Guatemala y de la autoridad, mexicana o estadounidense, encargada de su deportación para los migrantes centroamericanos devueltos por autoridades estadounidenses, la entrevista consta de 71 preguntas, divididas en 6 bloques.

Las primeras 11 preguntas hacen referencia a características sociodemográficas, como el lugar donde vive el migrante, el inicio de su viaje y su tránsito por Guatemala; 9 preguntas hacen relación al cruce a Estados Unidos y 8 preguntas más sobre su estado físico y anímico. Con mayoría de preguntas, 16 corresponden al trayecto del migrante por México para llegar a los Estados Unidos y 27 preguntas dedicadas a conocer los delitos ocurridos en el trayecto a México.

1.10 Estudios relacionados

1.10.1 inseguridad alimentaria

En un albergue de san Luis potosí, México se realizó un estudio donde el objetivo fue documentar la prevalencia y la gravedad relativa de la inseguridad alimentaria experimentada durante el tránsito por migrantes centroamericanos, donde se entrevistaron a 95 migrantes centroamericanos que viajaban por el territorio mexicano hacia los Estados Unidos. El 74 % experimento de inseguridad alimentaria en el tránsito, 14 migrantes informaron que no tienen nada para beber en 24 horas, y el grado de gravedad relativa de la inseguridad alimentaria aumentó significativamente en los migrantes con más días en el tránsito (Aragón Gama et al., 2020).

En Colombia se realizó un estudio en migrantes Venezolanos, que tuvo como objetivo analizar los cambios en el proceso migratorio con respecto a la disponibilidad, acceso y consumo de alimentos, antes y después de su llegada, en este estudio se utilizó un enfoque cualitativo naturalista ,con una muestra de conveniencia(n= 15 familias), que participaron en entrevistas semiestructuradas en profundidad sobre su experiencia relacionada con la dieta y la nutrición y el

proceso migratorio, la información recolectada fue registrada, transcrita. Los hallazgos reflejan que los migrantes venezolanos abandonan el país de origen debido a la falta de acceso a los alimentos, lo que a su vez afecta el suministro, el consumo y en su estado nutricional (Pico et al., 2021).

Un estudio evaluó el estado de seguridad alimentaria de migrantes venezolanos en Trinidad y Tobago, fue un estudio transversal de conveniencia aplicó la escala de inseguridad alimentaria (FIES) a 433 migrantes venezolanos, se utilizó el muestreo de bola de nieve para conectarse con los migrantes, se realizaron análisis descriptivos, modelado de Rasch y regresión logística binaria, como resultados obtuvieron que el 61.9% mostró comportamientos de inseguridad alimentaria severa (Saint Ville et al., 2022).

En un estudio realizado en un albergue temporal en Saltillo, Coahuila, México, donde el objetivo fue analizar la inseguridad alimentaria en migrantes internacionales en tránsito por México a través de un análisis integral de la magnitud y severidad del acceso inadecuado a los alimentos y las estrategias de afrontamiento asociadas. Utilizando un diseño de métodos mixtos, utilizando la Escala de Experiencia de Inseguridad Alimentaria (adaptada) FIES, y una entrevista semiestructurada explorando la inseguridad alimentaria y estrategias de afrontamiento. El 54.1 % de los migrantes experimentó inseguridad alimentaria moderada o grave medida por la FIES, el 24.1 % de los encuestados reflejaron el grado más severo de inseguridad alimentaria, que incluye 24 o más horas consecutivas sin comer por falta de recursos. El 79.6% informó sentir hambre, pero no comer, el 79.6% informó comer menos de lo percibido como necesario y el 77.8% informó saltarse una comida, todo ello por falta de recursos económicos (datos no incluidos) (Deschak et al., 2022).

En Brasil se realizó un estudio, que tiene por objetivo analizar la situación de inseguridad alimentaria entre haitianos residentes en el Medio Oeste de Brasil, a partir de preguntas de la Escala Brasileña de Inseguridad Alimentaria (BSFI). Se evaluaron 404 haitianos, 81,9% hombres, 60,9% con edades entre 18 y 36 años. Como resultado se obtuvo que el 64,4% estaba preocupado por quedarse

sin comida antes de tener dinero para comprar más comida, y el 62,6% respondió que se quedaron sin comida antes de tener dinero para comprarla (Muraro et al., 2023)

1.10.2 Estudios relacionados a la variable mala nutrición

Se realizó un estudio transversal en Puruhá donde el objetivo fue determinar los efectos sobre el estado nutricional de los indígenas migrantes mediante el cambio de su patrón alimentario, el estado nutricional se calculó mediante el índice de masa corporal (IMC) y circunferencia de cintura, la muestra fue de 230 migrantes con edad media de $46,85 \pm 23,99$ años, el IMC promedio fue de 25.56 ± 3.10 y la distribución del estado nutricional fue la siguiente 1% para bajo peso, 47% sobrepeso, 16% obesidad y 36% normal, la distribución de acuerdo al género, no tuvo una diferencia significativa. Los tres primeros grupos de alimentos consumidos al día, y los que obtienen mayor aporte calórico fueron: bebidas azucaradas y gaseosas (sexo masculino 350 ± 7 ml; sexo femenino 322 ± 8 ml), pan y cereales (sexo masculino 285 ± 3 g; sexo femenino 220 ± 7 g), y frutas y verduras (sexo masculino 210 ± 6 g; sexo femenino 195 ± 5 g) (Pozo et al., 2019).

En el valle de Klang, Malasia se realizó un estudio, que tiene como objetivo estudiar la relación entre los ingresos del hogar, inseguridad alimentaria y el estado de peso de los trabajadores migrantes en Klang Valley, Selangor; a partir de la escala de acceso a la inseguridad alimentaria en el hogar, un cuestionario que consistía en preguntas sociodemográficas, recordatorio dietético de tres días y 23 horas (3DR), medidas antropométricas que incluyeron peso corporal, talla y circunferencia de cintura, la muestra fue de 125 migrantes documentados de cinco países seleccionados, 57.6% padecían inseguridad alimentaria (34.8% leve, 29.6% moderada y 3.2% grave), la mayoría de los trabajadores migrantes tenían un peso normal (68.0%), no se encontró relación significativa entre los ingresos mensuales del hogar y el estado de seguridad alimentaria ($p=0.475\%$) ni entre el

estado de seguridad alimentaria del hogar y el estado de peso($p=0.535$) (Mei et al., 2020).

Los estudios revisados revelan una tendencia común entre las poblaciones: la transición alimentaria asociada al proceso migratorio impacta significativamente en el estado nutricional. En el caso de los indígenas Puruhá, se observa un patrón de sobrepeso y obesidad creciente, relacionado con un mayor consumo de alimentos ultraprocesados como bebidas azucaradas, pan y cereales refinados, lo que evidencia un cambio desfavorable de su patrón alimentario. Por otro lado, los trabajadores migrantes de Malasia, aunque predomina el peso corporal del rango normal, existe una alta prevalencia de inseguridad alimentaria, lo que surge de una vulnerabilidad estructural que no necesariamente se traduce en desnutrición, pero sí en condiciones de vida precaria.

1.10.3 Estudios relacionados variable Tipos de violencia

Un estudio realizado en Los albergues de Tapachula, Chiapas; Ixtepec, Oaxaca; San Luis Potosí; Saltillo, Coahuila; y Tijuana, Baja California Norte, que combinó métodos cuantitativos y cualitativos, entre febrero de 2009 y diciembre de 2015 en cinco Casas del migrante. Su objetivo fue estimar la carga de violencia física, sexual y psicológica entre los migrantes en tránsito por México hacia los Estados Unidos; y examinar las asociaciones entre la violencia y las características sociodemográficas, el origen migratorio y el estado de salud en esta población vulnerable. La muestra fue de 12,023 migrantes en tránsito por México hacia los Estados Unidos. 58 participaron en entrevistas a profundidad para explorar experiencia de violencia durante su viaje los resultados obtenidos fueron los siguientes 29,4% presentaron violencia durante su tránsito migratorio. La prevalencia de violencia fue de 30,9% para los hombres, 23,5% para las mujeres y 55,2% para los TTT, el 19,5% de todos los migrantes reportaron violencia psicológica, el 23,7% violencia física y el 1,6% violencia sexual, La humillación fue la forma más común de violencia psicológica que afectó a las mujeres, la amenaza fue la forma más común de violencia psicológica que afectó

a los hombres (55,9%). La extorsión y el robo de pertenencias se ubicaron como los más comunes (68,7%), seguidos de las golpizas (24,1%) y el secuestro (9,6%) Los migrantes desconfían de la policía, las autoridades migratorias y las fuerzas armadas y, por lo tanto, comúnmente se abstienen de revelar sus experiencias (Leyva-Flores et al., 2019).

Un estudio realizado en España entre febrero de 2017 y abril de 2018, tiene como objetivo describir y comprender las experiencias y necesidades de salud de las mujeres migrantes irregulares su llegada a España en pequeñas embarcaciones, se implementó la metodología cualitativa basado en la fenomenología de Gadamer, donde participaron 13 mujeres migrantes irregulares en entrevista a profundidad, y 10 entrevistas de informantes clave, en el análisis de datos surgieron dos temas principales: la necesidad de atención de emergencia centrada en las mujeres migrantes irregulares con los subtemas "Mujeres migrantes irregulares como objetos de explotación sexual" y "La diáda madre-hijo como eje en la trata de personas"; y el desarrollo de una política de género de atención de emergencia para las mujeres migrantes irregulares, con los subtemas "Atención de la salud en un entorno controlado por la policía: detección de debilidades" y "Promoción de protocolos de detección y seguridad centrados en las mujeres migrantes irregulares"(López-Domene et al., 2019)

En España se realizó un estudio en mujeres migrantes irregulares africanas donde el objetivo del estudio es describir y comprender la violencia contra las mujeres migrantes irregulares que llegan a España en pequeñas embarcaciones. Es un estudio cualitativo basado en la fenomenología de Gadamer, se utilizaron 26 entrevistas a profundidad, donde los resultados obtenidos fueron los siguientes. Durante el viaje migratorio de los países subsaharianos al Magreb, las mujeres migrantes irregulares están expuestas a la xenofobia, la violencia física y la explotación sexual. En consecuencia, mientras esperan embarcarse hacia España, las mujeres migrantes permanecen ocultos en zonas cercanas a la costa de Marruecos o Argelia, donde sobreviven en condiciones precarias, tratando de evitar ser detenidos o deportados. Durante el viaje, las mujeres

migrantes experimentan hambre, sed, frío extremo (no viajan con ropa adecuada) y a veces, pueden ser abusados sexualmente (Jiménez-Lasserrotte et al., 2020).

Un estudio en España entre febrero de 2017 y abril de 2018 se realizó un estudio cualitativo basado en la fenomenología, el objetivo fue describir y comprender la violencia contra la mujeres migrantes irregulares (WIM) que llegan a España en pequeñas embarcaciones, se realizaron 26 entrevistas en profundidad con una duración media de treinta y cuatro minutos, Su edad media fue de 28,8 años (DE = 6,09), 42,3% viajó sola, 23,07% embarazada, 23,07% con hijos, 7,7% embarazada y con hijos, y 3,85% con hermanos, surgieron los temas principales “la pobreza y la discriminación empujan a las WIM a migrar”; “las WIM como paradigma de vulnerabilidad extrema,” El peligroso viaje en pequeña embarcación (Jiménez-Lasserrotte et al., 2020b).

En centros de detención migratoria de México se llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo analizar los factores ambientales dañinos que afectan a la salud mental en los centros de detención migratoria de México. El estudio mixto se basa en entrevistas semiestructuradas con una muestra de 56 migrantes de diversas nacionalidades y diferentes niveles socioeconómicos, de los que 22 seguían detenidos, 34 liberados y 10 entrevistas en profundidad con defensores de derechos humanos para explorar las interconexiones entre los entornos de detención, su impacto en la salud mental y la política migratoria mexicana. Esta investigación se basa principalmente en la primera sección de la Escala de Ambiente de Tortura (TES) los resultados fueron los siguientes, la mayoría de los 56 encuestados el 92,9% reportaron miedo y manipulación de expectativas y esperanzas. El dolor fue referido con frecuencia con el 57,1%, las personas informaron haber sido golpeadas. Otras cinco personas describieron haber sufrido lesiones sin atención médica y haber sido atacadas por agentes con gas lacrimógeno o gas pimienta. El 48,2%) reportaron formas de humillación relacionadas con su integridad sexual, el 89,3% informaron sentirse humillados o avergonzados (Manek et al., 2022).

En México durante noviembre de 2019 y marzo de 2020 se realizó un estudio transversal, exploratorio, retrospectivo y observacional, la participación fue de n=612 migrantes mexicanos y centroamericanos, (87.90%) mexicanos y (12.10%) centroamericanos, principalmente de Guatemala y Nicaragua. De estos, 490 hombres mexicanos (91%) y 48 mujeres mexicanas (8.9%), mientras que 52 (70.27%) hombres centroamericanos y 22 (29.72%) mujeres centroamericanas. Se aplicó un cuestionario de 46 variables, divididas en cuatro apartados: antecedentes sociodemográficos, salida del hogar, tránsito y estancia en la frontera. Se incluyeron preguntas sobre diferentes tipos de violencia directa, Los tipos de violencia durante la fase de tránsito se clasifican en: física, psicológica, robo, secuestro y tipo sexual. Se hizo una diferenciación entre migrantes mexicanos y centroamericanos, el robo fue el acto violento más frecuente con 41% para los centroamericanos y 4% para los migrantes de México, el secuestro fue el acto violento menos frecuente, siendo también mayor para los centroamericanos que para los mexicanos (1.5 y 6%, respectivamente). Hubo diferencias significativas en el "tipo de agresión" sufrida entre los dos grupos de migrantes mexicanos y centroamericanos los migrantes agredidos físicamente fueron 14 y 10 para México y Centroamérica (Fernández-Ortega et al., 2023)

A partir de los estudios revisados sobre las experiencias de personas migrantes en tránsito o en situación irregular, se identificaron tendencias preocupantes que reflejan la magnitud y complejidad de la violencia estructural a la que están expuestas. En primer lugar, se identificó una alta prevalencia de violencia física, psicológica y sexual y con mayor afectación en mujeres y personas transgénero. Esta violencia se manifiesta a través de extorciones, amenazas, humillaciones y abusos sexuales, especialmente durante el trayecto migratorio. En segundo lugar, se observan serias afectaciones a la salud mental, donde el medio es constante, la manipulación y el dolor generaron secuelas. En tercer lugar, se observó una alta prevalencia de desconfianza hacia las autoridades, la falta de atención médica. Los estudios coinciden en que la migración de los países de origen.

1.11 Planteamiento del problema

La migración es una problemática creciente alrededor del mundo, de acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU,2024) durante el periodo de 2023 el número de migrantes internacionales que ingresaron a Costa Rica desde Panamá alcanzó casi más de medio millón, según el informe anual de 2022 de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM,2022) alrededor de 281 millones de personas migraron en todo el mundo, el 3.6% de total de población mundial y una gran cifra de personas no registradas cruzaron de manera irregular en el 2022. Las estadísticas migratorias de la (OIM,2023) de enero a agosto en México fueron un total de 402,324 personas en situación migratoria irregular, 62% mayor que el año anterior y 86% corresponden a las naciones de Latinoamérica y el caribe.

Nuevo León es un estado de paso y fronterizo para llegar a los Estados Unidos, donde anualmente alberga a gran cantidad de personas migrantes, de acuerdo con la Unidad Política Migratoria en el periodo de enero a mayo del 2022, la cantidad de migrantes aumentó 92.9% con relación al año anterior (GOB., 2022). El número de migrantes internacionales en el 2020 alcanzó casi los 272 millones en todo el mundo, Nuevo León representa el 12% de la atención a migrantes de la frontera Norte, este estado es quien alberga a más migrantes durante su tránsito para poder llegar a los Estados Unidos, proporcionando alimentación y atención médica en albergues: El proceso migratorio conlleva cambios en la alimentación que impactan el estado nutricional de las personas en tránsito, quienes no solo se enfrentan a desequilibrios nutricionales, como bajo peso, sobrepeso u obesidad, sino también a formas de violencia estructural, directa y cultural, como la falta de acceso a alimentos nutritivos, esta situación genera efectos adversos en la salud debido a la deficiencia o exceso de nutrientes, exacerbando más la vulnerabilidad de las personas migrantes.

Los migrantes dentro de su trayectoria experimentan diversas problemáticas como lo son la inseguridad alimentaria, ésta se reconoce como un problema durante el tránsito migratorio activo (Orjuela-Grimm, Deschak, Aragón Gama, Silvia, et al., 2022). Además de experimentar violencia reflejada en abuso y agresión física y emocional (Leyva-Flores et al., 2019).

Por tal motivo, emerge como una preocupación de gran relevancia para la salud pública que perjudica a la población, la investigación en este tema es limitada en cantidad y alcance, no se han encontrado estudios que han abordado de manera integral estas dos problemáticas, como resultado existe un vacío de conocimiento y consecuencias de la inseguridad alimentaria, que se manifiesta en forma de la mala nutrición y un incremento de enfermedades graves, además de provocar dificultades psicológicas, violación de los derechos humanos que experimentan durante su tránsito migratorio. El monitoreo de esta problemática es fundamental para garantizar el derecho a la alimentación y comprender la vulnerabilidad de los migrantes durante proceso migratorio, por lo tanto, los resultados servirán para la realización de políticas públicas a nivel de estructuras gubernamentales que se encargarán de la atención de esta población.

Pregunta de investigación.

¿Cuál es el nivel de inseguridad alimentaria, mala nutrición y los tipos de violencia que experimentan los migrantes?

CAPÍTULO 2

II. JUSTIFICACIÓN

Este estudio adquiere una relevancia fundamental dada la emergencia de una problemática de salud pública en la población migrante. Es esencial profundizar la comprensión del grado de inseguridad alimentaria, mala nutrición y tipos de violencia enfocados en la agresión y abuso física y emocional, que afecta a esta población. Al identificar la prevalencia de la malnutrición permitirá desarrollar e implementar estrategias y proponer programas orientados a mejorar el acceso de alimentos nutritivos, proporcionar una orientación adecuada para abordar esta problemática de manera efectiva, con el objetivo de mitigar los efectos negativos en la salud de la población migrante, a su vez contribuirá a mejorar su calidad de vida y promover el bienestar general. Por lo tanto, este estudio no solo busca evaluar la problemática emergente, sino también proporcionar herramientas que puedan orientar acciones concretas para mitigar los desafíos que enfrentan esta población vulnerable.

2.1 Hipótesis

- 60% o más de las personas migrantes presentan algún tipo de inseguridad alimentaria durante el tránsito migratorio. (AragónGama et al., 2020)
- 50% o más de las personas migrantes presentan un estado de malnutrición durante el tránsito migratorio. (Pozo et al., 2019)
- 50% o más de las personas migrantes presentan algún tipo de abuso o agresión físico y emocional (Leyva-Flores et al., 2019)

CAPÍTULO 3

III. OBJETIVOS

3.1 Objetivo general:

Evaluar el nivel de inseguridad alimentaria, mala nutrición y tipos de violencia que experimentan los migrantes.

3.1.1 Objetivos específicos cuantitativos:

- Analizar el nivel de inseguridad alimentaria de la población migrante.
- Identificar la prevalencia de mala nutrición en la población migrante.
- Analizar el nivel de inseguridad alimentaria según el estado mala nutrición.
- Evaluar las experiencias de agresión y abuso físico y emocional en los migrantes.

3.1.2 Objetivos específicos cualitativos:

- Identificar las percepciones, experiencias y prácticas de alimentación de los migrantes ante la inseguridad alimentaria.
- Analizar las experiencias de los migrantes durante su tránsito migratorio.

CAPÍTULO 4

IV. MATERIAL Y MÉTODOS

4.1 Diseño de estudio

Para la realización de este proyecto se utilizó una metodología mixta; en la metodología cuantitativa se abordó el diseño transversal analítico y en la metodología cualitativa el método fenomenológico.

4.1.1 Universo de estudio

Migrantes en tránsito en Monterrey, Nuevo León.

Población de estudio

Hombres y mujeres mayores de 18 años a más.

4.2 Criterios de selección

4.2.1 Criterios de inclusión

Población extranjera que transita por México, hombres y mujeres mayores de 18 años usuarios de la casa INDI y albergues comunitarios de Monterrey, Nuevo León, durante el período de recolección de datos.

4.2.2 Criterios de exclusión

Población migrante que no hable el español.

4.2.3 Criterios de eliminación

Población migrante que por alguna razón no deseen continuar durante la entrevista y así mismo que sus mediciones de datos incompletos en 50% o más.

4.3 Cálculo de tamaño de la muestra

La estimación del tamaño de la muestra se realizó por medio de la fórmula de medición en una población infinita, conforme a la hipótesis planteada: “el 50% o más de las personas migrantes presentan algún tipo de abuso o agresión físico y emocional”, con un nivel de confianza de 95%, margen de error del 5%, se obtuvo una $n=384$ personas migrantes como tamaño mínimo de muestra.

4.3.1 Técnica muestral

Cuantitativa: Muestreo no probabilístico por conveniencia

Cualitativo: Muestreo dirigido, hasta lograr la saturación de los datos obtenidos.

4.4 Variables

4.4.1 Operacionalización de variables

Tabla 2. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES					
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de información
Inseguridad alimentaria	Independiente	Carencia de acceso regular a los alimentos inocuos y nutritivos para un crecimiento y desarrollo normal, llevando una vida activa y saludable.	1.seguridad alimentaria: ni una respuesta afirmativa) 2.inseguridad alimentaria leve: 1 a 3 respuestas afirmativas) 3.inseguridad alimentaria moderada: 4 a 7 preguntas afirmativas) 4.inseguridad alimentaria severa: 8 a 12 preguntas afirmativas)	Ordinal	Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA)

Mala nutrición	Dependiente	carencias, los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona.	clasificación de acuerdo con la OMS: 1. Bajo peso (IMC<18.5) 2. peso Normal (IMC18.5-24.9) 3. Sobre peso (IMC25.0-29.9) 4. Obesidad (IMC ≥30)	Ordinal	Báscula seca
Tipo de violencia	Independiente	Abuso físico y emocional: Es considerado cuando una persona manipula intencionalmente a una persona, este comportamiento puede ser físico verbal o emocional teniendo la intención de causar daño al sujeto.	Durante su tránsito migratorio por México; ¿usted recibió insultos? Durante su tránsito migratorio por México; ¿usted ha sido discriminado? Durante su tránsito migratorio por	Nominal	Cuestionario abuso y agresión

			México; ¿le han lanzado objetos para golpearlo?		
	independiente	Agresión física y emocional: comportamiento que implica cualquier acto que involucre la imposición de daño directo e intencional por cualquier medio físico y emocional que cause daño corporal a la persona.	Durante su tránsito migratorio por México; ¿a usted realizaron comentarios despectivos? Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han amenazado? Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han agredido físicamente?	Nominal	Cuestionario abuso y agresión
Edad	Control	Años cumplidos	¿Cuántos años tiene?	Discreta	Cuestionario abuso y agresión

Sexo	Control	características biológicas y físicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer	1.Femenino 2.Masculino	Nominal	Cuestionario abuso y agresión
Grado académico	Control	título otorgado por un colegio o universidad, usualmente significando que se ha completado un curso establecido de estudios	1. Sin escolaridad 2. Primaria 3. Secundaria 4. Preparatoria/Bachillerato/Técnica 5. Licenciatura 6. Posgrado o más	Nominal	Cuestionario de abuso y agresión
Lugar de origen	Control	Condición que hace referencia al país de procedencia	1.Honduras 2.Guatemala 3.El salvador 4. Venezuela 5.Nicaragua 6.Haití 7. Belice 8.México 9. otros	Nominal	Cuestionario abuso y agresión

Ocupación	Control	Condición de realizar una acción o actividad física o intelectual con el objetivo de ser remunerado económicamente	1.Si trabaja 2.No trabaja	Nominal	Cuestionario abuso y agresión
Estado civil	Control	Condición que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo.	1.Soltero(a) 2.Casado(a) 3.Unión libre 4.Viudo (a) 5.Divorciado(a)	Nominal	Cuestionario abuso y agresión
Tiempo que le tomó llegar a Monterrey	Control	Tiempo que le toma llegar desde su lugar de origen a la ciudad de Monterrey.	1. Menor a 1 mes 2. 1-4 meses 3. 5-7 meses 4. 8-11 meses 5. Mayor a 12 meses	Nominal	Cuestionario abuso y agresión
Meses que tiene fuera de su hogar	Control	Tiempo que tiene fuera de su lugar de origen.	1. Menor a 1 mes 2. 1-4 meses 3. 5-7 meses 4. 8-11 meses 5. Mayor a	Nominal	Cuestionario abuso y agresión

			12 meses		
--	--	--	----------	--	--

Tabla 2: Operacionalización de las variables

4.4.2 Mapa de variables

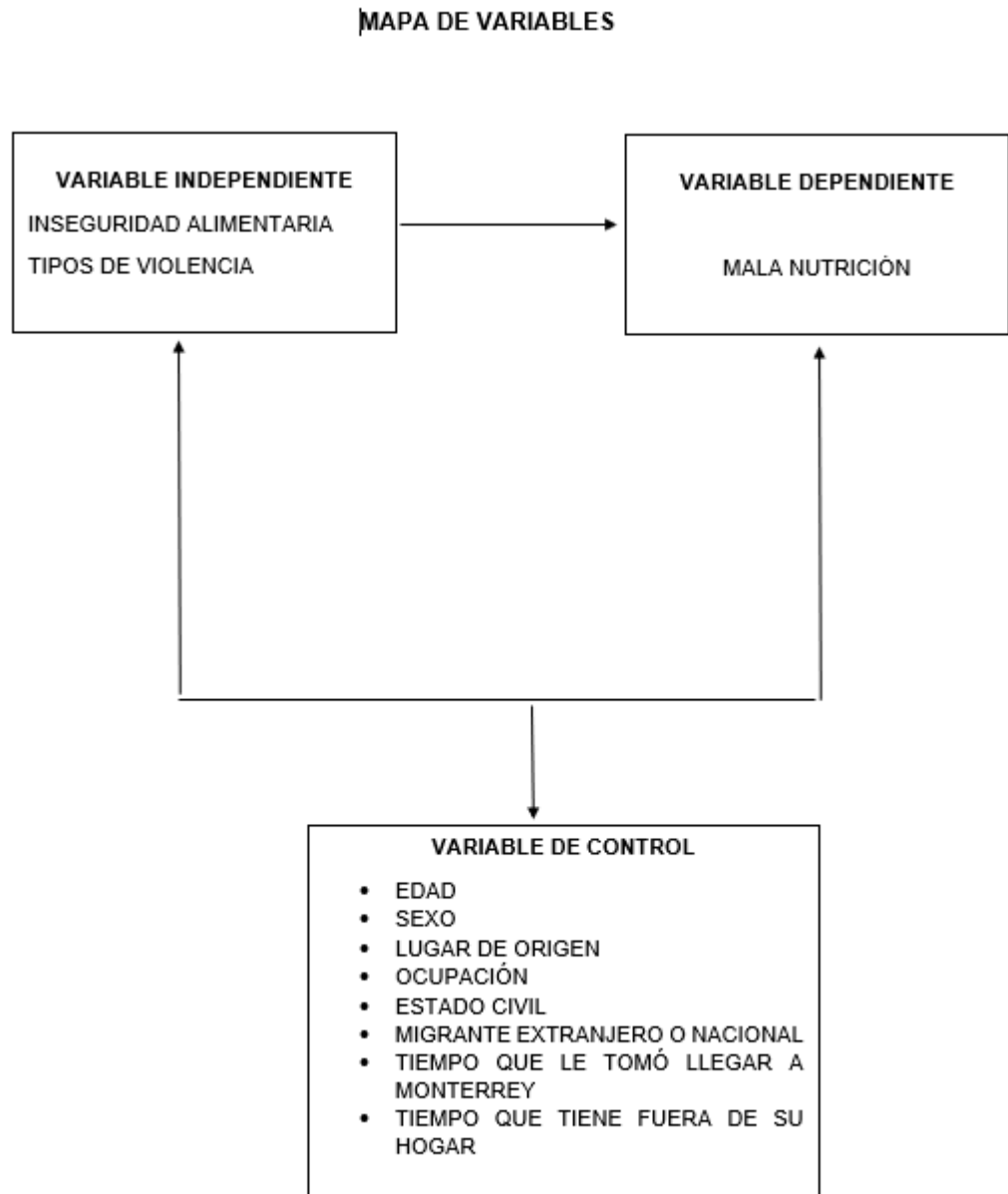


Figura 3: Mapa de variables

4.5 Instrumentos de medición

4.5.1 Fase Cuantitativa

4.5.2 Valoración de inseguridad alimentaria

Para evaluar el nivel de inseguridad alimentaria, se utilizó la Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA, Anexo B) es una herramienta sencilla autoadministrable y administrable, permite identificar los niveles de inseguridad alimentaria, evalúa la frecuencia y gravedad experimentada por la personas o los hogares a través de 12 ítems, las preguntas son ordenadas de menor a mayor nivel de severidad, los cuales pueden centrarse en el acceso a los alimentos en los últimos tres meses, disminución de variedad de alimentos, disminución de cantidad y calidad de alimentos disponibles, capacidad para acceder a alimentos nutritivos, reducción del tamaño porciones, saltarse comidas y episodios de hambre debido a las limitaciones económicas entre otros aspectos; las respuestas afirmativas tienen un valor de “1” y las respuestas negativas tienen valor de “0”. Las respuestas afirmativas se suman para identificar el nivel de inseguridad alimentaria del hogar, pudiendo ser leve, moderado o severo, los puntos de corte se evalúan de la siguiente manera, para evaluar los hogares donde solo vivan adultos son: ninguna respuesta afirmativa indica seguridad alimentaria; 1 a 2 a inseguridad alimentaria leve; 3 a 4 inseguridad alimentaria moderada; 5 a 6, inseguridad alimentaria severa y en hogares donde existan menores de edad se evalúan de la siguiente manera ninguna respuesta afirmativa indica seguridad alimentaria; 1 a 3 a inseguridad alimentaria leve; 4 a 7 moderada y 8 a 12 severa.

4.5.3 Valoración de tipos de violencia

El segundo instrumento utilizado es la Encuesta sobre Agresiones y Abusos a Migrantes Sur (EAAM Sur) 2012. (Anexo C). El objetivo de esta encuesta es “estimar la dimensión de las agresiones, abusos y delitos de los que son víctimas los migrantes centroamericanos (Guatemala, Honduras y El Salvador) devueltos por las autoridades migratorias mexicanas y estadounidenses, así como los migrantes mexicanos devueltos de los Estados Unidos de América”.

Los datos recopilados permiten estimar la magnitud de los delitos que han experimentado los migrantes durante su travesía, la encuesta original consta de 71 preguntas agrupadas en 6 secciones. Sin embargo, se realizó una modificación en esta versión, la cual fue regionalizada y adaptada, contiene un apartado de datos sociodemográficos como; edad, sexo, estado civil, grado académico, país de origen, tiempo de traslado, estatus migratorio (nacional o extranjero). El cuestionario está compuesto por 14 preguntas divididas equitativamente entre abuso y agresiones físicas y emocionales, Además, se incorporó únicamente las preguntas relacionadas directamente con experiencia de violencia (insultos, discriminación, humillación, amenazas, agresiones físicas, robos, secuestro, entre otros), para centrar el análisis de la medición precisa de los diferentes tipos de violencia que enfrentaron durante el trayecto migratorio. Esta decisión metodológica fue fundamental ya que permitió identificar de manera específica las formas de victimización, su frecuencia y gravedad, aspectos esenciales para comprender el fenómeno de la violencia migratoria. Al enfocar el cuestionario exclusivamente en estos indicadores, garantiza la pertinencia de los datos recolectados, la información obtenida es acorde a los objetivos establecidos. se realizó la validación del cuestionario mediante el análisis de fiabilidad.

Análisis de fiabilidad de cuestionarios utilizados

Cuestionario	Alfa de Cronbach
Encuesta Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA)	0.90
Cuestionario de abuso y agresión en migrantes Sur (EAAM Sur)	0.715

Tabla 3: fiabilidad de cuestionarios

4.5.4 Valoración del estado nutricional

La evaluación antropométrica se llevó a cabo a través del Índice de Masa Corporal (IMC), para lo cual se empleó una báscula marca “Seca” Se revisó el correcto funcionamiento de la báscula, calibrándola y verificando el buen estado de las pilas, así como un estadiómetro compuesto por una cinta métrica móvil y una escuadra móvil con un ángulo de 90, con una longitud de dos metros, para la medición de la talla.

Se optó por la medición antropométrica por ser un método sencillo, económico, y por ser el más utilizado para evaluar el IMC, este se obtiene dividiendo el peso entre la talla al cuadrado ($P \text{ (kg)}/T(m)^2$).

4.5.5 Fase cualitativa

Para la realización del estudio se desarrolló bajo el enfoque cualitativo con método fenomenológico, el cual permite comprender la percepción y experiencias subjetivas de los individuos a partir de sus relatos, este método resulta apropiado para explorar a profundidad las percepciones, experiencias y prácticas alimentarias de las migrantes.

La técnica de recolección de datos consistió en entrevistas semiestructuradas, con una duración mínima de 30 minutos, realizadas individualmente a las

usuarias de los albergues y comedores de Monterrey Nuevo León, México, las cuales fueron audiograbadas previo consentimiento informado. Se utilizó una guía de entrevista (Anexo D) la cual fue diseñada para explorar desde la perspectiva individual, aspectos como: hábitos de alimentación durante el trayecto migratorio, acceso, disponibilidad, calidad y cantidad de los alimentos, evaluación de su estado nutricional, pérdida de peso durante el trayecto migrante, así como experiencia de violencia durante el viaje migrante.

Las entrevistas fueron transcritas de manera literal para posteriormente ser codificadas y analizadas en el software MAXQDA 2024. Acordando a los principios básicos de análisis fenomenológico, lo cual permitió identificar códigos y categorías emergentes de los relatos textuales de los participantes.

4.6 Procedimientos

4.6.1 Lugar y periodo del estudio

La investigación se realizó en albergues de Monterrey Nuevo León, México en un periodo de 8 meses, partió de una prueba piloto y posteriormente se realizó la recolección de datos mediante dos fases, prueba piloto y metodología cuantitativa y cualitativa.

4.6.2 Fase prueba piloto

En primer lugar, se identificaron los refugios o alberges para migrantes de Nuevo León, posteriormente se enviaron documentos elaborados por la coordinadora de la Maestría en Ciencias en Salud Pública de la FaSPyN a los distintos directivos de cada institución preseleccionada. Después se llevó a cabo una reunión con los responsables de cada institución para explicar los detalles y beneficios del proyecto.

Una vez obtenida la autorización para acceder a los albergues, se inició el trabajo de campo en Casa INDI, Casanicolás, Casa Buen Samaritano, como primer punto se acordaron las fechas y horarios de visita, en las primeras

sesiones solo se observó a la población y se convivió un poco con ellos hasta llegar a la aceptación, al transcurso de dos semanas se llevó a cabo la recolección de datos para la prueba piloto con un total de 31 participantes, los instrumentos fueron aplicados autoadministrable, lo que permitió percatarse de algunas dificultades las cuales son las siguientes, el instrumento no es autoadministrable en esta población, fue necesaria la aplicación del instrumento por parte de personal capacitado para mayor comprensión y generar confianza en los participantes, las dificultades que se tuvieron para realizar las mediciones antropométricas fueron; se debe contar con un espacio en condiciones óptimas y seguras para esta valoración. Además, fue crucial realizar la evaluación periódica para garantizar la calibración adecuada de la báscula, verificar el correcto funcionamiento de las pilas, se decidió utilizar el uniforme clínico para las vistas al albergue, asistir varios días a la semana para generar mayor confianza, puesto que el periodo de residencia en los participantes es incierto.

4.6.3 Fase 1 cuantitativa

El trabajo de campo se inició el día 20 de junio, en albergues con los cuales se firmó un convenio previamente, semanas anteriores se habló con los responsables de cada institución, para solicitar el permiso correspondiente, así dar a conocer el tema del proyecto, cuando se obtuvo la autorización, se visitaron los albergues, los cuales fueron 3 (casa Nicolás, albergue buen samaritano, y casa INDI) la población de estudio fueron personas migrantes mayores de 18 años, hablantes del idioma español y que estuvieran en tránsito migratorio.

Los primeros días solo se acudió a los albergues a observar y conversar con las personas encargadas y personas migrantes, poco a poco se creó un vínculo de confianza, fue hasta la segunda semana cuando se estableció el Rapport con algunas usuarias de los albergues, quienes accedieron a participar en el estudio, los instrumentos utilizados fueron el cuestionario EMSA (evalúa el nivel de inseguridad alimentaria), el cuestionario de abuso y agresión para migrantes Sur (AAM Sur) que fue modificado y validado mediante el análisis de fiabilidad. Durante el trabajo de campo a las personas que se encontraban en albergue se

les incentivaba constantemente a participar, también existió apoyo por parte de personas clave: señoras que tenían mayor antigüedad en el albergue y las personas que estaban a cargo del albergue ayudaron atraer participantes al proyecto. Gracias a estas estrategias y a las personas clave dentro de los albergues, se logró superar el tamaño mínimo de muestra.

4.6.4 Toma de somatometría

Se realizó la toma de somatometría peso y talla, que consiste en la toma de peso y talla de los participantes haciendo uso de la báscula marca Seca, primeramente, se revisó el correcto funcionamiento: calibración y funcionamiento de las pilas, se colocó en una superficie plana, se aseguró de que no existiera ningún objeto con peso que interfiriera, presionamos “star”, el visor aparece la palabra “SECA”, la báscula está en operación cuando en el visor aparecen 000. Los participantes antes de subir a la báscula se despojaron de sus terceras prendas (chamarras, suéteres, abrigos gorras), es cuando los participantes se subían sobre ella y permanecían de pie en posición recta, tranquilamente por un lapso de 3 minutos, cuando el indicador parpadea hasta haber medido el peso, posteriormente se leyó y anotó el peso de cada participante. Para la toma de talla se utilizó un estadiómetro armable, se colocó en una superficie plana cerca de una pared en un lugar seguro, al estar armado las persona subieron descalzas, con los pies juntos y los talones, glúteos apoyados en el soporte del estadiómetro, mirando hacia el frente, con la cabeza alineada, la investigadora baja el cursor del estadiómetro hasta topar suavemente la parte más alta de la cabeza del participante, si la persona tiene exceso de cabello se debe realizar una ligera presión, después se leyó y registra el resultado.

Cabe señalar que las herramientas de trabajo fueron proporcionadas por la Facultad de Salud Pública y Nutrición, de la UANL

4.6.5 Fase a Cualitativa

Durante la primera y segunda semana no se concretó ninguna entrevista audio grabada, las personas que aceptan participar en los cuestionarios no aceptaban participar en la entrevista, por miedo, desconfianza o dijeron estar agotados por el viaje, también mencionaron que es un tema delicado y no querían recordar cosas desagradables, fue hasta la 3 semana que una señora que observó mi presencia constante en el albergue aceptó, al inicio de la entrevista comentó que quería participar en este proyecto, también mencionó que le agradaba que alguien le interesará este tipo de proyectos, se logró establecer rapport en la conversación, al final de la entrevista solo le agradeció su participación. Como parte de la observación nos pudimos percatar que la entrevistada tenía dificultades para acceder a los artículos de aseo personal (jabón, shampoo, pasta dental, cepillo de dientes y toallas sanitarias) debido a no conocer la ciudad, así que se tomó la decisión que como retribución social se les entregó artículos de aseo personal para la población participante en la investigación, al ver las demás personas que los incentivábamos con artículos de aseo personal, la población accedía a participar, también se proporcionaron consultas por parte de enfermería y se realizaron algunas curaciones a personas que lo necesitaban.

Con el pasar del tiempo se logró adentrar cada vez más a los albergues, se acudió a ellos casi todos los días, se portaba el uniforme clínico, de esta manera las personas lograron identificarnos con facilidad y se acercaban para poder participar, las personas clave dentro del albergue fueron de gran apoyo para completar la muestra. Cabe resaltar que al inicio el proyecto se planteó fenomenológico, durante estos 8 meses los participantes nos consideraban parte de ellas, y la estancia en cada albergue era de más de 6 horas diariamente.

4.7 Limitaciones

En algunos albergues se contó con espacios estratégicos para realizar las entrevistas semiestructuradas, mientras que, en otros, como es el caso del albergue Casa INDI la infraestructura disponible no resultaba adecuada para realizar tal entrevista. Esto se debía a que la población se encontraba concentrada en áreas exteriores y el albergue está destinado exclusivamente para hombres, aunque se proporciona alimentación en horarios establecidos, la mayoría de los individuos utilizan el espacio como comedor, la población femenina que llega a este albergue es trasladada a la casa Buen Samaritano.

Por otro lado, otros albergues como Casanicolás, acogían familias completas durante un periodo de 15 días, ofreciendo un lugar donde las personas puedan permanecer junto a su familia hasta que se resolviera su situación migratoria o decidieran continuar su trayecto. El Albergue Buen Samaritano, por su parte, está diseñado exclusivamente para mujeres y menores de edad, proporcionando un espacio específicamente diseñado para esta población, sin imponer límites temporales claros para su estancia, lo que resulta casos de estancias prolongadas, que pueden extenderse desde días hasta meses. En ambos albergues mencionados, se establecían horarios para salir a comprar y se ofrecen actividades recreativas para el mantenimiento de los residentes, también se observó la presencia de personas que colaboraran a través de donaciones de ropa, alimentación, agua, entre otros recursos.

4.8 Flujograma de procedimientos cuantitativo

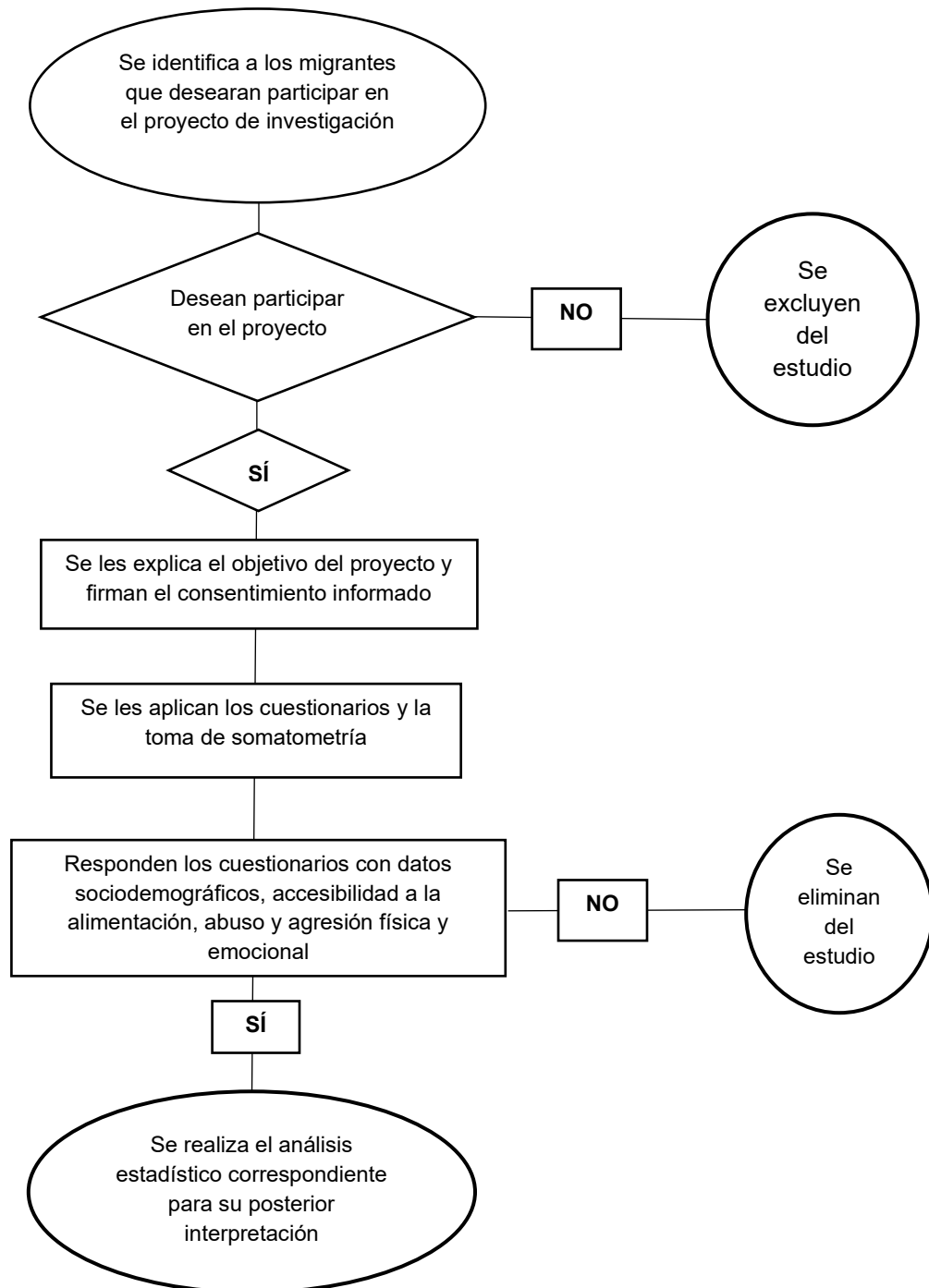


Figura 4: Flujograma de procedimientos cuantitativos

4.9 Análisis de los datos

Cuantitativo:

Para las variables categóricas se utilizaron frecuencias, porcentajes e intervalos de confianza del 95%. La asociación entre variables se evaluó mediante la prueba de chi cuadrado con una $p < 0,05$; los datos obtenidos fueron procesados mediante el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22.0

Cualitativo:

Para el análisis de datos cualitativos se utilizó el método fenomenológico, y los 6 pasos de análisis de acuerdo con Creswell (2009)

1. Organización y preparación de datos: se reunió y ordeno la información recopilada, transcripciones de entrevistas semiestructuradas y notas de campo.
2. Lectura exhaustiva de los datos: se realizó una lectura detallada de las entrevistas para familiarizarse con el contenido y tener una visión general de la información.
3. Codificación de los datos: se identificó segmentos de información relevante se utilizó el software de investigación cualitativa MAXQDA 2024.
4. Descripción y tematización: se desarrolló descripciones detalladas y se agrupó los códigos en las categorías y se asignó códigos que representaron categorías y temas emergentes acordes a los objetivos planteados, los códigos utilizados fueron los siguientes: de la variable “inseguridad alimentaria”: cantidad y calidad de alimentos, acceso a la alimentación, dificultad para conseguir alimentos; hábitos alimentarios, adaptabilidad a los alimentos, para la variable “mala nutrición”: cambios en la alimentación, percepción de pérdida de peso, consecuencias de pérdida de peso y para la variable tipos de violencia: agresión emocional, comentarios despectivos, humillaciones, insultos, discriminación, agresión física, asaltos/robos, Golpizas, amenazas, secuestros; para los temas que

emergieron los códigos fueron los siguientes, experiencias en el trayecto migratorio, experiencias en la selva Darién, estado de ánimo , barreras en el trayecto migratorio.

5. Representación y visualización: una vez realizados los códigos iniciales, estos fueron integrados y reorganizados para formar conceptos que emergieron a partir de las narrativas de las mujeres entrevistadas, este proceso requirió un Análisis riguroso, en el que fue fundamental como señala Creswell (2009), que el investigador se despoje de su propia perspectiva y realidad, para que la interpretación de los datos se realice de manera más natural y fiel a las voces de los participantes.
6. Interpretación de resultados: se analizó e interpretó los hallazgos para extraer la conclusión, se relacionó con la literatura existente.

Este proceso se asemeja a un espiral, donde el investigador se mueve de manera circular a través de diversas etapas hasta alcanzar una comprensión más profunda del fenómeno.

4.10 Consideraciones éticas

El presente proyecto de investigación se apegó a lo dispuesto en el reglamento de la Ley General de Salud; Título Quinto en Materia de Investigación para la Salud, donde se establece que el ejercicio para la investigación en salud debe atender aspectos éticos que garanticen la dignidad e integridad de las personas sujetas a investigación, de acuerdo con el artículo 102, fracción I, IV y V (Ley General de Salud, 2014) El estudio fue aprobado Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Salud Pública y Nutrición de la Universidad Autónoma de Nuevo León con numero de registro **23-FaSPyN-SO-02.TP**

Se consideró lo establecido en el artículo 100 fracción III, referente a que toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio se debe prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos, para tal efecto se consideró la privacidad y el anonimato de los datos obtenidos al no colocar los nombres de los participantes en los cuestionarios que se utilizaron;

los cuales serán resguardados por la investigadora responsable, por un lapso de cinco años y al vencimiento de éste serán destruidos y los resultados del estudio sólo se presentarán en forma general (Ley General de Salud, 2014)

De acuerdo con el artículo 100, fracción III. Este estudio no expuso la seguridad física o mental de los participantes, no hubo riesgos ni daños innecesarios a los sujetos en experimentación ya que solo se indagó sobre la accesibilidad de los alimentos, el cuestionario abuso y agresión, toma de medidas antropométricas y la guía de entrevista semiestructurada (Ley General de Salud, 2014)

Tal como lo establece en el artículo 100, fracción IV de la (Ley General de Salud, 2014), se obtuvo el consentimiento informado (Anexo A). dicho consentimiento fue otorgado tras recibir información detallada sobre los objetivos de la investigación, las posibles consecuencias positivas y negativas para la salud.

Así mismo, los participantes aceptaron ser entrevistados mediante una guía de entrevista (Anexo B), garantizando el cumplimiento de los principios éticos y metodológicos de la investigación.

Contenido del consentimiento informado

1. Justificación y objetivo de la investigación
2. Procedimientos y su propósito.
3. Breve descripción de las encuestas que se contestaron, las cuales no representan riesgo
4. Los beneficios que pueden observarse.
5. La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta acerca de asuntos relacionados con la investigación
6. La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento del estudio.
7. La seguridad que se conserva su confidencialidad.
8. Compromiso de proporcionarle información obtenida durante el estudio.

4.10.1 Bioseguridad: de acuerdo con el título cuarto en materia de bioseguridad de las investigaciones, en este estudio no aplicara debido a que no se realizaran experimentos ni se utilizaran dispositivos que puedan representar un riesgo para la salud. (Ley General de Salud, 2014)

CAPÍTULO 5

V. RESULTADOS

En el presente capítulo se muestran los resultados obtenidos, los cuales se han subdividido en resultados cuantitativos y cualitativos.

5.1 Resultados cuantitativos

5.1.1 Características sociodemográficas

Durante el periodo junio- diciembre 2023 se recolectaron datos de 410 migrantes usuarios de 3 albergues de Monterrey Nuevo León, México. Donde la edad media se situó en 31.8 ± 9.6 con un valor mínimo de 18 y un máximo de 66 años.

El 56.1% se encontraba en Casanicolás, mientras que el resto era usuario de Casa Buen Samaritano y Casa INDI; 97.8% eran migrantes extranjeros; 68.5% eran del sexo femenino. La distribución porcentual de los participantes según su estado civil muestra que 55.1% estaban solteros; 49.3% tenía educación media superior y el 12.4% eran económicamente activos (Tabla 4).

Tabla 4*Características sociodemográficas*

<i>Albergue</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
Casa INDI	34	8.3
Buen Samaritano	146	35.6
Casanicolás	230	56.1
Total	410	100%
<i>Sexo</i>		
<i>Hombre</i>	129	31.5
<i>Mujer</i>	281	68.5
Total	410	100%
<i>Tipo de migrante</i>		
<i>Nacional</i>	9	2.2
<i>Extranjero</i>	401	97.8
Total	410	100%
<i>Estado civil</i>		
<i>Soltero(a)</i>	226	55.1%
<i>Casado(a)</i>	64	15.6
<i>Unión libre</i>	108	26.3
<i>Viudo(a)</i>	5	1.2
<i>Divorciado(a)</i>	7	1.2
Total	410	100%
<i>Escolaridad</i>		
<i>Sin escolaridad</i>	13	3.2
<i>Primaria</i>	76	18.5
<i>Secundaria</i>	61	14.9
<i>Preparatoria/Bachillerato/Carrera</i>	202	49.3
<i>Técnica</i>		
<i>Licenciatura</i>	55	13.4
<i>Posgrado o más</i>	3	.7
Total	410	100%

Fuente: Encuesta directa, 2023.N=410

5.1.2 Características del trayecto migrante

Al indagar sobre el trayecto migratorio, se observó que 69.8% no habían permanecido en otra ciudad; a 63.2% le tomó menos de un mes llegar a Monterrey, Nuevo León; 52% tiene de 1 a 4 meses fuera de su hogar (Tabla 5). Respecto al país de procedencia, 58% provenían de Venezuela (Tabla 6)

Tabla 5*Duración del trayecto migrante*

<i>Distribución de trayecto migrante</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Estancia en otras ciudades</i>		
<i>Sí</i>	124	30.2
<i>No</i>	286	69.8
Total	410	100%
<i>Tiempo que le tomó llegar a Monterrey</i>		
<i>Menor a 1 mes</i>	259	63.2
<i>1-4 meses</i>	142	34.6
<i>5-7 meses</i>	3	.7
<i>8-11 meses</i>	5	1.2
<i>Mayor a 12 meses</i>	1	.2
Total	410	100%
<i>Tiempo fuera de su hogar</i>		
<i>Menor a 1 mes</i>	139	33.9
<i>1-4 meses</i>	213	52
<i>5-7 meses</i>	21	5.1
<i>8-11 meses</i>	11	2.7
<i>Mayor a 12 meses</i>	26	6.3
Total	410	100%

Fuente: Encuesta directa, 2023.N=410

Tabla 6*Distribución según país de procedencia de los migrantes.*

<i>País de procedencia</i>		
<i>Honduras</i>	<i>101</i>	<i>24.6</i>
<i>Guatemala</i>	<i>17</i>	<i>4.1</i>
<i>El Salvador</i>	<i>15</i>	<i>3.7</i>
<i>Venezuela</i>	<i>238</i>	<i>58</i>
<i>Nicaragua</i>	<i>2</i>	<i>.5</i>
<i>Haití</i>	<i>3</i>	<i>.7</i>
<i>México</i>	<i>9</i>	<i>2.2</i>
<i>Otro</i>	<i>25</i>	<i>6.1</i>
<i>Total</i>	<i>410</i>	<i>100%</i>

Fuente: Encuesta directa, 2023.N=410

Percepción de pérdida de peso en el trayecto migratorio.

El 92.2% mencionó haber bajado de peso durante el trayecto migratorio, la media se situó en 6.596 ± 6.45 y valor máximo de 30 kilogramos (Tabla 7).

Tabla 7*Percepción de pérdida de peso en el trayecto migratorio*

<i>¿Ha percibido haber perdido peso en el trayecto migratorio?</i>		<i>F</i>	<i>%</i>
<i>Sí</i>		<i>379</i>	<i>92.4</i>
<i>No</i>		<i>31</i>	<i>7.6</i>
<i>Total</i>		<i>410</i>	<i>100%</i>

Fuente: Encuesta directa, 2023.n=410

5.2 Resultados de objetivos e hipótesis

5.2.1 Inseguridad alimentaria en la población migrante

Para responder al primer objetivo el cual plantea analizar el grado de inseguridad alimentaria de la población migrante. Se encontró que el 54.9% de los migrantes presentó inseguridad alimentaria moderada (tabla 8). De acuerdo con la hipótesis planteada el 60% o más de la persona migrantes presentan algún tipo de inseguridad alimentaria durante el tránsito migratorio, al respecto se puede confirmar la hipótesis, debido que el 99.8% de los migrantes indicó algún tipo de inseguridad alimentaria, la cual se confirma a través de la prueba de hipótesis para la proporción de una población donde $p < .05$

Tabla 8

Grado de inseguridad alimentaria en la población migrante

Grado de inseguridad F		%
alimentaria		
<i>Seguridad alimentaria</i>	1	.2
<i>IA leve</i>	17	4.1
<i>IA moderada</i>	225	54.9
<i>IA severa</i>	167	40.7
Total	410	100

Fuente: Encuesta directa, 2023. $n = 410$

Hipótesis 1

$$p^{\wedge} = .998$$

$$p_o = 0.60$$

$$q_o = 0.40$$

$$n = 410$$

$$\alpha = 0.05$$

$$Z_c = \sqrt{\frac{.998 - 0.60}{(0.60)(0.40)}} \cdot \sqrt{410}$$

$$Z_c = \frac{\hat{p} - p_o}{\sqrt{\frac{(p_o)(q_o)}{n}}}$$

5.2.2 Prevalencia de malnutrición en la población migrante

De acuerdo con el segundo objetivo que establece Identificar la prevalencia de malnutrición en la población migrante. Se observó que el 36.6 % presentó peso normal (Tabla 9). Para la hipótesis que indica el 50% o más de las personas migrantes presentan un estado de malnutrición durante el tránsito migratorio. Los datos muestran que el 63.4% presenta malnutrición, ya sea por bajo peso, sobrepeso u obesidad por lo tanto se acepta la hipótesis $p < 0.05$

Tabla 9

Prevalencia de malnutrición en la población migrante

Estado Nutricio	F	%
Bajo peso	19	4.6
Peso normal	150	36.6
Sobrepeso	137	33.4
Obesidad	104	25.4
Total	410	100

Fuente: Encuesta directa, 2023. $n=410$

Hipótesis 2

$$p^{\wedge}=0.634$$

$$p_o=0.50$$

$$q_o=0.50$$

$$n=410$$

$$\alpha = 0.05$$

$$Z_c = \frac{\hat{p} - p_o}{\sqrt{\frac{(p_o)(q_o)}{n}}}$$

$$Z_c = \sqrt{\frac{.634 - 0.50}{(0.50)(0.50)}} \cdot \sqrt{410}$$

5.2.3 Prevalencia de agresión y abuso físico y emocional en migrantes

En cuanto al tercer objetivo planteado evaluar las experiencias de agresión y abuso físico y emocional en los migrantes. Se encontró que, el 64.9% de los participantes fue víctima de robos y asaltos (tabla 10). Respecto a agresión y abuso emocional, 54.9% sufrió de discriminación (Tabla 11). Por lo tanto, de acuerdo con la tercera hipótesis planteada (48% o más de las personas migrantes presentan algún tipo de abuso, agresión física y emocional), se acepta debido a que 87.3% presentaron algún tipo de violencia $p < 0.05$

Tabla 10

Experiencias de agresión y abuso físico en migrantes

Violencia física	f	%
Amenazas		
<i>Sí</i>	247	60.2
<i>No</i>	163	39.8
Total	410	100%
Agresiones físicas		
<i>Sí</i>	46	11.2
<i>No</i>	364	88.8
Total	410	100%
Robos y asaltos		
<i>Sí</i>	266	64.9
<i>No</i>	144	35.1

Fuente: Encuesta directa, 2023. $N=410$

Hipótesis 3

$\hat{p}=0.873$
 $p_o=0.48$
 $q_o=0.42$
 $n=410$
 $\alpha = 0.05$

$$Z_c = \frac{\hat{p} - p_o}{\sqrt{\frac{(p_o)(q_o)}{n}}}$$

$$Z_c = \sqrt{\frac{0.873 - 0.48}{\frac{(0.48)(0.42)}{410}}}$$

Tabla 11*Experiencias de agresión y abuso emocional en migrantes*

<i>Violencia emocional</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Detección y deportación</i>		
<i>Sí</i>	<i>157</i>	<i>38.3</i>
<i>No</i>	<i>253</i>	<i>61.7</i>
Total	410	100%
<i>Insultos</i>		
<i>Sí</i>	<i>170</i>	<i>41.5</i>
<i>No</i>	<i>240</i>	<i>58.5</i>
Total	410	100%
<i>Discriminación</i>		
<i>Sí</i>	<i>225</i>	<i>54.9</i>
<i>No</i>	<i>185</i>	<i>45.1</i>
Total	410	100%
<i>Humillaciones</i>		
<i>Sí</i>	<i>221</i>	<i>53.9</i>
<i>No</i>	<i>253</i>	<i>46.1</i>
Total	410	100%
<i>Comentarios despectivos</i>		
<i>Sí</i>	<i>184</i>	<i>44.9</i>
<i>No</i>	<i>226</i>	<i>55.1</i>
Total	410	100%

Fuente: Encuesta directa, 2023. N=410

5.2.4 Inseguridad alimentaria según mala nutrición

Para responder el cuarto objetivo analizar el grado de inseguridad alimentaria según el estado de mala nutrición, se encontró que 63.3% presentan inseguridad alimentaria y mala nutrición (Tabla 12) Este análisis revela que no existe una relación estadísticamente significativa entre la inseguridad alimentaria y la mala nutrición ($p=.447$), se realizó prueba de Fisher para comprobación, donde el resultado no fue estadísticamente significativo (1.00)

Tabla 12

Inseguridad alimentaria según el estado de mala nutrición

Inseguridad alimentaria	Sin mala nutrición	Con mala nutrición	Total
Sin IA	0 (0%)	1 (0.2%)	1 (0.2%)
Con IA	150 (36.7%)	259 (63.3%)	409(99.8%)
Total	150 (36.7%)	260 (63.4%)	410 (100%)

Nota: valor de χ^2 . 578 valor de $p=.447$ valor de Fisher .473

5.2.5 Grado de Inseguridad alimentaria según el estado de mala nutrición

Los grados de inseguridad alimentaria según el estado de mala nutrición de las personas reveló que la inseguridad alimentaria leve prevalece 63.6% en personas con sobrepeso; también se observó que la inseguridad alimentaria severa tiene una prevalencia de 57.1% en personas que presentan sobrepeso y de un 34.8% en personas que presentan Sobrepeso. Como se puede observar, no hubo significancia estadística ($p>0.5$), en cuanto al nivel de inseguridad alimentaria y el estado nutricional de las personas migrantes (Tabla 13), se realizó prueba de Fisher, cuyo resultado no fue estadísticamente significativo (9.29)

Nota: Cabe mencionar que solamente se incluyó los estadios de la mala nutrición de acuerdo con la American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) como cualquier alteración en el estado nutricional del ser humano. Este término abarca deficiencias, excesos y desequilibrios de ingesta calórica y nutrientes en la persona (OMS, 2021)

Tabla 13*Grado de inseguridad alimentaria según el estado de nutrición*

Inseguridad alimentaria	Bajo peso	Sobrepeso	Obesidad	Total
<i>IA leve</i>	1 9.1%	7 63.6%	3 27.3%	11 100.0%
<i>IA Moderada</i>	9 6.6%	66 48.5%	61 44.9%	136 100.0%
<i>IA Severa</i>	9 8.0%	64 57.1%	39 34.8%	112 100.0%
Total	19(100%)	137(100%)	103(100%)	259(100)

Nota: valor de χ^2 . 3.334 valor de $p=.504$ *valor de Fisher: .*

5.6 Resultados cualitativos

5.6.1 Características sociodemográficas

En este apartado se describen los hallazgos de 14 entrevistas semiestructuradas, realizadas en el periodo de agosto a diciembre 2023 a mujeres migrantes usuarias de albergues de Monterrey, Nuevo león, México. Cabe señalar, para mantener el anonimato de las entrevistas se diseñó un seudónimo para las citas textuales utilizadas, la cual está compuesta por lugar de procedencia y edad. Los cuales se encuentran en el ANEXO E.

En la recolección de datos sociodemográficos, se encontró que el promedio de edad fue 36.71 ± 9.9 con un valor mínimo de 23 y un máximo de 55 años; todas eran migrantes extranjeras. La distribución porcentual de los participantes según su estado civil muestra que 64.3% estaban solteras; 42.9% tenía educación media superior; de acuerdo a la ocupación del país de procedencia el 57.14% eran empleadas. Respecto al país de procedencia 42.9% provenían de Venezuela (Tabla 14).

Tabla 14.**Características sociodemográficas cualitativos**

<i>Sexo</i>		
<i>Mujer</i>	<i>14</i>	<i>100</i>
Total	<i>14</i>	100%
<i>Estado civil</i>		
<i>Soltera</i>	<i>9</i>	64.3
<i>Casada</i>	<i>4</i>	28.6
<i>Viuda</i>	<i>1</i>	7.1
Total	<i>14</i>	100%
<i>Escolaridad</i>		
<i>Primaria</i>	<i>2</i>	14.3
<i>Secundaria</i>	<i>4</i>	28.6
<i>Preparatoria/Bachillerato/Carrera Técnica</i>	<i>7</i>	50
<i>Licenciatura</i>	<i>1</i>	7.1
Total	<i>14</i>	100%
<i>Ocupación en el país de procedencia</i>		
Empleada	8	57.14
Comerciante	3	21.4
Agricultora	1	7.1
Ama de casa	2	14.3
Total	14	100%
<i>País de procedencia</i>		
<i>Honduras</i>	<i>5</i>	<i>35.7</i>
<i>Guatemala</i>	<i>2</i>	<i>14.3</i>
<i>Ecuador</i>	<i>1</i>	<i>7.1</i>
<i>Venezuela</i>	<i>6</i>	42.9
Total	<i>14</i>	100%

Fuente: Encuesta directa, 2023.N=14

5.6.2 Características del trayecto migrante

Al indagar sobre el trayecto migratorio, se observó que la mitad habían migrado por violencia; la mayoría tiene entre 1 y 2 meses de trayecto. Los días de estancia en el albergue la media se situó en 11.36 ± 7.94 días, con un valor mínimo de 1 y valor máximo de 28 días. Todas las entrevistadas indicaron que durante su tránsito migratorio han bajado de peso.

5.6.3 Percepciones, experiencias y prácticas de alimentación de las migrantes ante la inseguridad alimentaria.

El primer objetivo se centró en conocer las percepciones, experiencias y prácticas de alimentación ante la inseguridad alimentaria. Para ello, se estableció una categoría denominada “inseguridad alimentaria” definida por la FAO (2023) como la “falta de acceso constante a alimentos seguros y nutritivos, necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuado, así como para mantener una vida activa y saludable.”

Inseguridad alimentaria

Muchas de las migrantes relataron haber experimentado episodios de hambre y una alimentación deficiente durante su viaje. Algunas consumieron alimentos solo una vez al día o pasaron varios días sin comer. Los alimentos que lograban conseguir consistían principalmente en pan, galletas, refrescos, atún y sopas instantáneas, sin acceso a comidas completas y nutritivas.

“No llegué a tener comida completa, la única comida completa que yo llegué a tener que fue hasta lo último que llegué ...que fue llegando a México compré en la terminal... yo me comí un pollo con ensalada y arroz, fue la única comida completa que yo llegué a tener”.

Venezuela 49 años

En relación con la percepción, experiencia y prácticas de alimentación de las entrevistadas frente a la inseguridad alimentaria. Durante su desplazamiento, la mayoría enfrentó serias dificultades para acceder a los alimentos, lo que afectó tanto la cantidad como la calidad de su dieta. Al respecto una entrevistada señala:

"Sí, hubo un día que no comí todo el día porque, pues no, no habíamos vendido nada; Entonces... no nos podíamos gastar lo, lo, lo, lo de la venta, no se podía gastar y pues afuera, pues no le guarda la comida a uno en el albergue, y ya el que comió, comió y el que no, pues no comió. (se ríe)"

Honduras 38 años

En algunos casos, solo pudieron realizar una comida al día, apenas para aliviar el hambre hasta el día siguiente. Esta situación provocó cambios en significativos en sus hábitos alimentarios y repercutió negativamente en su estado de salud, varias entrevistadas manifestaron haber desarrollado enfermedades durante el trayecto debido a la precariedad alimentaria y las condiciones adversas del viaje. Sobre esto unas entrevistadas dijeron:

"Mire cómo pasamos mucha hambre vine aquí y comí, comí con hambre verdad, muy, muy rico; pues el otro día, en la misma noche empecé a sentir las molestias de náuseas, vómito, dolor, mucho dolor y diarrea, pase una semana con diarrea y todavía me siento mal, me siento así, como y no me siento bien, porque tengo gastritis".

Guatemala 40 años

"Porque es muy diferente a la de uno, la verdad, o sea, uno tiene su manera diferente, de, de hacer su comida a la diferente a la de aquí, pues. Ajá. Pero sí, ya uno, ya después uno se va acostumbrando. Por ejemplo, yo no puedo comer los frijoles, pero los cómo, cuándo puedo, o sea en un momento extremo, cuando ya no hay nada que, pero lo intento por que yo sufro del colón y eso me hace daño".

Venezuela 40 años

Algunos recibieron ayuda de otras personas que les ofrecieron algo de comida; sin embargo, la falta de recursos económicos representó un gran obstáculo para garantizar una alimentación adecuada.

“A veces solo comía una comida entera y así y así tocaba tomar poca agua para no tener que ir mucho al baño, son cosas que yo me cohibía y yo decía cuesta tanto y nada más tengo para esto, para lo otro y llegaban unas monjas a las 5:00 de la mañana, entonces nosotros ya sabíamos que íbamos a desayunar a esa hora a las 5:00 a.m. ellas llegaban y nos despertaban ahí y nos daban atolito y nos daban el desayuno y nos, nos daban café con leche calientico y pan relleno, por lo menos ya en la mañana teníamos eso, desayunábamos y nos volvíamos a acostar ahí esperando que con la misericordia de Dios llegaran más personas a repartirnos ahí más cristianos, más personas, instituciones que nos diera”

Venezuela 49 años

5.6.4 Analizar las experiencias de los migrantes durante su tránsito migratorio.

El segundo objetivo se centró en analizar las experiencias de los migrantes durante su tránsito migratorio. Para ello, se estableció una categoría denominada “experiencias del trayecto” de acuerdo con la OIM (2024)” las personas son desplazadas por conflictos y violencia, dentro de la travesía experimentan dificultades que impactan de manera negativa su tránsito migratorio”.

En relación con la experiencia de los migrantes durante su tránsito, la mayoría indicó que decidió migrar debido a situaciones de violencia en su país de origen. Ante esto algunas entrevistadas relataron lo siguiente.

“Por qué yo era la esposa del director del policía, a mi esposo lo matan, lo matan unos delincuentes se supone que van a ir por las familias, yo tuve que cambiarme de estado; A mí me hicieron muchas cosas, a mí me seguían, yo

escuchaba cosas de noche, a mí hasta me tirotearon mi casa, yo tuve que salir de ahí, sin embargo, me fui para otro estado igualito me seguían. Entonces (tose), los hijos míos también huyendo de la misma manera porque a mis hijos también pertenecen al gobierno; yo tenía un hijo de 67C (es Policía Nacional), a mi hijo el Policía Nacional se lo llevaron en frente en el carro era como para matarlo, yo cargo pruebas de todo eso”

Venezuela 49 años.

“por qué el problema es... yo, mi hija ella lucha, es muy trabajadora, como se complicó eso que la quieren poner a vender droga y ella no quiere, no quiso, ahora si regresa la pueden matar y no es la primera si no que han matado a varias, no podemos regresar ni ella ni yo, no podemos regresar, que tal nos prenden fuego”

Honduras 55 años

Aunque el tiempo de llegada al Nuevo León suele ser menos de un mes, el periodo total que han estado fuera de su hogar varia de un mes a un año. Las migrantes mencionaron que han tenido que caminar muchos kilómetros, a veces durante más de 24 horas seguidas, debido a la dificultad para conseguir acceso al transporte público.

“A veces, a veces caminando, también, mucho caminando se nos hicieron ampollas, porque no nos vendían pasaje, no nos vendían boletos y teníamos que caminar, a veces el carro nos daba jalones (les daban raid) pero pagabanos porque al menos nos adelantabanos un poco”

Guatemala 44 años

Además, les resulta complicado encontrar alojamientos seguros para descansar. En general, perciben el trayecto migratorio como un reto significativo y consideran que les ha costado mucho esfuerzo llegar hasta la ciudad donde fueron entrevistados.

“Sí, en la Ciudad de México durmiendo en una capilla donde apareció una virgencita, ahí en la terminal dentro de esa capilla, era donde yo dormía entre las lluvias, sabes recogíamos como unos seis cartones que eran como nuestros colchones de las cajas y uno protegía esas cajas como si fuera una cama “king size” y uno no tenía... y todo mundo agarraba esa caja y se metían esas cajas en bolsas negras para protegerlas de la lluvia con una escoba que nosotros hicimos de ramas sacábamos el agua y volvíamos a poner las camas y así dormíamos, así pasábamos el día ahí mojándonos, nos secábamos con el sol porque a veces no teníamos donde bañarnos”

Venezuela 49 años

Mala nutrición

La mala nutrición en las entrevistas se observa con la pérdida de peso durante el trayecto migratorio, muchas personas han experimentado una pérdida de peso significativa durante su viaje, lo cual se refleja en la ropa puesto que ahora les queda más holgada y en la apariencia física con rostros más demacrados y huesos más pronunciados; la pérdida de peso ha sido drástica que algunas personas han tenido que cambiar de talla de ropa, pasando de la “M” o “S” a “Xs”. la alimentación inadecuada durante el trayecto ha sido un factor clave en la pérdida de peso, ya que a menudo solo han podido acceder a dos comidas al día. Al respecto unas entrevistadas refirieron lo siguiente.

"En la ropa, en la ropa, en la en la piel, se le nota a uno en la piel, en la cara, se le va desgastando la cara a uno también."

Honduras 49 años

"Sí, ajá, yo lo noto en mi ropa...me queda floja, toda mi ropa que traía me queda. Floja me queda, yo ahí ya noto que ya bajé bastante de peso."

Honduras 39 años

"Si, baje de peso, era gordita, bien gordita... baje de peso. Y ya cuando entré a México, Tapachula fue una semana que no comí, solo comía pan y agua. ¡Hasta pedía!, ahí en Tapachula"

Honduras 23 años

"Se me ve en el cuerpo, ajá. me agarro acá (se toca la muñeca y antebrazo) antes no se me notaba tanto así se me nota la clavícula. En la ropa, más que todo en la ropa, antes me ponía la "M" o la "small", yo ahora me pongo "XS" ¡O sea baje bastante!"

Ecuador 23 años

Consecuencias de pérdida de peso

Algunas personas, incluyendo menores de edad han experimentado diarrea, en ocasiones ha ocasionado mareos, dolor de estómago y debilidad, prolongada y pérdida de peso significativo durante el viaje. Algunas personas perdieron hasta 4 kg de peso y han perdido el gusto por la comida debido al estrés del viaje, también han experimentado una significativa pérdida de peso durante el viaje.

"Sí diarrea, me ha dado diarrea y dolor de estómago bastante y mareo. Últimamente nos está dando mareo, no sé por qué cuando me acuesto en la cama siento, miro oscuro y así me mareo bastante, me ha dado seguido."

Honduras 38 años

"Pues sí, sí ha bajado, pero yo tengo un problema que yo cuando yo, como si como mucho, no me lleno con nada y ya como este viaje, como que me he agarrado tanto estrés que fue una, me llena con una que coma poquito o coma así, yo me lleno y ya no vuelvo a comer."

Honduras 38 años

Una vez llegados a los albergues, la comida mejoró, pero aun así les costaba adaptarse a los sabores y preparaciones diferentes a los de su país de origen, al respecto las madres comentaron que los niños sufrieron más los efectos de la mala alimentación llegando a desmayarse por falta de comida y prestaron problemas de salud con diarrea. Muchos migrantes expresaron su anhelo por poder volver a comer la comida tradicional de sus países, que les resultaba más familiar y apetecible. Ante esto algunas entrevistadas mencionaron.

"porque es muy diferente a la de uno, la verdad, o sea, uno tiene su manera diferente, de, de hacer su comida a la diferente a la de aquí, pues. Ajá. Pero sí, ya uno, ya después uno se va acostumbrando. Por ejemplo, yo no puedo comer los frijoles, pero los cómo, cuándo puedo, o sea en un momento extremo, cuando ya no hay nada que, pero lo intento por que yo sufro del colón y eso me hace daño."

Venezuela 40 años

"Entonces llegué a otro albergue y me dijeron que tenía que llegar a INDI para qué, para que me puedan enviar trasladar para ese albergue, Entonces sí ...sí llegamos. A los niños les pegó porque la comida de aquí no es común, como la de allá, Sí me entiendes; no todo, es cosa de costumbre sirvieron un cuero, pues que se veía muy raro nosotros no comemos."

Venezuela 50 años

"Pues... Gracias a Dios, sí, ahorita que estamos aquí en el albergue estamos comiendo, como le digo, no, no como nosotros quisiéramos, por diferencia de que cada quien tenemos diferentes formas de cocinar, pero sí, estamos comiendo más de que cuando veníamos por el camino, pues."

Guatemala 40 años

Para algunas entrevistas la comida que se les sirve en los albergues era insuficiente, con proporciones muy pequeñas de frijoles, ensalada y pollo, por ello algunas personas optaron por comprar comida más llenadora como tortas de jamón en lugar de la comida insuficiente que les ofrecía, también recurrieron a

recursos como leche con azúcar, caramelos, churros y refrescos para alimentarse. Las entrevistadas refieren

"Anteriormente en el albergue, allá en la mañana daban café o si no daban avena y en el almuerzo, sí, daban así arroz, espaguetis, frijoles. Y ya en la cena también daban este, café y una galletita, eso comía."

Honduras 38 años

"A la niña le estaba dando leche con azúcar eso sí no le fallaba y cosas así no le fallaba porque si no ni duerme... y bueno y gracias a Dios llegué a la Ciudad de México vendí mi celular para poder venir para acá porque la Ciudad de México es más duro todavía."

Venezuela 48 años

Experiencias en la selva Darién

Las entrevistadas que provienen de Venezuela y Ecuador relataron su travesía por la selva el Darién, resaltando que es una experiencia extremadamente difícil y peligrosa con múltiples desafíos como caminar durante días por ríos acantilados y terrenos pantanosos, enfrentaron animales peligrosos y pasaron las noches a la intemperie sin carpas ni comida.

"Pero la selva es muy fea, horrible. Nos llegaba el pantano aquí (señala el hombro). Tuvimos que subir... ¡Ay!, ese, que le dicen la, la, la montaña de la muerte, una cosa muy, muy, muy alta; muy, muy, muy grande. Yo, ya pasamos lo más feo, decía yo, cuando bajamos como huecos empantanados así, nos resbalamos, horrible la bajada es fatal. Una bajada, con no sé cuantos metros traen, sobre todo, así."

Venezuela 23 años

Una de las entrevistadas narró que durante el trayecto señala haber escuchado gritos de una mujer siendo agredida sexualmente, los cuales considera que son momentos traumáticos que le dejaron secuelas psicológicas.

"Ha habido cosas buenas, cosas malas. Por ejemplo, lo que te comenté, en la selva. Escuché de como si estuvieran violando a alguien... Cuando yo abrí la carpa, yo vi una linterna, como que iba gente corriendo, y la y la persona que iba, gritaba y decía - ¡no, ya no, ya basta! y era una mujer porque pegaba unos gritos. ¡Gritos horribles! para mí esa, ha sido, esa, mi peor experiencia."

Venezuela 32 años

A pesar de que antes de iniciar el viaje las entrevistadas mencionan documentarse sobre la experiencia en la selva, buscando videos con información, señalan que la realidad de la selva superó las expectativas siendo especialmente difícil para los niños que viajaban con los adultos.

"Yo sabía, yo veía videos, yo veía yo tenía un año nutriéndome de la información conociendo más que todo el Darién, pero de verdad hubo muchas, muchas cosas muy difíciles, con niños es como otra travesía, me entiende sí, fue muy difícil... nos quedamos sin carpa el primer día que llegamos a la selva donde nos dormimos solos sin carpa...heee... horrible, Nos quedamos sin comida un día antes de llegar"

Venezuela 25 años

Algunos migrantes no logran completar el trayecto quedándose atrás o incluso muriendo en la travesía dejando un fuerte impacto a quienes lo presenciaron.

"En la selva hubo muchos muertos la verdad a mí me dio un olor que tenía que se había muerto porque ese olor me duró en el cuerpo como tres días, olores tan fuertes, pero yo no vi nada, yo me concentraba en el piso, piso

frente, piso frente, yo no volteaba a los lados, yo no habría carpas que estaban abiertas hay gente que habría carpas; que estaban abiertas y había hasta, hasta familia de niños y, y personas adultas se veían varias personas muertas"

Venezuela 49 años

En general una entrevista menciona que se arrepiente de haber cruzado las selvas considerando que fue una decisión innecesaria que puso en riesgo su vida.

"Bueno, fue de lo peor de verdad que yo me arrepiento de haber pasado la selva. Porque si yo hubiese sabido que la selva era tan peligrosa que era tan difícil de cruzar la selva ¡Yo realmente no lo hubiera hecho!, por qué estuve dos días y medio en la selva y muchas personas se quedaban en carpa, pero yo no cargaba carpa nosotros no cargábamos carpa. Así que nos tocó caminar en oscuridad caminar y caminar prácticamente amanecer en la selva con temor de que nos saliera una culebra de que nos saliera un animal o qué que nos saliera uno de esos indios prácticamente arriesgando la vida de nosotros, Y eso es lo que hacemos toda la travesía que lo que pasa en el Darién todo lo que hay es arriesgar su vida."

Venezuela 49 años.

Dificultades y muerte en el camino

Para las entrevistadas, atravesar la selva Darién implica enfrentar grandes dificultades y peligros como caminos escarpados, ríos caudalosos, caídas, presencia de personas muertas, falta de comida agua, riesgos de enfermedades y ataques de animales.

"Yo subí, la, la subida de la bandera horrible, la subí, a mi sobrino casi que desmaya, porque eso es demasiado, eso le pone el corazón a uno demasiado agitado. Pero la bajada es peor...por que la subida te agita mucho el corazón

y las piernas te duelen, pero la bajada, tú te resbalas que, tú te resbalas y te caes para los lados... te matas."

Venezuela 23 años

Muchas personas. Incluyendo niños han muerto o sufrido graves consecuencias durante este trayecto como ahogamientos, abuso sexual, deshidratación, infecciones y lesiones.

"Gracias a Dios no viví, no vi nada de eso, pero... Dios nos bendijo en todo el camino porque hay personas... Tengo un amigo que me dijo: - que vio cuando a una peruana llevaba la niña amarrada atrás con una sábana y vio cuando la niña se le mando para para el río, hacia abajo."

Venezuela 23 años

"Y muerto, arriba de los muertos, hubieron una persona que la que las violaron, a las niñas les metían los dedos hacia la parte, a veces le sacaban dólares porque hay personas que se meten con un preservativo, meten la plata en el preservativo y se lo se lo meten hacia adentro y a las niñas las revisaban."

Venezuela 23 años

"Empiezan a ver niños muertos, mujeres muertas, hombres, personas disecadas. Ya, ya que tienen tiempo de muertos. Consigues tumbas de piedra que sabes que ahí hay personas, incluso la gente. Los que no tenían carpa empezaron a abrir las carpas porque dijeron un poco de carpa y en una vez se abrieron una carpa y vieron una familia, completa un señor, 2 niñas y una muchacha muertos, todos a dentro de la carpa que dicen y que tomaron criolina para matarse."

Venezuela 47 años

"Un muerto... Estamos pasando al lado del río. Y estaba ahí. Digamos, solamente le veíamos los pies porque le habían tapado, con otras, digamos con ropa que había ahí, y ahí había campamentos, pero, o sea, creo que había más muertos, pero más arriba porque el olor era horrible, solamente de pasar por ahí, nos daba ganas de vomitar y solamente tratábamos de seguir caminando para que se vaya ese olor."

Ecuador 23 años

La experiencia es extremadamente traumática y agotadora tanto física como mental. Quienes han experimentado la travesía de la selva de Darién recomiendan evitar ese camino y buscar otras alternativas más seguras para llegar a su destino.

"Sí, violaron gente. Cuando yo pasé, ya la media hora venía el río crecido y se llevó gente, también. Fue horrible, mi niño se me estaba muriendo ahogado con mi sobrino. La gente que venía atrás: -vea, ayúdame! Lo que hicieron fue robarme los pañales, toda la bolsa de medicamento que compre en Colombia, todo, ellos salieron ¡MORADOS!" (sus hijos).

Venezuela 23 años

A pesar de los esfuerzos y la falta de ayuda de otros viajeros es muy difícil sobrevivir en esta travesía especialmente con niños la falta de recursos y asistencia médica adecuada complica más la situación.

"Por fin logra salir la última parte donde acampamos heee.... ya estábamos Sin comida, sin agua, sin nada heee...salimos y al día siguiente llegamos gracias a Dios los niños rápido los llevaron al doctor primero los puse a comer porque tenían hambre y sed, los llevaron al doctor, la niña tenía unos leves brotes en el cuerpo, Pero había niños, yo llevé calidril, porque a mí me lo recomendaron y había niños que llevaban unos brotes más fuertes todavía

,cosas, ronchas en la piel pero todavía rojo vivo, Y le explicaba mucho, Hasta Ella tenía como ronchitas blancas gorgoritas en la cabeza y le picaba y yo decía serán piojos, tenía como gorgoritas, gorgoritas."

Venezuela 33 años

5.6.5 Resultados que emergieron durante la recolección de datos

Barreras

En relación con el código "Barreras", se observó que los migrantes se enfrentan a una serie de desafíos significativos durante el trayecto, en cuanto a su estado de ánimo se sienten inseguras, tristes y confundidas respecto a su viaje.

Me he puesto triste, en las noches lloro, bueno, cuando mi hija duerme, más que todo, me pongo a llorar. Y pongo pensar lo que hago, ¿cómo tengo seguir?, a veces sí, o sea. No poder seguir sin me hace feo. Y, O sea, esperar a veces si es que me sale, no me sale la cita, así, entonces, sí me hace feo ¿Que, si no me sale, ¿cómo voy a seguir? Y quiero tratar de seguir para pagar mi deuda."

Ecuador 23 años

Uno de los principales obstáculos para continuar con el viaje, fue el acceso a los permisos para transitar por el país, ha sido difícil conseguir citas para adquirir acceso al país por vista humanitaria o refugio, esperar una cita mediante la "aplicación móvil" (CBP ONE) las tiene angustiadas, preocupadas por el futuro y su estadía en el país.

"Sí, estoy esperando mi cita, que me salgan así, para poder salir tranquila. Si es que no tengo la cita, no puedo seguir."

Ecuador 23 años.

"Y yo decidí quedarme aquí a esperar la cita, porque no quería ya seguir caminando porque ya venía cansada yo y ellos si siguieron, se fueron y yo me quedé aquí. Esperando a ver si la cita me llega, verdad."

Honduras 39 años

"Sí, sí en el camión, como tenemos papeles migración no nos detiene, pero para reunir el dinero tardamos y ahorita no tenemos dinero para irnos de acá, ya estamos metidos en la aplicación, verdad, pero cuando salga la cita en la aplicación pero cuando salga la aplicación tenemos que movernos y como le digo a mi hija: -si no tenemos el dinero, pues vamos a agarrar el tren porque no podemos perder la pasada, porque el día que nos den la fecha ese día nosotros tenemos que estar ahí a esa hora, porque yo no me pienso quedar aquí, no me pienso quedar ahí en de este lado que yo me pongo, porque es la oportunidad que tenemos para pasar al otro lado"

Honduras 55 años

El acceso al empleo es un tema de carácter relevante, debido que las entrevistadas refieren buscar un empleo para poder subsistir durante el trayecto migrantes, sin embargo, son pocas personas están dispuestas a contratarlas y quienes lo hacen les pagan muy poco por los trabajos y requieren arduas horas de labor.

"yo llegué a la Ciudad de México, ahí trabajé bien, pero por poco dinero, porque la señora ahí solo me pagaba 100 lempira y me daba la comida, los 3 tiempos de comida. Entonces, ahí trabajé como 10, 9 días. De ahí decidí venirme para acá"

Honduras 39 años

Para llevar el sustento económico, muchas veces deben pedir dinero o trabajar en los semáforos vendiendo dulces.

"A un señor le tuve que enseñar la Cédula, le dije que estaba vendiendo chupetas para ayudarme para completar para mi pasaje y él me dio, no me creía, pues. Me decía que yo era de ahí de Costa Rica y le tuve que enseñar la Cédula que yo era venezolana..."

Venezuela 47 años

La higiene personal también es un desafío considerable ya que deben pagar para poder asearse y si no tienen dinero no pueden hacerlo. Esto las obliga a realizar sus necesidades básicas en la vía pública.

"Porque, por dicen que la, la escasez de agua y nos bañamos cada 3 días, allá, Sí, era bien tremendo y afuera había para bañarse, pero cobraban 10 pesos. Así a veces nos tocaba irnos a bañar afuera. Sí, ahí pasábamos, así pasamos"

Honduras 38 años

"en el suelo cerca de la carretera y corría agua, poquito agua y ahí nos bañábamos nosotros a los niños y lavábamos la ropa, y la señora se enojó porque lavábamos ahí, pero era parte de la calle no sé, porque, era del dueño, se enojó la señora, es que no andábamos dinero para lavar la ropa"

Honduras 39 años

"Fijense que, qué cómo ni comíamos. La verdad ni comíamos, no nos llamaba de ir al baño (se ríe) ni orinar, ni nada hasta en la noche, a veces que llevábamos a un lugar donde había y pues pagábanos, pagábamos, que nos

cobran que \$5, que \$7 pesos, pesos para poder usar al baño. Pero sí pasaban los días que uno no hacía nada porque como no comíamos."

Guatemala 40 años

El acceso al agua potable es otro reto crítico, no tiene fácil el acceso a este recurso esencial, lo que los obliga a pasar horas sin beber agua. Esta situación ha llevado a que varias mujeres migrantes reporten problemas de salud debido a la falta del vital líquido.

"llevamos agua, Llevamos un morral y yo llevaba otro uno con comida y el otro con alguna ropa que necesitáramos, Eh...(toses) se lleva lo necesario pues y agua, agua para bueno... cae ahí que nos quedamos toda la noche despiertos porque imagínate con la selva sin carpa es lo peor"

Venezuela 35 años

"Nosotros cargábamos los litros de agua y aunque fuera caliente, así la bebíamos caliente porque ni modo. Veníamos con el rato el sol caminando y traíamos nosotros los botellones de agua, porque, para no aguantar la sed y, pero sí la tomamos bien, caliente, caliente, sí."

Honduras 39 años

VI. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó con el propósito de evaluar el nivel de inseguridad alimentaria, malnutrición y tipos de violencia que experimentan los migrantes. El aporte más significativo radica en la revelación detallada y actualizada de la extrema inseguridad alimentaria (IA) y mala nutrición que enfrentan los migrantes en tránsito, así como la exposición a violencia. La investigación subraya la gravedad de estas condiciones. Estos hallazgos destacan la urgencia de atender las necesidades humanitarias de esta población vulnerable y proporcionan datos cruciales para la formulación de políticas públicas e implementación de programas de apoyo.

Encontrándose que los migrantes en tránsito por México enfrentan serias dificultades para acceder a los alimentos, repercutiendo en su estado nutricional y siendo vulnerables a violencia física y emocional. Esto, en el contexto de Latinoamérica y el Caribe representan la región con más desigualdades en el mundo superando a África Subsahariana, el norte de África, Medio Oriente y el sudeste asiático (Dora Villanueva, 2024). En medio de dificultades socioeconómicas, la región ha visto un flujo constante y creciente de refugiados y migrantes venezolanos, que viajan hacia el norte con el objetivo de llegar a México y finalmente a Estados Unidos. Respecto al país de procedencia se encontró que 58 % provienen de Venezuela. De acuerdo con Pico et al. (2021) los migrantes venezolanos abandonan su país debido a la falta de acceso a los alimentos, presentan afectaciones en el suministro, el consumo y en su estado nutricional.

Respecto al tránsito migratorio, el tiempo que llevaban fuera del hogar de origen, se encontró que la mayoría tenían de 1 a 4 meses, y en algunos casos hasta 1 año. Por lo tanto, la gravedad de la inseguridad alimentaria aumenta significativamente según se incrementan los días en tránsito (Aragón et al., 2020). Según ACNUR (2023) a finales de septiembre de 2023, el número de

personas desplazadas por la fuerza en el mundo fueron aproximadamente 110 millones. En este contexto, De León et al. (2024) indica que muchas de estas personas se ven forzadas a permanecer en México por periodos cada vez más largos hasta conseguir el dinero necesario o lograr regularizar su situación migratoria

De acuerdo a la prevalencia de inseguridad alimentaria (IA) nuestros hallazgos difieren de los reportados por Aragón et al (2020), ya que ellos encontraron 74% de IA mientras que en el presente estudio fue 99.8% de los cuales 54.9% fue inseguridad alimentaria moderada. Sin embargo, hay coincidencia con el estudio realizado en Trinidad y Tobago que reveló que 61.9% de la población migrante venezolana, padecía inseguridad alimentaria severa (Saint et al 2022). Por otra parte, un informe de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2022) reportó 41% de IA entre moderada y grave en la población de Latinoamérica y el Caribe, lo cual representa 267 millones de personas, esto revela que las personas se quedan sin alimentos o pasan un día o más sin comer.

La prevalencia de peso normal reportada en este estudio fue 33.4%. Estos resultados son similares a los de Pozo et al. (2019) donde se determinó mediante IMC los efectos sobre el estado nutricional de los indígenas migrantes debido al cambio de su patrón alimentario encontrando que 36% tenían peso normal.

Se observó 33.4% Sobrepeso y 25.4% Obesidad, la mayoría prevalece mala nutrición por exceso. Estos hallazgos son similares a los de Gómez-Morales et al., (2023) donde reveló que 28.9% de la población estudiada fue diagnosticada con sobrepeso y 10.7% con obesidad, investigación realizada en un albergue de Guadalupe, Nuevo León, México.

Algunos desafíos durante el desplazamiento migratorio son violencia, alimentación, salud, desigualdad de género y omisión de sus derechos humanos (ONU,2020). En la presente investigación, se encontró que los migrantes en tránsito por México se enfrentan a dificultades y son vulnerables a la violencia; 87.3% presentaron algún tipo de violencia; 64.9% fue víctima de robos y asaltos; 54.9% sufrió de discriminación. Este dato refleja un contraste con lo mencionado

por Leyva-Flores et al. (2019) que refieren porcentajes menores señalando que sólo el 19.5% sufrían violencia psicológica y 23% violencia física. A respecto la ONU (2021) menciona que las personas migrantes a menudo enfrentan violencia extrema, torturas, violaciones y secuestros por parte de traficantes de personas durante su travesía o periodos de cautiverio.

De acuerdo con la base de datos de Missing Migrants Project (2024) el total de muertos y desaparecidos en las Américas fue 9,365 desde 2014 has el 20 de mayo de 2024; las causas de muerte fueron: 449 violencia; 1,101 falta de refugio, alimentos y agua adecuados; 204 enfermedades/ falta de atención médica; 177 muerte accidental; 3,274 ahogamiento; 1,240 muerte relacionada con un transporte peligroso.

Estos hallazgos indican que se requiere acciones coordinadas de múltiples sectores para abordar las necesidades humanitarias de manera urgente, así como la implementación de medidas para hacer efectivas las leyes existentes, como lo son los objetivos de desarrollo sostenible 2 y 10 de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2023b) y garantizar la reducción de esta problemática para la población en situación de vulnerabilidad como son los migrantes en tránsito.

Respecto a los resultados de las entrevistas cualitativas, se cubrió el objetivo de analizar percepciones, experiencias y prácticas alimentarias de los migrantes frente la inseguridad alimentaria, así como sus vivencias. Los principales hallazgos indican que todas las entrevistadas fueron mujeres. Según la OIM (2022), a nivel internacional hubo un total de 135 millones de mujeres en situación migratoria.

Cuando se indagó por el acceso a los alimentos durante el tránsito migratorio, se encontró que enfrentan dificultades para acceder, lo que repercute en su estado nutricional y de salud. Además, experimentan episodios de hambre, enfermedades, largas caminatas y falta de alojamiento seguro. Ante esto Deschak et al., (2022) indica que durante el desplazamiento batallan para el

acceso de los alimentos y cuando lo hacen es en poca cantidad y calidad, experimentan hambre, pero no comen y en algunas ocasiones deben saltarse una comida al día. Al respecto Muraro et al., (2023) encontró que a los migrantes les preocupa quedarse sin alimentos y quedarse sin dinero para comprar comida.

Durante el tránsito migratorio las mujeres se enfrentan a discriminación, violencia de género y dificultad para acceder a servicios de salud, educación y empleo, entre otros desafíos. Las migrantes mencionaron que han tenido que caminar muchos kilómetros, a veces durante más de 24 horas seguidas, debido a la dificultad para conseguir acceso al transporte público. Además, les resulta complicado encontrar alojamientos seguros para descansar. En general, perciben el trayecto migratorio como un reto significativo. Estos resultados son similares a Jiménez-Lasserrotte et al., (2020) donde refiere que las mujeres migrantes irregulares experimentan y son vulnerables a varios tipos de violencia en el peligroso viaje migratorio. En otro artículo de Jiménez-Lasserrotte et al. (2020) describe que las mujeres migrantes irregulares durante el trayecto sufren sed, frío extremo y en ocasiones abuso sexual. Asimismo, enfrentan Xenofobia y violencia física, mientras esperan continuar con su viaje, permanecen en zonas estratégicas, sobreviven en zonas precarias y evitar ser detenidas o deportadas.

Por otra parte, las participantes provenientes de Colombia y El Salvador reportan haber atravesado la región del Tapón del Darién, ubicada entre Panamá y Costa Rica, donde experimentaron condiciones extremas características por múltiples desafíos y episodio de violencia. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por (Gabriel Aquino, 2023) quien en su estudio el Tapón del Darién como un entorno hostil que los migrantes prefieren no recordar, marcado por experiencias traumáticas que incluyen agresiones sexuales tanto en mujeres como a hombres, así como actos de violencia extrema.

Si bien la obtención de permisos para transitar por el país representa uno de los principales desafíos para las personas migrantes, como lo mencionan las entrevistadas al señalar dificultades para acceder a citas de visas humanitaria o refugio, la (U.S. Embassy & Consulates in México, 2023) informa que la

aplicación móvil CBP One (Customs and Broder Ptrotecion) ha facilitados más de 170,000 citas en seis meses. Este dato surge que, aun que el sistema ha permitido un acceso significativo a los trámites migratorios, persisten barreras y demoras que afectan la experiencia de quienes buscan protección.

El acceso al empleo es un tema de gran relevancia para las mujeres migrantes, ya que buscan trabajos para sustituir durante su trayecto. Sin embargo, enfrentan dificultades para ser candidatas y cuando lo logran, suelen recibir salarios bajos y trabajar largas horas. Esta situación coincide con (Díaz Mendiburo et al., 2023), quienes destacan que, a pesar de la existencia de un marco legal y el apoyo de organizaciones de la sociedad civil, las posibilidades de que una gran persona migrante obtenga un empleo formal en México son limitadas debido a los obstáculos económicos, políticos, sociales y culturales.

Por último, el acceso al agua potable es un desafío crítico para las personas migrantes, especialmente para las mujeres, quienes a menudo se ven obligadas a pasar horas caminando, con poco acceso al vital líquido, lo que conduce a problemas de salud.

Está información se alinea con lo descrito por la (Unicef, 2022a), señala que, debido al incremento de la cantidad de personas que llegan diariamente a México, existen desafíos adicionales en saneamiento e higiene, incluyendo la disponibilidad limitada de baños y regaderas en las instalaciones que atiendan a la población en movilidad, como los albergues.

VII. CONCLUSIÓN

Los datos de esta investigación revelan una situación preocupante en cuanto al acceso de los alimentos nutritivos e inocuos y el estado nutricional, se observó que más de la mitad de los participantes se ven afectados por la inseguridad alimentaria y la malnutrición.

La mayoría de los migrantes provienen de Venezuela, les toma menos de un mes llegar a Monterrey Nuevo León, México. No obstante, la estancia fuera de su hogar puede ser de 1 a 4 meses, y en algunos casos extenderse hasta 1 año, interrumpiendo su tránsito migratorio.

La mayoría de la población durante la trayectoria migratoria experimentó escasez de alimentos, llegando al punto de consumir una comida diaria e incluso abstenerse completamente de ingerir alimentos durante el día.

Existe discrepancia significativa entre la percepción del peso corporal, la percepción de pérdida de peso durante el trayecto y el resultado de la evaluación del estado nutricional determinado mediante IMC: la mayoría percibe una gran pérdida de peso durante el trayecto migratorio, no obstante, predomina el exceso de peso u obesidad; en la mayoría prevalece la malnutrición por exceso. Además de que las personas que presentaban sobrepeso tenían mayor prevalencia de inseguridad alimentaria severa.

El tránsito migratorio revela los desafíos y riesgos experimentados. Un considerable número de participantes reportaron ser víctimas de cualquier tipo de violencia física y emocional, prevaleciendo los robos y asaltos. Se observó una alta prevalencia de discriminación hacia la población.

De acuerdo a los resultados cualitativos, se concluye que la inseguridad alimentaria de las mujeres migrantes durante el desplazamiento refleja una vulnerabilidad extrema que afecta su bienestar físico, emocional y social. La escasez de recursos y la falta de acceso a la alimentación adecuada alteran sus hábitos alimentarios, afectando su salud y resistencia para continuar con el viaje.

El consumo intermitente de alimentos de baja calidad nutricional muestra las condiciones precarias de tránsito migratorio. Aunque algunas de las entrevistadas recibieron apoyo esporádico, este fue insuficiente para mitigar los efectos de la mala nutrición y la fragilidad de su estado de salud.

La migración es una experiencia desafiante, especialmente para a quienes huyen de la violencia de su país de origen, aunque el tiempo de llegada a nuevo león suele ser corto, la duración total del desplazamiento varía considerablemente. La falta de transporte y alojamiento seguro, junto con las largas caminatas, agrava las dificultades y resta el esfuerzo físico y emocional.

La significativa pérdida de peso observada es consecuencia de una alimentación insuficiente y poco nutritiva, lo que impacta a la salud en general con síntomas como: mareos, debilidad y problemas digestivos. En menores de edad, incluso se han reportado episodios de desmayo. Aunque los albergues mejoran la disponibilidad de alimentos, la adaptación a nuevas preparaciones representa otro desafío, destacando la necesidad de asistencia alimentaria culturalmente pertinente.

La travesía por el Darién es una experiencia extrema, marcada por desafíos ambientales, desgaste físico y profundas secuelas emocionales. a pesar de la información previa disponible, la realidad superó cualquier expectativa, reveló un entorno no solo el desgaste físico, sino también el impacto psicológico de la violencia y la pérdida de vidas en el trayecto.

Las múltiples pérdidas humanas, incluidas niños fuerzan la necesidad de asistencia médica y recursos básicos. La dificultad para obtener permisos de tránsito y la incertidumbre de los procesos generan estrés y angustia, mientras que el acceso limitado a empleo formal expone a estas mujeres a explotación y precariedad económica. La falta de servicios básicos como agua potable e higiene agrava aún más su vulnerabilidad y deteriora la calidad de vida.

Los hallazgos subrayan la urgencia de estrategias humanitarias y políticas públicas que garanticen el acceso a una alimentación digna para las personas en situación de movilidad, reducir así los riesgos asociados a la precariedad alimentaria durante el proceso migratorio.

Estos ejes están orientados a mitigar los riesgos, promover la seguridad y garantizar la protección integral de los migrantes durante su tránsito. Por ejemplo, es necesario:

- Crear y fortalecer espacios de apoyo seguros donde los migrantes puedan recibir orientación, protección y servicios básicos sin temor a sufrir violencia adicional.
- Implementar protocolos de seguridad en los albergues, incluyendo la presencia de personal capacitado para atender casos de violencia y abuso.
- Crear espacios confidenciales para la denuncia de agresiones o amenazas.
- Establecer redes de comunicación entre albergues para coordinar la seguridad y protección de migrantes.
- Garantizar que el personal que atiende a migrantes esté sensibilizado y capacitado en derechos humanos, especialmente en la prevención y atención de situaciones de violencia.
- Crear espacios de acompañamiento emocional y psicológico para víctimas de violencia física y psicológica.
- Desarrollar programas de inclusión social que fomenten la convivencia y el respeto mutuo entre migrantes y comunidades locales.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

- Aragón Gama, A. C., Infante Xibille, C., Mundo Rosas, V., Liu, X., & Orjuela-Grimm, M. (2020a). Severidad relativa de la inseguridad alimentaria durante la migración terrestre en tránsito por México. *Revista de Salud de Inmigrantes y Minorías*, 22(6), 1118–1125. <https://doi.org/10.1007/S10903-020-01063-W/TABLES/3>
- Aragón Gama, A. C., Infante Xibille, C., Mundo Rosas, V., Liu, X., & Orjuela-Grimm, M. (2020b). Severidad relativa de la inseguridad alimentaria durante la migración terrestre en tránsito por México. *Revista de Salud de Inmigrantes y Minorías*, 22(6), 1118–1125. <https://doi.org/10.1007/S10903-020-01063-W/TABLES/3>
- Barja Coria, J., & Barja Coria, J. (2019). ¿Por qué si hay tanta violencia en el camino ellas siguen migrando? Antropología, violencia y migración. *Alteridades*, 29(58), 17–30.
<https://doi.org/10.24275/UAM/IZT/DCSH/ALTERIDADES/2019V29N58/BARJA>
- CDC. (2022). *Índice de masa corporal | Peso Saludable | DNPAO | CDC*.
<https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/index.html>
- Creswell, J. W. (2009). Research design: Qualitative, Quantitative and mixed methods approaches. 3 ed. Los Ángeles: SAGE.
- Deschak, C. I., Infante, C., Mundo-Rosas, V., Orjuela-Grimm, M., & Aragón-Gama, A. C. (2022a). Inseguridad alimentaria y estrategias de afrontamiento en migrantes internacionales en tránsito por México. *Revista de Migración y Salud*, 5. <https://doi.org/10.1016/J.JMH.2022.100099>
- Deschak, C. I., Infante, C., Mundo-Rosas, V., Orjuela-Grimm, M., & Aragón-Gama, A. C. (2022b). Inseguridad alimentaria y estrategias de afrontamiento en migrantes internacionales en tránsito por México. *Revista de Migración y Salud*, 5, 100099. <https://doi.org/10.1016/J.JMH.2022.100099>

Eduardo Torre Cantalapiedra. (2019). Vista de Violencia, migración y refugio: una mirada reflexiva a contribuciones sobre violencia estructural y movilidad geográfica. *Huellas de La Migración*.
<https://huellasdelamigracion.uaemex.mx/article/view/11980/10042>

FAO. (2018). Seguridad alimentaria y Nutrición en el mundo: *El estado de la creación de resiliencia climática para la seguridad alimentaria y la nutrición*.
www.fao.org/publications

FAO, F. (2020). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020: Transformando ... - Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola, Programa Mundial de Alimentos, Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia* - Google Libros.
[https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=09zyDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR1&ots=WLil9piv-](https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=09zyDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR1&ots=WLil9piv-p&sig=0f0bbZHCyOWkt4xSgPC0jeLYZnU&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
[p&sig=0f0bbZHCyOWkt4xSgPC0jeLYZnU&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=09zyDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR1&ots=WLil9piv-p&sig=0f0bbZHCyOWkt4xSgPC0jeLYZnU&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)

FAO 2022. (2022). *Catálogo de publicaciones de la FAO 2022*.
<https://doi.org/10.4060/CC2323EN>

Fernández-Ortega, M., Cerritos-Flores, R., Rodríguez-Mendoza, O., Dávila-Mendoza, R., Salas-Sánchez, B., Muñiz-Salinas, D. A., & Martínez-Orea, Y. (2023). Mexicanos vs Centroamericanos: Migrantes violentos cruzando México. *Revista de Disparidades de Salud Raciales y Étnicas*, 1–7.
<https://doi.org/10.1007/S40615-023-01767-3/FIGURES/4>

Fonseca González., Z., Quesada Font., A. J., Meireles Ochoa., M. Y., Cabrera Rodríguez., E., Boada Estrada., A. M., Fonseca González., Z., Quesada Font., A. J., Meireles Ochoa., M. Y., Cabrera Rodríguez., E., & Boada Estrada., A. M. (2020). La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. *Multimed*, 24(1), 237–246. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- Galtung, J. (2016). La violencia: cultural, estructural y directa. *Cuadernos de Estrategia*, ISSN 1697-6924, No. 183, 2016 (Ejemplar Dedicado a: Política y Violencia: Comprensión Teórica y Desarrollo En La Acción Colectiva), Págs. 147-168, 27(183), 147–168. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5832797&info=resumen&idioma=ENG>
- Gob. (2021). *¿Qué es la alimentación saludable? | Hablemos de salud | Gobierno | gob.mx.* <https://www.gob.mx/promosalud/es/articulos/que-es-la-alimentacion-saludable?idiom=es>
- GOB. (2022, Julio 21). *Flujo de migrantes se dispara en Nuevo León y crece 92% – Publimetro México.* <https://www.publimetro.com.mx/nuevo-leon/2022/07/21/migrantes-en-monterrey-se-dispara-flujo-de-migrantes-hacia-nuevo-leon/>
- GOB. (2023). *Seguridad alimentaria, un pilar de la transformación | Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural | Gobierno | gob.mx.* <https://www.gob.mx/agricultura/articulos/seguridad-alimentaria-un-pilar-de-la-transformacion?idiom=es>
- Gómez Johnson, C., & Espinosa, F. (2020). Transformaciones en las migraciones contemporáneas en México (2000-2019). Acercamiento a las violencias y solicitudes de refugio. *Estudios Políticos*, ISSN 0121-5167, ISSN-e 2462-8433, No. 58, 2020 (Ejemplar Dedicado a: Los Partidos Políticos y La Democracia En Las Ciudades Latinoamericanas), Págs. 17-44, 58, 17–44. <https://doi.org/10.17533/udea.espo.n58a02>
- Gómez-Morales, G. B., Rosas-Torres, B. S., Hernández-Jiménez, W. J., Mattenberger-Cantú, E., Vargas-Villarreal, J., Almanza-Reyes, H., & González-Salazar, F. (2023). Prevalencia de obesidad, diabetes e hipertensión arterial en población inmigrante del noreste de México. *Fronteras de la Salud Pública*, 11, 1220753. <https://doi.org/10.3389/FPUBH.2023.1220753/BIBTEX>

H. Congreso de Nuevo León. (2022, enero 19). *H. Congreso de Nuevo León | solicitan estrategia para apoyar a migrantes*. https://www.hcnl.gob.mx/sala_de_prensa/2022/01/solicitan_estrategia_para_apoyar_a_migrantes.php

Henao Castrillón, K. J., & Hincapié García, A. (2019). Migrantes centroamericanos en tránsito por México ¿Primacía de los Derechos Humanos o de los capitales? *El Ágora USB*, 19(1), 231–243. <https://doi.org/10.21500/16578031.4128>

Henjum, S., Morseth, M. S., Arnold, C. D., Mauno, D., & Terragni, L. (2019). "Me preocupa si mañana tendré comida": Un estudio sobre la inseguridad alimentaria entre los solicitantes de asilo que viven en Noruega. *BMC Salud Pública*, 19(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/S12889-019-6827-9/TABLES/3>

Hun, N., Urzúa, A., Espinoza, A. L., Mora, A., Martínez, T. R., López, Á., & Segovia, C. (2021). Calidad alimentaria global en población migrante residente en Chile. *Nutrición Hospitalaria*, 38(6), 1232–1237. <https://doi.org/10.20960/NH.03679>

INEGI. (2020). *censo de población y vivienda 2020, cuestionario ampliado*. https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/Censo2020_cuest_ampliado.pdf

Jastreboff, A. M., Kotz, C. M., Kahan, S., Kelly, A. S., & Heymsfield, S. B. (2019). La obesidad como enfermedad: Declaración de posición de la Sociedad de Obesidad de 2018. *Obesidad*, 27(1), 7–9. <https://doi.org/10.1002/OBY.22378>

Jiménez-Lasserrotte, M. D. M., López-Domene, E., Hernández-Padilla, J. M., Fernández-Sola, C., Fernández-Medina, I. M., El Faqyr, K. E. M., Dobarrio-Sanz, I., & Granero-Molina, J. (2020a). Comprender la violencia contra las mujeres migrantes irregulares que llegan a España en pequeñas embarcaciones. *Healthcare* 2020, Vol. 8, página 299, 8(3), 299. <https://doi.org/10.3390/HEALTHCARE8030299>

Jiménez-Lasserrotte, M. D. M., López-Domene, E., Hernández-Padilla, J. M., Fernández-Sola, C., Fernández-Medina, I. M., El Faqyr, K. E. M., Dobarrio-Sanz,

- I., & Granero-Molina, J. (2020b). Comprender la violencia contra las mujeres migrantes irregulares que llegan a España en pequeñas embarcaciones. *Healthcare* 2020, Vol. 8, página 299, 8(3), 299. <https://doi.org/10.3390/HEALTHCARE8030299>
- Jiménez-Yañez, C., Martínez-Soto, Y., & Rosas-Martínez, P. (2022). Violencias en la travesía. Expresiones gráficas de migrantes indocumentados en el norte de México. *Revista Guillermo de Ockham*, 20(1), 129–142. <https://doi.org/10.21500/22563202.5625>
- Kelly, P.: Castrillón, J. H., Alexánder, &, & García, H. (2019a). *¿Derechos o el de los capitales? 19.1*. <https://doi.org/10.21500/16578031.4128>
- Kelly, P., Castrillón, J. H., Alexánder, &, & García, H. (2019b). *¿Derechos o el de los capitales? 19.1*. <https://doi.org/10.21500/16578031.4128>
- La Jornada. (2024, May 7). *La Jornada: AL es la región con mayor desigualdad económica del mundo, señala Oxfam*. <https://www.jornada.com.mx/2024/05/07/economia/013n1eco>
- Ley General de Salud. (2014). *Reglamento de la ley general de salud en materia de la investigación para la salud*.
- Leyva-Flores, R., Infante, C., Gutiérrez, J. P., Quintino-Pérez, F., Gómez-Saldívar, M. J., & Torres-Robles, C. (2019a). Migrantes en tránsito por México hacia Estados Unidos: Experiencias con la violencia y factores relacionados, 2009-2015. *PLOS ONE*, 14(8), e0220775. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0220775>
- Leyva-Flores, R., Infante, C., Gutiérrez, J. P., Quintino-Pérez, F., Gómez-Saldívar, M. J., & Torres-Robles, C. (2019b). Migrantes en tránsito por México hacia Estados Unidos: Experiencias con la violencia y factores relacionados, 2009-2015. *PLOS ONE*, 14(8), e0220775. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0220775>
- López-Domene, E., Granero-Molina, J., Fernández-Sola, C., Hernández-Padilla, J. M., López-Rodríguez, M. del M., Fernández-Medina, I. M., Guerra-Martín, M. D., &

- Jiménez-Lasserrotte, M. del M. (2019). Atención de urgencias a mujeres migrantes irregulares que llegan a España en patera: un estudio cualitativo. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública* 2019, Vol. 16, página 3287, 16(18), 3287. <https://doi.org/10.3390/IJERPH16183287>
- Los 18 tipos de agresión, y sus efectos. (2018, April 12). <https://psicologiyamente.com/psicologia/tipos-de-agresion>
- Luis, J., Silva, C., Paredes Sánchez, J. A., Pérez Sánchez, A., & Colegio De Tlaxcala, E. (2017). La Escala de Seguridad Alimentaria de América Latina y el Caribe (ELCSA): una herramienta confiable para medir la falta de acceso a los alimentos. *RICSH Revista Iberoamericana de Las Ciencias Sociales y Humanísticas*, 6(11), 263–286. <https://doi.org/10.23913/RICSH.V6I11.118>
- Manek, J., Galán-Santamarina, A., & Pérez-Sales, P. (2022). Entornos de tortura y lesiones múltiples en la detención de migrantes mexicanos. *Comunicaciones de Humanidades y Ciencias Sociales* 2022 9:1, 9(1), 1–16. <https://doi.org/10.1057/s41599-022-01252-y>
- Mei, C. F., Faller, E. M., Chuan, L. X., & Gabriel, J. S. (2020). Ingresos familiares, inseguridad alimentaria y estado nutricional de los trabajadores migrantes en el valle de Klang, Malasia. *Anales de Salud Global*, 86(1), 1–10. <https://doi.org/10.5334/AOGH.2859>
- Muraro, A. P., Gugelmin, S. A., Martins, M. A. C., da Costa Leão, L. H., Holub, C., & Silveira, C. (2023). Food Insecurity Among Haitian Migrants Living In Brazil. *Journal of Racial and Ethnic Health Disparities*. <https://doi.org/10.1007/S40615-023-01618-1>
- Oficial, D., Sección, P., mexicana, A., Cirugía, D. E., Academia, A. C., De Pediatría, M., Asociación, A. C., De, N., Privados, H., Colegio, A. C., & De Nutriólogos, M. (2018). *Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2017, para el tratamiento integral del sobre peso y la obesidad*
- OIM. (2022). *Informe de migraciones*. www.iom.int

- OMS. (2018, 31 de agosto). *Alimentación sana*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
- OMS. (2021a, 9 de junio). *Desnutrición*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- OMS. (2021b, 9 de junio). *Desnutrición*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- OMS. (2021c, 9 de junio). *Desnutrición*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- OMS. (6 de julio de 2022). *Informe de las Naciones Unidas: las cifras del hambre en el mundo aumentaron hasta alcanzar los 828 millones de personas en 2021*. <https://www.who.int/es/news/item/06-07-2022-un-report--global-hunger-numbers-rose-to-as-many-as-828-million-in-2021>
- ONU. (2021, Julio 12). *El hambre aumenta a nivel mundial durante la pandemia | Noticias ONU*. <https://news.un.org/es/story/2021/07/1494232>
- ONU. (2023a). *Hambre y seguridad alimentaria - Desarrollo Sostenible*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/hunger/>
- ONU. (2023b, Julio 1). *Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Edición Especial | Naciones Unidas en México*. <https://mexico.un.org/es/257181-informe-de-los-objetivos-de-desarrollo-sostenible-edici%C3%B3n-especial>
- OPS. (2020a). *Seguridad Alimentaria y Nutricional - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/noticias/3-10-2010-seguridad-alimentaria-nutricional>
- OPS, O. (2020b). *Prevención de la violencia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
- Orjuela-Grimm, M., Deschak, C., Aragón Gama, C. A., Bhatt Carreño, S., Hoyos, L., Mundo, V., Bojorquez, I., Carpio, K., Quero, Y., Xicotencatl, A., & Infante, C.

- (2022). Migrantes en movimiento e (in)seguridad alimentaria: un llamado a la investigación. *Revista de Salud de Inmigrantes y Minorías*, 24(5), 1318–1327. <https://doi.org/10.1007/S10903-021-01276-7/TABLES/1>
- Paola Iliana de la Rosa Rodríguez. (2021). *Vista de Violencia contra migrantes: escenario común tras la guerra contra el crimen organizado en México*. 15(47). <https://revistaius.com/index.php/ius/article/view/656/747>
- Pico, R., del Castillo Matamoros, S., & Bernal, J. (2021). Food and Nutrition Insecurity in Venezuelan Migrant Families in Bogotá, Colombia. *Fronteras de los Sistemas Alimentarios Sostenibles*, 5, 185. <https://doi.org/10.3389/FSUFS.2021.634817/BIBTEX>
- Pozo, S., Gordillo, J., Sanclemente, G., Toral, L., González, W., & Delgado, M. (2019). Cambio en el patrón alimentario y sus efectos en el estado nutricional de la población indígena migrante Puruha (P04-045-19). *Desarrollos Actuales en Nutrición*, 3, nzz051. P04-045-19. <https://doi.org/10.1093/cdn/nzz051.P04-045-19>
- Procesos migratorios en el occidente de México. (2019). *Procesos Migratorios En El Occidente de México*. <https://doi.org/10.2307/J.CTVJHZSD4>
- Quevedo Bolívar, P. A. (2019). La malnutrición: más allá de las deficiencias nutricionales. *Trabajo Social*, 21(1), 219–239. <https://doi.org/10.15446/TS.V21N1.71425>
- Ramírez, R. F., Vargas, P. L., & Cárdenas, O. S. (2020). La seguridad alimentaria: una revisión sistemática con análisis no Seguridad alimentaria: una revisión sistemática con análisis no convencional. *Espacios*, 41. <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n45p25>
- Reyes Narváez, S., Canto, M. O., Reyes Narváez, S., & Canto, M. O. (2020). Knowledge sobre alimentación saludable entre estudiantes de universidades públicas peruanas. *Revista Chilena de Nutrición*, 47(1), 67–72. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182020000100067>

- Saint Ville, A., Francis-Granderson, I., Bhagwandeem, B., y Mohammed, M. (2022a). Inseguridad alimentaria en migrantes venezolanos en Trinidad y Tobago utilizando la escala de experiencia de inseguridad alimentaria. *Fronteras de la Salud Pública*, 10, 3187. <https://doi.org/10.3389/FPUBH.2022.925813/BIBTEX>
- Saint Ville, A., Francis-Granderson, I., Bhagwandeem, B., & Mohammed, M. (2022b). Inseguridad alimentaria en migrantes venezolanos en Trinidad y Tobago utilizando la escala de experiencia de inseguridad alimentaria. *Fronteras de la Salud Pública*, 10, 925813. <https://doi.org/10.3389/FPUBH.2022.925813/BIBTEX>
- Simón, S. (2021). Violencia y participación política en el noreste de Guatemala. *Perspectivas Latinoamericanas*, 48(1), 260–279. <https://doi.org/10.1177/0094582X20975000/FORMAT/EPUB>
- UNICEF. (2022Noviembre 2). *Desnutrición y malnutrición: ¿son lo mismo?* | UNICEF. <https://www.unicef.es/blog/desnutricion/diferencias-malnutricion-desnutricion>
- Unidad de Política Migratoria. (n.d.). Retrieved October 23, 2022, from http://portales.segob.gob.mx/es/PoliticaMigratoria/Mapa_estadisticas.
- UNODC. (2020). *Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC)*https://www.unodc.org/documents/humantrafficking/ESP_E._Abused_and_Neg_ES_1_final_2.pdf

IX. ANEXOS

9.1 Anexo A. Consentimiento informado



Carta de consentimiento Informado

Fecha: _____

Folio: _____

Se me ha solicitado participar en un estudio que tiene como objetivo evaluar el nivel de inseguridad alimentaria, malnutrición y tipos de violencia en migrantes. Se me informó que participarán todos los migrantes que asistan a la casa INDI y Albergues comunitarios de Monterrey, Nuevo León.

Mi participación es voluntaria, se me explicó detalladamente el procedimiento del llenado del cuestionario, contestaré preguntas de información general como; edad, sexo, lugar de procedencia, accesibilidad a los alimentos, tipos de violencia experimentada durante el tránsito migratorio, también me van a pesar y medir, tendrá una duración de aproximadamente 30 minutos, en cualquier momento puedo decidir no continuar contestando; si alguna de las mediciones o preguntas que me hicieran me causan incomodidad tengo derecho a no responder sea el caso. No recibiré ningún pago por participar en el estudio, tampoco tendrá algún costo para mí, como retribución nos brindaran platicas de nuestros derechos como migrantes, orientación y atención médica por parte de enfermería si este fuera necesario, también me proporcionaran artículos de aseo personal.

La información que brinde es importante, se usará exclusivamente para fines de investigación y serán integrados en un informe general que se dará a conocer a los directivos de la institución, sin que se pueda identificar mi participación personal. Además, será de utilidad para el diseño de estrategias de un tránsito seguro en migrantes.

Para mayores informes referentes al tema o alguna aclaración al respecto me puedo comunicar a la Facultad de Salud Pública y Nutrición con la Dra. María Natividad Ávila Ortiz al correo maria.avilaort@uanl.edu.mx directora del proyecto y con la Lic. en Enf. Leydi Rojas Martínez, al teléfono 8126989824 o al correo electrónico: leydi.rojas17@outlook.com

Nombre y firma del o la participante

Nombre y firma de la investigadora

9.2 Anexo B. Guía de entrevista semiestructurada



Proyecto: “Inseguridad alimentaria, malnutrición, tipos de violencia en migrantes”

GUÍA DE ENTREVISTA SEMI- ESTRUCTURADA PARA MIGRANTES

Objetivo: Evaluar el nivel de inseguridad alimentaria, malnutrición, y los tipos de violencia en migrantes.

INTRODUCCIÓN. -Buenas tardes/días, mi nombre es Leydi Rojas Martínez estudiante de Maestría en Ciencias de Salud Pública. Estoy realizando un proyecto de investigación y me gustaría entrevistar a algunas personas para conocer acerca de la inseguridad alimentaria, malnutrición y los tipos de violencia durante el trayecto de la migración.

La información que nos proporcione será confidencial, pero será audio grabada y sólo será escuchada por quienes hacen la entrevista.

¿Estaría dispuesto a participar en la entrevista?

Leer carta de consentimiento informado

PERFIL DEL ENTREVISTADO

Explorar: edad, estado civil, ocupación, lugar de nacimiento, días en tránsito por México, días en el albergue, lugar de destino; motivo de la migración.

Nivel de inseguridad alimentaria de la población migrante.

Previo a la llegada al albergue ¿Cuándo fue la última vez que usted comió en ese día? ¿Durante su trayecto alguna vez usted tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? ¿qué comió? ¿usted comió menos de lo que usted piensa que debía comer?

Identificar las percepciones, experiencias y prácticas de alimentación de los migrantes ante la inseguridad alimentaria.

¿Alguna vez usted dejó de desayunar, comer o cenar? ¿Me podría contar que es lo que usted desayuna, come y cena en un día, durante su trayecto en el viaje?

¿Alguna vez se quedó sin comida? ¿sintió hambre, pero no comió por falta de recursos? ¿Ha sido difícil para usted conseguir los alimentos? ¿Alguna vez usted comió una vez al día o dejó de comer todo un día? ¿Quién le proporciona los alimentos o usted los compra? ¿Cuánto gasto en sus alimentos?

Identificar la prevalencia de malnutrición en la población migrante.

Durante tu trayecto hasta llegar acá ¿ha considerado que su peso ha cambiado?

¿Cómo ha cambiado? ¿En qué lo notas? ¿ha tenido problemas de salud debido a la pérdida de peso?

Analizar el nivel de inseguridad alimentaria según el estado malnutrición.

¿Qué dificultades cree que tiene para conseguir alimentos?

De los alimentos que consume, ¿cree que influya en su estado de nutrición? ¿De qué forma?

Experiencias de agresión y abuso físico y emocional en los migrantes.

¿Podría contarme si usted alguna vez se sintió agredido durante su viaje? ¿Durante su tránsito migratorio por México usted recibió insultos, humillaciones? Me podría contar si usted ha sido discriminado, le han realizado comentarios despectivos. Durante su tránsito migratorio a usted lo han amenazado, ¿por quién? ¿De qué forma? Durante su tránsito por México ¿lo han agredido físicamente? ¿quién le ha agredido? ¿Le han lanzado objetos para golpearlo? ¿con que objeto le han golpeado? ¿Le han asaltado? ¿cuándo fue asaltado? ¿qué le robaron? ¿Lo han secuestrado? ¿Cómo logro escapar? O ¿pagaron algún rescate?

Analizar las experiencias de los migrantes durante su tránsito migratorio.

Me podría contar ¿cuál ha sido su experiencia durante su viaje? ¿Usted contrato algún pollero, coyote para que lo ayudara a cruzar la frontera?

¿En que viaja? ¿Cuántos días se tardó hasta llegar aquí?

Percepción del Albergue

¿Como se siente en el albergue? ¿Le causa seguridad el albergue? ¿Cuál es el trato en el albergue? ¿Cómo se enteró del albergue?

9.3 Anexo C. Cuestionario sociodemográfico

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN		
PROGRAMA INTERFACULTADES		
CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO		
Instrucciones: Complete la siguiente información de acuerdo con sus datos personales.		
1. (EDAD) ¿Cuántos años tiene? (años cumplidos):		7. (ESCOL) Grado Académico
		1.-Sin escolaridad
		2. Primaria
2. (sexo) SEXO:		3. Secundaria
1. Mujer		4. Preparatoria/Bachillerato/Técnica
2. Hombre		5. Licenciatura
		6. Posgrado o más
3. ESTADO CIVIL:		8. (OCUP) Ocupación
1. Soltero		1. Sí trabaja
2. Casado		2. No trabaja
3. Unión libre		
4. Viudo		
5. Divorciado		
4. (ORIGEN) lugar de origen		9. Tiempo que tiene fuera de su hogar:
1. Honduras		1. Menor a 1 mes
2. Guatemala		2. 1-4 meses
3. El Salvador		3. 5-7 meses
4. Venezuela		4. 8-11 meses
5. Nicaragua		5. Mayor a 12 meses
6. Haití		meses:
7. Belice		
8. México		10. Tiempo que le tomó llegar a Monterrey
9. otro:	¿Cuál?	1. Menor a 1 mes
		2. 1-4 meses
5. Usted ha estado en otras ciudades?		3. 5-7 meses
1. Sí		4. 8-11 meses
2. No		5. Mayor a 12 meses
		meses:
6. Si su respuesta es positiva, ¿cuántas ciudades?		
1. 0		11. Tipo de migrante
2. 1-2		1. Nacional
3. 3-4		2. Extranjero
4. 5-6		
5. 6 a Más		
	¿Cuáles?	
MEDICIÓN ANTROPOMÉTRICA		
PESO:	TALLA:	IMC:
¿USTED CREE QUE HA BAJADO DE PESO?		
	1. SI	2. NO
¿CUÁNTOS KILOS?		
PESO ANTERIORMENTE:		

9.4 Anexo D. Encuesta Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
PROGRAMA INTERFACULTADES

ENCUESTA DE LA ESCALA MEXICANA DE
SEGURIDAD ALIMENTARIA (EMSA).



1. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?
Sí..... 1 No..... 0
2. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar?
Sí..... 1 No..... 0
3. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa debía comer?
Sí..... 1 No..... 0
4. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez se quedaron sin comida?
Sí..... 1 No..... 0
5. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto de este hogar sintió hambre, pero no comió?
Sí..... 1 No..... 0
6. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?
Sí..... 1 No..... 0
7. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?
Sí..... 1 No..... 0
8. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?
Sí..... 1 No..... 0
9. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años del hogar?
Sí..... 1 No..... 0
10. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años sintió hambre, pero no comió?
Sí..... 1 No..... 0
11. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años se... acostó con hambre?
Sí..... 1 No..... 0
12. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años comió una vez al día o dejó de comer todo un día?
Sí..... 1 No..... 0

9.5 Anexo E. Encuesta de agresión y abuso a migrantes Sur (EAAM Sur)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN PROGRAMA INTERFACULTADES CUESTIONARIO DE ABUSO Y AGRESIÓN



Fecha ____/____/____

Sexo: _____

Instrucciones: Complete la siguiente información de acuerdo con su experiencia en su tránsito migratorio

- 1.-Durante los últimos 12 meses y considerando esta ocasión ¿Le han detenido y regresado a su país de origen?
Sí (1) NO (0)
- 2.-En esta ocasión ¿contrato usted alguna persona (coyote, pollero, camarero, guía, lancharo, etc.) para que le ayudara a cruzar la frontera?
Sí (1) NO (0)
- 3.- ¿Usted ha estado en otras ciudades durante su tránsito migratorio?
Sí (1) NO (0)
- 4.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿usted recibió insultos?
Sí (1) NO (0)
- 5.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿usted ha sido discriminado?
Sí (1) NO (0)
- 6.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han humillado?
Sí (1) NO (0)
- 7.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han realizado comentarios despectivos?
Sí (1) NO (0)
- 8.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han amenazado?
Sí (1) NO (0)
- 9.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han agredido físicamente?
Sí (1) NO (0)
- 10.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han lanzado objetos para golpearlo?
Sí (1) NO (0)
- 11.-Durante su tránsito por México; ¿le han sacudido o le han apretado violentamente?
Sí (1) NO (0)
- 12.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han robado o asaltado?
Sí (1) NO (0)
- 13.-Durante su tránsito migratorio por México; ¿le han secuestrado? si su respuesta es sí pase a la siguiente pregunta
Sí (1) NO (0)
- 14.- Para ser liberado o durante el secuestro pago o pagaron por su rescate?
Sí (1) NO (0)

9.6 Anexo F. Códigos de entrevista

NÚMERO	CÓDIGO DE ENTREVISTA
1	Ecuador 23 años
2	Guatemala 30 años
3	Guatemala 40 años
4	Honduras 23 años
5	Honduras 39 años
6	Honduras 55 años
7	Honduras 38 años
8	Honduras 41 años
9	Venezuela 40 años
10	Venezuela 30 años
11	Venezuela 32 años
12	Venezuela 47 años
13	Venezuela 49 años
14	Venezuela 23 años

Fuente: Encuesta directa, 2023. N=14

X. Resumen autobiográfico

Leydi Rojas Martínez

Candidata para el grado de
Maestra en Ciencias en Salud Pública

Tesis: INSEGURIDAD ALIMENTARIA, MALA NUTRICION Y TIPOS DE
VIOLENCIA EN MIGRANTES

Campo de Estudio: Ciencias de la Salud publica

Datos Personales: Nacida en San José, Pequetzén, Tancanhuitz, San Luis
Potosí, el 17 de abril de 1992, hija de Ma. Pastora Martínez Gonzalez y
Melquiades Rojas Pedraza.

Educación: Egresada de la Universidad Intercultural de San Luis Potosí.

Experiencia profesional:

Enfermera general en institución Privada 2018 a 2019

Supervisor del censo población y vivienda INEGI 2020

Auxiliar de enfermería en el Instituto Mexicano del Seguro Social 2020 a 2021

Coordinador de Reclutamiento, selección y supervisión de enfermería en
institución privada desde 2024

Profesor de asignatura en la Facultad de Salud Pública y Nutrición de la
Universidad Autónoma de Nuevo León desde 2025