

ISSN: 2007-9249

INTEGRA2 REVISTA ELECTRÓNICA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y FAMILIA

Volumen 15 / Número 1 / enero - junio 2024

Universidad
Autónoma de Tlaxcala





Portada: Ilustración digital / Alex F. Blanco

Integra2 Revista Electrónica de Educación Especial y Familia, Vol. 15, No. 1, enero-junio 2024, es una publicación semestral editada por la Universidad Autónoma de Tlaxcala en coordinación con la Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano. Calle del Bosque s/n Colonia Tlaxcala Centro C. P. 90000, Tlaxcala, Tlax., México. Teléfono (246) 4621533, <http://integar2.fcdh.uatx.mx>, revista_fcdh@uatx.mx. Editor Responsable: Josué Antonio Camacho Candia. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No. 04-2013-091810333900-203, ISSN: 2007-9249, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor. Responsables de la última actualización de este número, Universidad Autónoma de Tlaxcala en coordinación con la Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano. Calle del Bosque s/n Colonia Tlaxcala centro C. P. 90000, Tlaxcala, Tlax., México. Teléfono (246) 4621533 Mtra. Myriam Nayeli Villafuerte Vega, Ing. Kevin Urbano Águila Medina, fecha de última modificación, 30 de junio de 2024.

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación.

Queda prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos e imágenes de la publicación sin previa autorización de la Universidad Autónoma de Tlaxcala a través de la Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano.



Universidad Autónoma de Tlaxcala

Directorio

Dr. Serafín Ortiz Ortiz
Rector

Mtro. Alejandro Palma Suárez
Secretaría Académica

Dra. Margarita Martínez Gómez
Secretaría de Investigación Científica y Posgrado

Arq. Miguel Moisés García de Oca
Secretaría Administrativa

Mtra. Diana Selene Avila Casco
Secretaría de Extensión Universitaria
y Difusión Cultural

Dra. Gloria Ramírez Elías
Secretaría de Autorrealización

M. C. Roberto Carlos Cruz Becerri
Secretaría Técnica

Mtro. Irving Eduardo Ortiz Gallardo
Coordinador de la División de
Ciencias y Humanidades

Dr. Josué Antonio Camacho Candia
Director de la Facultad de Ciencias
para el Desarrollo Humano

Directorio Integra2

Editor General
Josué Antonio Camacho Candia
Universidad Autónoma de Tlaxcala

Recopilador (México)
Andrea Saldívar Reyes
Universidad Autónoma de Tlaxcala

Recopilador (España)
Antonio Luque de la Rosa
Universidad de Almería

Consejo Editorial

Agustín Daniel Gómez Fuentes
Universidad Veracruzana, México

Ángel Jiménez Ortiz
Centro Universitario de la Ciénega,
Universidad de Guadalajara, México

Antonio Sánchez Palomino
Universidad de Almería, España

Claudia Teresa Domínguez Chavira
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, México

Emma Espejel Aco
Asociación Mexicana de Terapia Familiar

Gloria Olivia Rodríguez Garay
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, México

Faustino Medardo Tapia Uribe
Universidad Nacional Autónoma de México
CRIM, México

Felipe Cabrera González
Centro Universitario de la Ciénega,
Universidad de Guadalajara, México

Guadalupe Mares Cárdenas
Universidad Nacional Autónoma de México,
Iztacala, México

Hugo Romano Torres
Universidad Nacional Autónoma de México
Fes Iztacala

Luz de Lourdes Eguiluz Romo
Universidad Nacional Autónoma de México

María del Carmen Santos Fabelo
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, México

Pablo Covarrubias Salcido
Centro Universitario de la Ciénega,
Universidad de Guadalajara, México

Patricia Plancarte Cansino
Universidad Nacional Autónoma de México,
Fes Iztacala

Pedro Sánchez Escobedo
Universidad Autónoma de Yucatán

Raúl Jiménez Guillén
Universidad Autónoma de Tlaxcala, México

Sacnité Jiménez Canseco
Universidad Autónoma de Tlaxcala, México

Coordinador de diseño, ilustración
y artículos en línea

Myriam Nayeli Villafuerte Vega
Universidad Autónoma de Tlaxcala

Traductor

Edith Jiménez García
Universidad Autónoma de Tlaxcala

Angélica Ortiz Barroso
Universidad Popular Autónoma del
Estado de Puebla (UPAEP)

Asistentes editoriales

Ana Gabriela Juárez Benítez
USAER 02, Ahuashuatepec, Tlaxcala
Celia Natalí Chumacero Lagunas
USAER 3, Calpulalpan, Tlaxcala

Yanet Rafael Díaz
Unidad Básica de Rehabilitación, Tlaxcala.

Ivette Viridiana García Ramírez
Docente de Apoyo Psicopedagógico de Preescolar
en San Salvador El Verde, Puebla.

Guadalupe Pérez Juárez
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales
de los Trabajadores del Estado, Tlaxcala

Diana Arroyo Hernández
Unidad Básica de Rehabilitación,
Panotla, Tlaxcala.

Areli Nava Lima
Profesional independiente

Mariel Cuahquentzi Pérez
Profesional independiente

Nohely Yazmin Padilla Atonal
Profesional independiente

Paloma Pérez Botis
Profesional independiente

Sinaí Mastranzo Pérez
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Adriana Elizabeth Melgarejo Briones
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Tania Teresa Reyes López
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Jocelyn Ramos Domínguez
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Kelly Denicia Flores
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Roxana Pluma Romo
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Indra Damaris Cervantes Aguilar
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Victoria Zainos Robles
Profesional independiente

Tania López Méndez
Profesional independiente

Ana Laura Bustamante Díaz
Profesional independiente

Soporte técnico, edición y actualización

Kevin Águila Medina
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Radai Coyotzi Corona
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Jaquelin Meneses Padilla
Universidad Autónoma de Tlaxcala, FCDH

Indice

Volumen 14 / Número 1 / enero - junio 2023

5 Editorial

6 Arreglos residenciales, ingresos y empleo de las personas mayores venezolanas residentes en Buenos Aires

Residential arrangements, income and employment of elderly Venezuelan residents in Buenos Aires

Constanza Armas Acosta y Gabriela Adriana Sala

16 Espacios de cuidado de migrantes adultos. Un análisis semiótico en la construcción de sus mapas

Adult migrant care spaces. A semiotic analysis in the construction of their maps

Alejandra Guadalupe Lizardi Gómez

25 Tendencias migratorias de adultos mayores en México Patrones no compatibles con las teorías de los países desarrollados

Migration trends of older adults in Mexico Patterns not compatible with theories from developed countries

Rodrigo Pimienta Lastra e Hilario Anguiano

Editorial

En este número de Integra2, Revista Electrónica de Educación Especial y Familia se abordan temas relacionados con las personas mayores. En el primer artículo Armas Acosta y Adriana Sala reflexionan sobre las problemáticas que enfrentan las personas mayores de 59 años, que migraron de Venezuela hacia Argentina, algunas de ellas por invitación de sus familiares, sin embargo, las características de sexo y parentalidad son un factor importante para determinar las actividades económicas a las que pueden dedicarse.

Posteriormente Lizardi Gómez propone una metodología fundamentada en el análisis semiótico, para mapear espacios transnacionales de cuidado durante la migración de adultos mayores de 60 años, para conocer los modelos con los que se explica la salud y la enfermedad.

Finalmente, Pimienta Lastra e Hilario Anguiano presentan un estudio analítico de la tendencia del patrón migratorio de adultos mayores en México, comparando dicho patrón con el propuesto por Andrei Rogers para los países desarrollados.

Como puede apreciarse, este número toma como eje central a las personas mayores, relacionando algunas características propias de la población con fenómenos como la migración y entrelazando esta situación con espacios de cuidados.

El tema de vejez y envejecimiento cada vez cobra mayor relevancia profesional y social, demandando mayores esfuerzos por comprender los fenómenos asociados y sus consecuencias. En la Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano de la Universidad Autónoma de Tlaxcala, hay un grupo de profesores que conforman el Cuerpo Académico "Ciencias del Envejecimiento", el cual tiene como eje central todos los aspectos relativos a la vejez. Este número da cuenta de algunos temas y trabajos que han sido presentados en el congreso anual, "Envejecimiento en América Latina", que en este año se efectuará del 16 al 18 de octubre.

Dr. Josué A. Camacho Candia
Editor General

Arreglos residenciales, ingresos y empleo de las personas mayores venezolanas residentes en Buenos Aires

Residential arrangements, income and employment of elderly Venezuelan residents in Buenos Aires

CONSTANZA ARMAS ACOSTA¹
GABRIELA ADRIANA SALA²

OBSERVATORIO VENEZOLANO DE MIGRACIONES (OVM).
UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO. VENEZUELA.
CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACIONES LABORALES CEIL -
CONICET

¹ORCID:
<https://orcid.org/0009-0004-9317-5287>

Correo electrónico:
constanzaarmas@gmail.com

²ORCID:
<https://orcid.org/0000-0002-6434-6241>

Correo electrónico:
gabriela_adriana67@yahoo.com.ar

Resumen

El artículo explora la problemática del acceso a los ingresos previsionales y laborales y los acuerdos residenciales de las personas venezolanas mayores de 59 años radicadas desde 2015 en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA). Estas personas migraron a la Argentina como consecuencia de la crisis venezolana, algunas invitadas por sus hijos e hijas, quienes esperaban contar con su participación en el cuidado no remunerado de los menores del hogar y/o con sus aportes económicos. La falta o insuficiencia de ingresos propios las lleva a trabajar, en el caso de las mujeres principalmente en el cuidado remunerado de personas fuera del domicilio y en el de los hombres en tareas de delivery o construcción.

La co-residencia con familiares incentiva la emergencia de conflictos que refuerzan la búsqueda de empleos que ofrezcan vivienda o de acuerdos residenciales con otros connacionales para compartir el costo del alquiler. Para obtener la información se realizaron entrevistas a profundidad y observación participantes en eventos asociativos de personas adultas mayores venezolanas.

Palabras clave: *Palabras clave: migración venezolana, envejecimiento, ingresos previsionales, participación laboral, adultos mayores.*

Abstract

The paper explores the issue of access to social security and labor income and residential arrangements of Venezuelan over 59 years old who are settled since 2015 in the Metropolitan Area of Buenos Aires (AMBA). These people migrated to Argentina as a consequence of the Venezuelan crisis, some of them were invited by their sons and daughters who hoped to count on their participation in the unpaid care of the household's children and/or their economic contributions. The lack or insufficiency of their own income leads them to work, women mainly work in the paid care of people outside home and men work in delivery or construction work.

Co-residence with relatives encourages the emergence of conflicts that reinforce the search for jobs that offer housing or residential agreements with other nationals to share the cost of rent. In order to obtain the information, in-depth interviews and participant observation were conducted in associative events of Venezuelan senior citizens.

Key words: *Venezuelan migration, aging, social security income, labor participation, older adults.*

Introducción

Según datos de la Plataforma de Coordinación Interagencial para Refugiados y Migrantes de Venezuela (R4V), entre 2018 y 2023 emigraron más de seis millones de personas desde Venezuela. De estas, más del 80% se encuentra en países de América del Sur¹. En los últimos años se ha observado la movilización de grupos familiares y procesos de reunificación familiar que incluyen a personas adultas mayores y menores (R4V, 2022; Human Rights Watch, 2019).

Las personas adultas mayores venezolanas están expuestas a riesgos diferenciales durante el proceso migratorio, como la falta de acceso a la atención de salud y a la seguridad social. Estas carencias se agravan por el monto insuficiente de las pensiones y jubilaciones obtenidas en el país de origen² y por las serias trabas en el acceso a estos beneficios una vez que migran. En general, las personas adultas mayores que contribuyeron al sistema previsional en Venezuela y emigraron a la Argentina no

¹ Actualmente, el proceso migratorio venezolano transversalizó todo el espectro social y territorial debido a la persistencia de una situación de crisis generalizada (Osorio y Phélan, 2020; Hidalgo, et al., 2021). Este proceso involucra principalmente a varones de 15 a 49 años; que se dirigen a múltiples destinos, asociados a las redes migratorias y las posibilidades laborales. Estas personas emigran por la necesidad de buscar trabajo y para reagruparse con familiares en el exterior (ENCOVI, 2022).

pueden acceder a estos ingresos³.

Los acuerdos del Mercosur, en teoría, permitirían unificar los aportes y cotizaciones realizados a la Seguridad Social de los trabajadores migrantes y su portabilidad entre los países miembros. Sin embargo, en la práctica, la portabilidad de los aportes previsionales enfrenta una variedad de obstáculos. Por otra parte, el régimen político venezolano dispuso en el año 2015 la cesación de pagos de jubilaciones y pensiones a las personas adultas mayores residentes fuera de Venezuela (Fernández, 2022).

La situación económica de las y los emigrantes jubilados y pensionados de Venezuela difiere enormemente entre unos y otros. Algunos dependen completamente de sus pensiones para vivir y, por la falta de pago, tuvieron que recurrir a ayudas familiares e institucionales. La pobreza y dependencia económica, y la pérdida de redes sociales de apoyo debido a los procesos migratorios los hace aún más vulnerables y propensos a situaciones de exclusión (Manjarrés, 2020).

Esta situación no está suficientemente explorada en la región y especialmente en Argentina donde, según datos oficiales, residen al menos 170.316 personas venezolanas de las cuales el 5,4% tiene más de 60 años, observándose una mayor proporción de mujeres que de varones en esta franja etaria (OIM, 2021).

Partiendo de este panorama, en el presente trabajo se explora la problemática del acceso a los ingresos previsionales y laborales y los acuerdos residenciales de las personas venezolanas mayores de 59 años radicadas desde 2015 en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) por medio del análisis documental y de entrevistas en profundidad. Las dos primeras cuestiones están enmarcadas en la discusión sobre el derecho de las personas adultas mayores migrantes al trabajo decente y a la seguridad económica en la vejez⁴. Además, se exploran los arreglos residenciales de los adultos mayores venezolanos.

² Para el 12 de agosto de 2022, la pensión mensual del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), fue de 130 bolívares, que equivalía a 22 dólares americanos, según la tasa oficial del Banco Central de Venezuela para el momento (Fernández, 2022).

³ La percepción de pensiones y jubilaciones de la mayoría de las personas adultas mayores venezolanas que emigraron o de extranjeras con la mayor parte de sus aportes previsionales realizados en Venezuela que re-emigraron, dependen de la existencia de convenios en materia de seguridad social entre Venezuela y los países donde residen. Estos convenios contemplan la existencia de mecanismos bilaterales para evitar la pérdida de los derechos de seguridad social de quienes emigraron a esos países (En la actualidad, Venezuela tiene convenios bilaterales vigentes con Uruguay (desde 1978), Italia (desde 1988), España (desde 1991), Ecuador (desde 1992), Portugal (desde 1992) y Chile (desde 2001).

⁴ La seguridad económica en la vejez fue definida como la capacidad de las personas mayores de disponer y usar de forma independiente recursos económicos regulares y suficientes para asegurar una buena calidad de vida. Los ingresos derivados de la participación laboral, junto a los provenientes del sistema previsional y de las transferencias y ayudas familiares son los principales mecanismos que proveen seguridad económica a las personas mayores (Huenchuan y Guzmán, 2006).

Metodología

Este trabajo es de carácter exploratorio y busca describir el acceso a los ingresos previsionales y laborales y los acuerdos residenciales de las personas venezolanas mayores de 59 años radicadas desde 2015 en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA).

El tipo de muestreo ejecutado fue estratégico a conveniencia. Es decir, la mayoría de quienes participaron fueron seleccionados en función de su pertenencia a la Asociación de Jubilados y Pensionados Venezolanos en Argentina (AJUPEVEAR)⁵. El trabajo de campo se llevó a cabo durante el año 2022 y consistió en la asistencia a actividades grupales de gestión y disfrute, en las que se observaba la dinámica, se tomaba nota y se realizaban preguntas generales sobre las temáticas de interés: inserción laboral en la adultez mayor y experiencias asociativas.

Así mismo se realizaron cinco entrevistas a profundidad, cuatro a referentes de AJUPEVEAR y a una persona que no forma parte de ella (Tabla 1). En estas exploraciones se hizo énfasis en las etapas de su proceso migratorio (aspectos ocurridos antes de la movilización, el tránsito y la llegada a destino), una vez en el país se recabo información sobre aspectos familiares, laborales y de adaptación a la vida en Buenos Aires. Igualmente, al registrar estas entrevistas obtuvimos información relevante sobre su cotidianidad, los retos de la integración y los mecanismos de contención de las organizaciones para hacer frente a estos desafíos.

Dentro de la experiencia de las entrevistas, resaltó la relevancia de los vínculos de confianza contruidos previamente entre las personas participantes y las investigadoras, vale destacar que la persona que realiza las actividades de campo es de nacionalidad venezolana y forma parte del ecosistema de organizaciones de voluntarios de esta nacionalidad.

Tabla 1.
Características de las personas entrevistadas

Alias	Edad	Características
A	65	Mujer de nacionalidad venezolano-argentina. Vivió en Caracas dedicándose a la producción de eventos masivos, tuvo una migración familiar en 2014 que incluyó a sus dos hijos y a su madre con una enfermedad degenerativa. Trabaja modificando y revendiendo ropa.
PI	68	Mujer de nacionalidad venezolana. Vivió en la Victoria estado Aragua y en Caracas. Formada en administración de empresas, se jubiló después de ocupar cargos de

⁵ La AJUPEVEAR nuclea a personas mayores que trabajan por la recuperación de sus jubilaciones y pensiones obtenidas en Venezuela para recibirlas y disponer de ellas en Argentina. Además, opera como un espacio de encuentro y contención emocional. Actualmente, participan activamente más de 15 hombres y mujeres mayores de 60 años, pero tienen registrados a más de 700 personas en su base de datos.

		responsabilidad en compañías privadas reconocidas. Migra sola en 2015, en el contexto de un ofrecimiento laboral que no se concreta y con la idea de convivir en pareja. Actualmente trabaja en una empresa en el área administrativa medio tiempo, realiza labores de costura y vende artículos de bienestar y belleza por su cuenta.
P	68	Hombre de nacionalidad venezolana. Vivió en Caracas y Margarita, trabajó como gerente de ventas para empresas reconocidas y después llevo a cabo varios emprendimientos. Migra solo en 2018 para encontrarse con su hija en Buenos Aires, en el contexto de una enfermedad que requería atención inmediata y para la cual no podía acceder a tratamiento en Venezuela. Se dedica actualmente a la atención de su emprendimiento gastronómico y a la venta de utensilios de cocina de alta gama.
C	63	Mujer de nacionalidad argentina. Migra con su esposo e hijo a Margarita en el contexto de la crisis económica argentina en 2003, en Venezuela emprendió familiarmente en el área de carpintería. En 2018, luego de enviudar, migra sola para reencontrarse con su hijo, debido a la crisis alimentaria, la falta de medicinas y persecución política a su hijo en el trabajo y la universidad. En la actualidad se dedica a labores de cuidado remunerado a una persona mayor.
M	65	Viuda, emigró de Venezuela con su hija, dos nietas y el yerno. Se desempeña como cuidadora registrada de un niño menor de 5 años. Además, cubre diferentes funciones relacionadas con el cuidado de sus nietas. Durante la mayor parte de su vida activa en Venezuela fue modista.

Nota: Elaboración propia

Resultados y discusión

Las oportunidades de empleo para las personas venezolanas de mayor edad: Venezuela paso de ser un país receptor neto de migrantes hasta la década de los años 80, a ser un expulsor de sus nacionales especialmente desde 2015 (Freitez, 2019). Esta situación puede ser especialmente compleja para las personas adultas mayores debido al migrar pueden carecer de referentes afectivos y redes de apoyo en los países de acogida externos al grupo familiar.

La migración internacional es un evento disruptivo en el ciclo de vida y en las trayectorias laborales de las personas adultas mayores. En palabras de P (68 años), para migrar siendo adulto mayor:

...hay que tener mucha fortaleza, sobre todo espiritual, para soportarlo. La salud física es preponderante, si no tienes salud no te muevas porque puede que consigas más salud en otro sitio, pero si mentalmente no estás preparado no lo soportas. Es tomar decisiones drásticas. A la edad de uno no es recomendable salir de su país, la cuestión es que la situación del país nos obligó porque nosotros nunca en esta generación pensamos migrar, nunca, porque te hace falta tu gente, el calor humano, tu clima, el clima pega.

Si bien las personas adultas mayores son menos propensas a emigrar (Manjarrés, 2020), en los casos expuestos la movilización fungió como una estrategia de sobrevivencia frente a la difícil situación del país de origen. En este sentido, el malestar psíquico por el desarraigo fue una de las líneas transversales en los discursos encontrados. Este descontento también se observa frente a las posibilidades laborales. Las personas venezolanas de mayor edad enfrentan mayores restricciones para acceder al mercado laboral del AMBA, debido a la ausencia o a la falta de reconocimiento de su experiencia laboral y de redes profesionales. Además, las oportunidades laborales se reducen con la edad, para hombres y mujeres nativos y extranjeros, aunque especialmente para las personas inmigrantes internacionales. En palabras de C (mujer de 63 años).

...a los jubilados no les da el físico porque trabajaron toda su vida, no es lo mismo migrar cuando estás joven, en una edad donde se tienen que asumir una aventura no en la tercera edad (...) la tercera edad en Venezuela está siendo forzada a irse a la aventura. Los lanzan a un precipicio a los 59, 60, 70 años, por las posibilidades de trabajo, comienzas a tener achaques de salud y a vivir las consecuencias de años de malnutrición y falta de medicinas que pasamos en Venezuela (...) eso te pasa factura, que no es la misma a los 30 que a los 60, 70 años.

Otro aspecto observado fue una mayor concentración de pocas ocupaciones, que se encuentran muy mediadas por los mandatos sociales de género. En este sentido, las mujeres mayores se insertan principalmente en ocupaciones del cuidado de personas o del trabajo doméstico en hogares particulares y los varones en ocupaciones de la construcción o en actividades de reparto, traslado de personas lavadero de autos o en guardias nocturnas en estacionamientos.

En estudios anteriores fue señalado que en el AMBA la diversificación de la inserción laboral se reduce con la edad en ambos sexos, aunque especialmente entre quienes tienen menor escolaridad y entre las mujeres (Sala, 2013). Esta situación también se observa entre las mujeres venezolanas entrevistadas, que aún con un nivel de escolaridad elevado y antecedentes profesionales, no podían desarrollar sus carreras en Argentina.

En este sentido, las ocupaciones del cuidado se han convertido en un nicho laboral que permite la continuidad laboral de mujeres venezolanas mayores y proveen el principal ingreso, debido a la imposibilidad de recibir jubilaciones o pensiones del sistema previsional venezolano.

Estas ocupaciones, se caracterizan por la ausencia de registro laboral, baja remuneración, jornadas de trabajo extensas, alta rotación, carencia de medios de protección laboral y ausencia de capacitación específica. Las cuidadoras domiciliarias venezolanas comparten con otras personas de la misma ocupación, sin distinción de nacionalidad, las condiciones laborales y de remuneración deficientes y escasas posibilidades de promoción laboral.

Una de las personas entrevistadas tiene 65 años, es viuda, emigró de Venezuela con su hija, dos nietas y el yerno. Se desempeña como cuidadora registrada de un niño menor de 5 años. Además, cubre diferentes funciones relacionadas con el cuidado de sus nietas. A una de ellas traslada a la escuela y a diversas actividades extraescolares. Recibe desde Venezuela una jubilación que le resulta insuficiente para vivir en Argentina. Durante la mayor parte de su vida activa en Venezuela fue modista y sus ingresos se destinaban a cubrir gastos extraordinarios de su familia, como viajes o la compra de vehículos, ya que su esposo proveía la mayor parte de los ingresos del hogar. Desea regresar a vivir en su casa en Venezuela.

Esta situación es excepcional por dos motivos. En primer lugar, porque un hijo residente en Venezuela le transfiere la jubilación que recibe en ese país. En segundo término, porque es asalariada registrada, esto da acceso a varios beneficios, principalmente a la cobertura de salud, que le permite una adecuada atención médica y el acceso con descuento a medicamentos para tratar su hipertensión y diabetes.

En general, frente a las dificultades asociadas a la inserción laboral de las personas entrevistadas se observaron diferentes estrategias que les han permitido el sostenimiento de la vida. Una de ellas tiene que ver con la creación de asociaciones de jubilados que busca reivindicar el cobro y mejoramiento de sus jubilaciones y sirven de red de apoyo para las búsquedas laborales (Armas, 2023).

...nos dimos cuenta de que estaba llegando mucha gente de tercera edad, entonces comenzamos a hacer grupitos y de ahí fuimos creciendo (A, venezolana-argentina de 65 años que migró al país en 2014).

Generalmente, las oportunidades laborales de las personas entrevistadas fueron obtenidas por medio de redes de connacionales y argentinos o a través de información que circula por los grupos de WhatsApp de la asociación. Al igual que lo reportado en otras investigaciones.

Otra estrategia observada es la adaptación de los resúmenes curriculares para los requerimientos de cada búsqueda, aun cuando eso represente mostrar menos experiencia laboral. Así mismo, las personas mencionaron que suelen realizar acciones concretas como pintarse en cabello y omitir su edad en las entrevistas.

Tener más de una fuente de remuneración es otra estrategia, en todos los casos las personas mayores entrevistadas solían dedicarse a diferentes oficios o changas para poder cubrir, total o parcialmente, sus necesidades en el país de acogida.

Envejecimiento, arreglos residenciales y emigración

Para las personas migrantes en general alquilar un inmueble puede representar uno de los principales desafíos para la integración en el país⁶. Por lo cual, es común que las personas migrantes se ubiquen en habitaciones de hoteles familiares con y sin baño privado durante los primeros tiempos. Además, es frecuente que cambien de vivienda durante los primeros meses de residencia, hasta encontrar aquella que se ajusta a su presupuesto, requisitos de distancia al trabajo, etc.

En el caso de las personas adultas mayores, este esquema de movilidad residencial puede ser diferente. Entre las personas entrevistadas se pudieron observar diferentes tipos de acuerdos residenciales

El más frecuente es la convivencia con hijos y cuidados de nietos: Entre las personas entrevistadas, A (mujer argentina/venezolana de 65 años) que convive con su hijo en un departamento materno. Parte de sus obligaciones es cuidar del nieto del hijo no conviviente. Uno de los temas que refiere es que las dificultades con el espacio y las diferencias generacionales forman parte de su nueva realidad convivencial. En relación con las tareas de cuidado se manifiesta dificultades en la conciliación de la vida laboral y familiar (Orozco, 2007).

Igualmente, la entrevistada D convivía con su hija, nietas y yerno, posteriormente alquiló un departamento, que luego de unos meses albergó también a su hija, nietas y a una connacional durante los fines de semana, ya que durante la semana convive con la persona que cuida convivencia en el contexto de trabajos domiciliarios.

Este también es el acuerdo residencial de C (mujer argentina que vivió 25 años en Venezuela de 63 años), que se emplean como cuidadoras domiciliarias. Los fines de semana pernocta en un departamento monoambiente que paga con ayuda de su hijo.

Uno de los aspectos que rescató fue la extensión de las jornadas laborales, que inician cuando la persona cuidada se despierta y termina cuando se duerme. La entrevistada manifestaba cansancio tanto por las labores de cuidado y acompañamiento concretos, como por los “mentales” que requieren de atención constante al servicio del bienestar de la otra persona mayor.

Convivencia en habitaciones, como en el caso de Pi (mujer de 68 años) que vive en una fundación de origen religioso que ofrece alojamiento a bajo costo a mujeres. En este caso, ella cuenta con un espacio para dormir y comparte el baño y el área de cocina. Uno de los aspectos que manifestaba era la imposibilidad de hacer uso de los espacios alquilados y de los comunes. El lugar donde convivía tenía reglas estrictas.

Convivencia con familiares en hogares no nucleares: P (hombre de 68 años) convive con un primo, también adulto mayor, en un anexo⁷ ubicado en la periferia de

⁶ El alquiler de departamentos supone disponer de importantes sumas de dinero (puede ser hasta 4 meses del valor del alquiler), de una garantía de un propietario de inmueble residentes en el mismo distrito o el aval de otras personas con trabajo registrado o el pago de seguros de caución, que equivalen a dos meses de alquiler

⁷ Refiere a un espacio habitable que depende en el uso de los servicios públicos de una edificación o casa principal.

la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Aquí se observa la necesidad de compartir gastos.

En todos los casos, los relatos de las personas entrevistadas estaban mediados por la añoranza los hogares que en Venezuela habían logrado tener luego de años de esfuerzo y trabajo. El tema habitacional para las personas adultas mayores en AMBA es uno de los aspectos más críticos de la experiencia migratoria, debido tanto a los altos costos como a al requisito de demostrar ingresos laborales para poder alquilar una vivienda.

Conclusiones

Las personas adultas mayores que emigran de Venezuela lo hacen luego de años de vivir una crisis multidimensional. Muchas de ellas contribuyeron al sistema previsional venezolano y no pueden acceder a ellos.

La mayoría migró por invitación de hijos e hijas, quienes esperaban contar con su participación en el cuidado no remunerado de los menores del hogar. La falta o insuficiencia de ingresos propios las lleva a trabajar, principalmente en el cuidado remunerado de personas fuera del domicilio. La co-residencia con familiares incentiva la emergencia de conflictos que refuerzan la búsqueda de empleos que ofrezcan vivienda o de acuerdos residenciales con otros connacionales para compartir el costo de alquileres.

La falta o insuficiencia de ingresos propios los lleva a buscar un empleo. Las mujeres lo encuentran en el trabajo doméstico en casas particulares o en el cuidado de personas. Los hombres de mayor edad se desempeñan como repartidores en empresas de plataforma o emprendedores.

Referencias

- Armas, C. (2023). Rompiendo paradigmas: caso de estudio sobre la Asociación de Jubilados y Pensionados Venezolanos en Argentina. *Revista Temas De Coyuntura*, (86), 9–30.
- Fernández, Y. (2022). Evaluación sobre las condiciones de vida y salud de las personas mayores en Venezuela. Presentación de resultados. Proyecto ENCOVEN. Convite, A.C., Caracas, Venezuela.
- Freitez, A. (2019). Horizontes de la migración venezolana: retos para su inserción laboral en América Latina. Observatorio Venezolano de Migración/Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales. Universidad Católica Andrés Bello.
- Hidalgo, A., Carella, F. & Khoudour, D. (2021). Migración desde Venezuela: oportunidades para América Latina y el Caribe - Estrategia regional de integración socioeconómica. Organización Internacional del Trabajo y Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (OIT y PNUD).
- Huenchuan, S. y Guzmán, J.M. (2006). Seguridad económica y pobreza en la vejez: Tensiones, expresiones y desafíos para políticas. Ponencia presentada en la Reunión de Expertos en Pobreza y Población en América Latina y el Caribe, 14 y 15 de noviembre 2006. CEPAL (Mimeo), Santiago, Chile.
- Human Righth Watch. (2021). Venezuela: eventos del 2020. <https://tinyurl.com/ypvcfpfc>
- Manjarrés, E. (2020). Migración y asociacionismo: El caso de los jubilados y pensionados de Venezuela en España. *Analysis* 26(10), 1–22. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4308832>.
- Organización Internacional para las Migraciones (2021) Diagnóstico de monitoreo de flujos y seguimiento a la movilidad. Argentina- Monitoreo de Población venezolana, Ronda 8 – Ingresos.
- Orozco, A. (2007). Las Cadenas de Cuidado. Serie Género, Migración y Desarrollo de Naciones Unidas.
- Osorio, E. y Phélan, M (2020). Migración venezolana. Retorno en tiempos de pandemia (COVID 19). *Espacio Abierto*. 29, (4), 118-138.
- Plataforma de Coordinación Interagencial para Refugiados y Migrantes de Venezuela (R4V). (13 de agosto de 2022). <https://www.r4v.info/es/home>
- Proyecto ENCOVI. <https://www.proyectoencovi.com/>
- Sala, G. (2013). Sala, GA, (2013). Empleo y desempleo entre los adultos mayores de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Población de Buenos Aires*, 10 (17), 7-26.

Espacios de cuidado de migrantes adultos. Un análisis semiótico en la construcción de sus mapas

Adult migrant care spaces. A semiotic analysis in the construction of their maps

ALEJANDRA GUADALUPE LIZARDI GÓMEZ

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA, MÉXICO

ORCID:
<https://orcid.org/0000-0002-9141-8917>

Correo electrónico:
alejandra.lizardi@academicos.udg.mx

Resumen

Con la migración internacional de adultos mayores, pueden construirse espacios de cuidado. En estos, las personas migrantes y sus familias buscan sostener un estado óptimo de salud y bienestar. En un dibujo de tales espacios, pueden aparecer elementos que representen fronteras, hogares, e infraestructura sanitaria de dos o más países. A través de un análisis semiótico, para explorar la proximidad de puntos del espacio como elementos de un mapa, es posible interpretar la percepción de bienestar al hacer uso de deícticos locativos. En este trabajo se propone una metodología que permita mapear espacios de cuidado, y visibilizar el emplazamiento de la subjetividad de los sujetos que les dan lugar. Así, podrían comprenderse las escalas de la capacidad de agencia de las personas migrantes, y podrían ubicarse las responsabilidades del cuidado de los sistemas de salud, de la comunidad, y de las familias, dentro de un proceso continuo de renegociación

Palabras clave: Mapas mentales, migración transnacional, cuidado, análisis semiótico.

Abstract

Older adults' international migration can build care spaces. In these spaces, migrants and their families seek to maintain good health and wellbeing. When drawing such spaces, elements may appear that represent borders, homes, and health infrastructure of two or more countries. Through a semiotic analysis, to explore the proximity of points of the space, as elements of a map, it is possible to interpret the perception of wellbeing of migrants, by making use of locative deictics. This paper proposes a methodology that allows to map spaces of care, and to make visible the subjectivity's location of the actors that constructs them. Thus, the scales of the agency capacity of migrants could be understood, as the care responsibilities of health systems, of the community, and of the families, within a continuous process of renegotiation.

Key words: *Mental maps, transnational migration, caregiving, semiotic analysis.*

Introducción

En los estudios sobre migración el enfoque a la población adulta mayor de 60 años, ha sido reciente. De acuerdo con Sampaio y Amrith (2023), esto ha crecido con investigaciones sobre migrantes de retorno y expatriados, y alrededor de temas como identidad, pertenencia, y agencia. Ello ha dirigido la mirada, según Bastia, Lulle y King (2022), hacia el papel de los migrantes mayores, en temas como el desarrollo dentro de dimensiones como las remesas y el cuidado intergeneracional. Sobre esto último, destacan, la reciprocidad de padres, madres o abuelos, al emigrar para cuidar a las familias en los lugares de destino, al tiempo que buscan ser cuidados, y en algunos casos, buscar acceso a mejores servicios de salud.

Sampaio (2020), escribió que, dentro de los espacios por donde transita el cuidado, entre origen y destino, se construyen múltiples apegos al lugar, y frente a eso, los migrantes adultos planean e implementan estrategias que pueden ofrecer el mejor prospecto de cuidado y envejecimiento saludable. Un espacio de esa naturaleza podría entenderse como un espacio transnacional de cuidado (Milligan, 2003). Sus escalas pueden establecerse según Baldassar (2007) por un conjunto de aspectos como las políticas migratorias, las de salud, las laborales, los medios de comunicación, los medios de transporte, las relaciones internacionales, las redes sociales, las trayectorias de asentamiento, los servicios comunitarios, las familias, los hogares, los ciclos de vida, y las expectativas culturales, entre otros.

Estructurar, dar sentido y enfrentarse a lo complejo del espacio, es como Gale y Golledge (1982) se refieren al proceso cognitivo de imaginar un mapa. Dar forma a un mapa, es una actividad que requiere transformaciones de pensamiento según Cravey, Arcury y Quandt (2000), ya que con ello se estimula una conciencia crítica, al hacer frente al conocimiento experiencial más profundo. Los autores subrayan que, mapear puede ser una herramienta útil para comprender qué piensan las personas sobre la organización espacial de la sociedad. Para Massey y Jess (1995), su utilidad radica en

la posibilidad de ver los espacios de actividad, es decir, esa red espacial de relaciones, lugares y acciones dentro de las que opera un agente en particular. Por ello, consideran que, al dibujarse un mapa, se origina un trabajo de transformación de la realidad, ya que hay un cuestionamiento sobre el control de las personas en sus espacios.

En experiencias de cuidado a la salud, mapear permite conocer la variedad de modelos con que se explica la salud o la enfermedad (Cravey et al, 2001), cómo se ubican las instituciones, las personas y los lugares en un proceso de cuidado, cómo se adquiere información sobre la atención y cómo se distribuye; permite también determinar el flujo de información y recursos al alcance con los que se construyen esas experiencias.

El objetivo de este trabajo, es presentar una metodología para hacer visibles, a través de mapas mentales, los espacios transnacionales de cuidado de adultos mayores de 60 años; con escalas, puntos y formas definidas por las personas que les dan origen, en la búsqueda de bienestar.

La forma de expresar el espacio de cuidado sería a través del lenguaje, en un ejercicio lúdico, con piezas de maquetas arquitectónicas, para representar elementos y escalas, intentando que no se obstaculice la posible falta de habilidad para el dibujo o la escritura. Según Levinson (1996), a través del lenguaje, los espacios se dan a conocer por cómo se refieren las personas a los lugares, por cómo describen los acuerdos espaciales, por cómo dicen a dónde van, y con qué propósito. Como primer acercamiento a los datos, el enfoque estaría dado en los deícticos locativos.

Los deícticos son elementos lingüísticos que hacen referencia a lugares, temporalidades, objetos o personas, cuya interpretación presupone la existencia de otro elemento dentro del mismo discurso. Se emiten tomando como punto de referencia el eje de coordenadas centrado en el yo, en el aquí, en el ahora del hablante (Ulloa, 2011). Ejemplos de deícticos, incluyen los pronombres personales, los pronombres demostrativos (éste, ése, aquel), las expresiones de lugar (aquí, allí) y de tiempo (antes, después, luego), y ciertos verbos (ir, venir, traer, llevar). Los deícticos locativos, son los que se refieren a la identidad de los lugares donde se encuentran emplazados los objetos o los individuos (Fillmore, 1975).

El uso de deícticos locativos, en la descripción verbal del mapeo de espacios transnacionales de cuidado, por los migrantes que los originan y los habitan, permitiría conocer la percepción de cercanía o lejanía de las acciones de cuidado ofrecidas por los sistemas de salud, y por la participación conjunta de estos con sus redes de parentesco o amistad.

Metodología

El diseño de esta metodología se fundamenta en el análisis semiótico. Con él, se pretende identificar la construcción temporal de las ubicaciones asignadas a las estrategias de cuidado, a lo largo de un espacio transnacional.

Para ello, se ha llevado a cabo un ejercicio de mapeo con una participante, con la intención de entender su viabilidad en la obtención de datos, en el análisis y en la representación de los hallazgos. Se trata de Eloísa – no es su nombre real- , de 63 años,

mexicana y residente legal en Estados Unidos (EU). Dos de sus cinco hijas e hijos, viven en Estados Unidos, las demás, en México. Eloísa, vive entre Jalisco y Zacatecas en México, entre California e Illinois en EU. Padece hipertensión y diabetes, por lo que utiliza servicios de salud públicos y privados en ambos países. Accedió a participar, al conocerla a través de un muestreo por conveniencia, en 2018. Ofreció una entrevista sobre la experiencia del padecimiento -diagnóstico, atención, apoyo social, acceso a servicios de salud, viajes y prácticas en diferentes puntos de su residencia- y sobre la experiencia migratoria -primer viaje a EU, frecuencia y motivo de los viajes, tiempo de estancia, miembros de la familia en México y en EU, estatus migratorio-. Al terminar la entrevista, de 50 minutos de duración, continuó con la elaboración de su mapa de cuidado.

Ubicó sobre una mesa de trabajo, a su elección y con la interpretación que ella manifestó, los elementos representativos de lugares, como hospitales, viviendas, consultorios, entre otros, y fronteras, entre estados, países, municipios, servicios de salud públicos y privados. Mientras se realizó la construcción del mapa, Eloísa, fue describiendo los espacios y las relaciones entre los elementos –objetos para maquetas- que fue colocando (Ver imagen 1).

Figura 1.

Mapa de cuidado de Eloísa



Nota: Trabajo de campo

Al construir su mapa, en términos cartográficos, Eloísa se ubicó al sur. Comenzó por disponer una casa de techo café, para representar su casa en Jalisco. Utilizó las demás, para representar casas de sus familiares y amistades. Las casas con techo blanco, las usó para representar consultorios, laboratorios y, en un caso - al agotarse los edificios-, para un hospital. Los edificios de dos pisos, los utilizó para, consulados y hospitales. Las vallas, le permitieron ubicar fronteras - entre ciudades, estados y países -. Ella, además, a solicitud de la investigadora, iba describiendo por qué ubicaba cada pieza en ese punto, y su significado. El ejercicio de mapeo le tomó 20 minutos.

La entrevista y la construcción del mapa se videograbaron y transcribieron. Para ambas tareas se utilizó el programa N* Vivo versión 10. Se prestó atención a los momentos cuando se expresaban deícticos locativos - aquí, ahí, allá, allí, acá, este, ese, aquel, esta, esa, aquella, estos, esos - y se identificaron los emplazamientos y los posicionamientos de las piezas de los mapas durante la construcción del mismo.

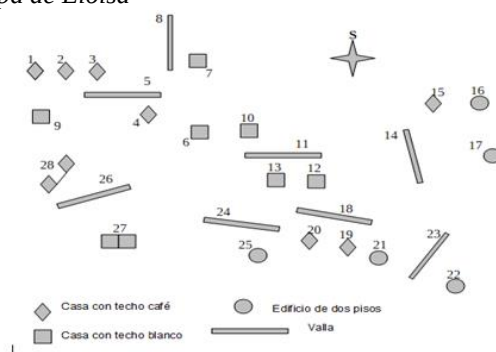
Para entender si en su espacio de cuidado, las prácticas ofrecidas en los lugares que establece en su mapa se percibían por Eloísa como efectivas, de control a sus padecimientos, o inductoras de bienestar, se recurrió a explorar la proximidad con que manifestaba la ubicación de cada pieza. Si, expresaba “esta” o “aquí”, se esperaba una ubicación próxima a su propio posicionamiento en la mesa de trabajo, o en una visión cartográfica, hacia el sur. Así, el deíctico locativo se utilizaba correctamente. Si al decir “allá” ubicaba una pieza cercana a ella, se consideraba un uso incorrecto del deíctico, pues se esperaba que lo colocara alejado de ella. Ese uso incorrecto, denotó, según una interpretación subjetiva, una percepción de bienestar sin congruencia espacial cartográfica, es decir, el espacio se modificó sin contenerse en un cuadrante cardinal, si no, dentro de una valoración del cuidado; en la que la proximidad fue valorada como cuidado positivo, y la lejanía como negativo, o neutro.

Al tener el conjunto de usos correctos e incorrectos de deícticos en su mapa mental, se reacomodaron sus elementos en un segundo dibujo del espacio, por la investigadora. De manera preliminar, se han dibujado únicamente, los espacios del uso de los servicios de salud.

Resultados

En el gráfico 2, pueden verse los elementos del mapa, enumerados según el orden en que Eloísa fue posicionándolos. En el cuadro 1, pueden leerse los enunciados con que ella fue ubicando los elementos del mapa, obtenidos dentro de la narración de construcción de su mapa mental, en que evocaba diversas experiencias.

Figura 2.
Elementos del mapa de Eloísa



Nota: Elaboración propia

Tabla 1.

Deícticos expresados en la ubicación de los elementos del mapa.

1. Esta es mi casa.	8. Esta frontera, es porque es el [médico] privado.	15. Acá es California, con mis nietos.	22. Esto es Chicago. El hospital en Chicago, que ha estado hospitalizada mi hermana.
2. Esta es la de Maria (hija).	9. Aquí es el centro de salud.	16. Acá es donde van al médico los nietos. Nunca lo he utilizado yo, pero lo he visitado para mis nietos.	23. Esta es la frontera para Chicago.
3. Esta es la de Bety (hija).	10. Ahora le buscamos, acá, donde voy a los análisis de pago.	17. Este es el consulado de Sacramento, porque se analizan las visas.	24. Ahora, acá ¿pondremos a Ciudad Juárez?
4. Esta es la de Jóse (hija).	11. Para acá es Zacatecas	18. Ahora ya vamos a entrar a Houston.	25. Y el consulado de Ciudad Juárez, ahí estuve, ahí es donde me hice residente.
5. Ponemos este, porque es un pueblecito y otro	12. Esto es Zacatecas.	19. Esto es mi hijo	26. Acá ponemos a Guadalajara.
6. Aquí, ya digamos es el hospital regional.	13. Esto es donde me han hecho estudios, en Jerez.	20. Este es el centro médico de Houston, nunca he acudido a él.	27. Y este es el hospital. Ahí me quitaron la vesícula.
7. Acá, es el doctor privado que me atiende.	14. ¿Ya iremos a Estados Unidos? Eso es Estados Unidos.	21. Esta es la casa de mi hermana, porque ella no me trata bien.	28. Estas son las casas de mis amigas, donde

llego, son las que
me echan la mano.

Nota: Elaboración propia

Para cada pieza del mapa, se analizó la congruencia con el uso del deíctico con que se señaló. Durante su mapeo, Eloísa, enunció 93 oraciones que contenían deícticos, algunas de ellas aparecen en el cuadro 1, el cual contiene todos los elementos de mapa; sin embargo, fue común que repitiera su descripción, al reacomodarlos, o que se extendiera en la narración sobre lo que ocurría ahí. Por ejemplo, al colocar la pieza que representa el hospital de Jerez, Zacatecas utilizó los siguientes enunciados, en diferentes momentos: 1) “Esto es donde me han hecho estudios, en Jerez”. 2) “Este es, un lugar de Zacatecas, yo he ido, bueno supongamos Zacatecas y es Jerez, ahí he ido a, análisis. Ahí he acudido miles de veces al hospital “. 3) “Y ahí ha habido muchas, muchas curaciones para mí”. 4) “Digamos es esto”. En estas cuatro oraciones, referidas al mismo objeto en su mapa, utilizó los deícticos esto, este, y ahí.

Para referirse al hospital en Sacramento, California, Eloísa habló de él en cuatro oraciones, con los deícticos aquí, acá, y allá: 1) “Digamos aquí es donde van al, donde acuden al médico los, los nietos. 2) “Digamos eso es Estados Unidos, acá es California, nunca lo he utilizado yo, pero lo he visitado para mis nietos” 3) “Acá es donde he acudido, no yo, para la medicina de mis nietos. 4) “Nunca, nunca he tenido yo que molestarme en ir allá”.

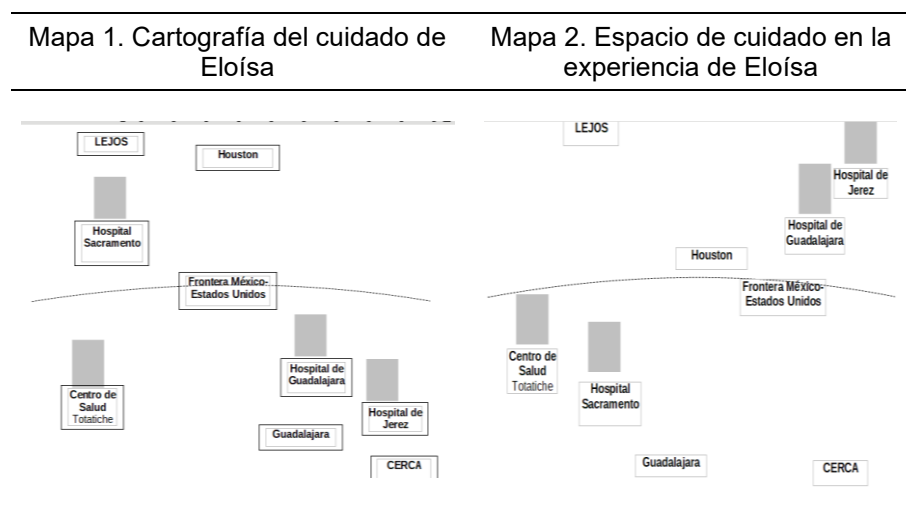
Discusión

La experiencia de cuidado de Eloísa, le permitió ubicar en un mapa mental, las piezas que considera fundamentales, en su trayectoria transnacional. Ubicó y reacomodó cada elemento, mientras iba narrando sus acciones de cuidado individual o colectivo. Analizando el lenguaje, mientras desplazaba los puntos de su mapa, enunció deícticos locativos que se usaron de forma correcta la mayoría de las veces, pero que, para algunos puntos, fueron incorrectos, pues se situaban lejos, mientras se verbalizaban cerca. Tal es el caso, del hospital en Sacramento, ubicado al norte, más lejos que el hospital de Jerez, pero el cual se enunciaba cerca, con el aquí, y el acá. Mientras que el último, se verbalizó con deícticos de lejanía. Si se vincula la percepción de bienestar en Sacramento, donde dijo acudir para revisión o tratamiento de sus nietos, con el deíctico de cercanía, pareciera que el bienestar se percibe mayor, que en Jerez donde manifestó situarse para numerosos procedimientos diagnósticos o curativos, que podrían considerarse rutinarios y con menor beneficio percibido.

Tomando en cuenta, únicamente el uso de deícticos para la infraestructura sanitaria, el mapa que da cuenta del cuidado de Eloísa, se transforma desde la representación cartográfica, a la representación experiencial/subjetiva, en la proximidad de los lugares. Para comprender lo anterior pueden compararse los mapas 1 (cartográfico) y 2 (experiencial) del cuidado transnacional de Eloísa. En el mapa 2,

aparecen alejados los hospitales de Guadalajara y de Jerez, así como la ciudad de Houston. Mientras que el hospital de Sacramento se ubica próximo a la residencia de Eloísa en México, cercana al centro de salud de Totatiche, Jalisco y a la ciudad de Guadalajara.

Tabla 2.



Nota: Elaboración propia

Se puede concluir con lo anterior, que el uso de los deícticos locativos en la construcción de mapas de cuidado posibilita la comprensión de los lugares como instancias que forman parte de un espacio complejo, interrelacionado y en transformación.

Al determinar escalas pertinentes de cercanía o lejanía, de acuerdo con la percepción de los propios sujetos que experimentan y construyen el espacio de cuidado, se permitiría vislumbrar los procesos en que los migrantes reconocen las condiciones estructurales de su trayecto de cuidado, así como su capacidad de agencia para aprovechar los recursos ubicados en puntos particulares del espacio creado.

Ello, puede ser una herramienta útil para el diseño de programas de salud de poblaciones migrantes, especialmente cuando no se vislumbra la disminución de movimientos migratorios, frente a cambios en el perfil demográfico con una mayor participación de adultos mayores; y frente a cambios en un perfil epidemiológico con un aumento de condiciones de larga duración, que requerirían cuidados de sistemas de salud binacionales o multinacionales, de familias dispersas geográficamente y de comunidades multisituada.

Referencias

- Baldassar, L. (2007). Transnational families and aged care: the mobility of care and the migrancy of ageing. *Journal of Ethnic and Migration Studies*; 33 (2): 275-297. <https://doi:10.1080/13691830601154252>
- Bastia, T., Lulle, A., & King, R. (2022). Migration and development: The overlooked roles of older people and ageing. *Progress in Human Geography*; 46(4), 1009–1027. <https://doi:10.1177/03091325221090535>
- Cravey, A., Arcury, T. & Quandt, S.A. (2000). Mapping as a Means of Farmworker Education Empowerment. *Journal of Geography*; 99: 229-237. <https://doi:10.1080/00221340008978973>
- Cravey, A., Washburn, S., Gesler, W., Arcury, T. & Skelly A. (2001). Developing socio-spatial knowledge networks: a qualitative methodology for chronic disease prevention. *Soc Sci Med*; 52: 1763-1775. [https://doi:10.1016/s0277-9536\(00\)00295-1](https://doi:10.1016/s0277-9536(00)00295-1)
- Sampaio, D. & Amrith, M. (2023). Southern reconfigurations of the ageing-migration nexus, *Journal of Ethnic and Migration Studies*, 49:4, 927-944, <https://doi:10.1080/1369183X.2022.2115624>
- Fillmore, C. (1975). Santa Cruz lectures on Deixis: 1971. Bloomington, IN: Indiana University Linguistics Club.
- Gale, N. & Golledge, R. (1982). On the subjective partitioning of space. *Annals of the American Association of Geographers*; 72 (1):60-67. <https://doi:10.1111/j.1467-8306.1982.tb01382.x>
- Levinson, S. (1996). Language and space. *Annual Review of Anthropology*; 25: 353-382. <https://doi:10.1146/annurev.anthro.25.1.353>
- Massey, D. & Jess, P. (1995). *A Place in the World? Places, Culture and Globalization*. Oxford: Oxford University Press.
- Milligan, C. (2003). Location or dis-location? Towards a conceptualization of people and place in the care-giving experience. *Social & Cultural Geography*; 4(4):455-470. <https://doi:10.1080/1464936032000137902>
- Sampaio, D. (2020). Ageing strategically: On migration, care, and diversity in later life. *Population Space Place*; 26:e2317. <https://doi:10.1002/psp.2317>
- Ulloa, T. (2011). Los deícticos espaciales en narraciones orales de un barrio de Santiago de Cuba: Los Hoyos. *Pragmalingüística*; 19: 115-120.

Tendencias migratorias de adultos mayores en México: Patrones no compatibles con las teorías de los países desarrollados.

*Migration trends of older adults in Mexico: Patterns not compatible with theories
from developed countries*

**RODRIGO PIMIENTA LAstra¹
HILARIO ANGUIANO²**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA, UNIDAD XOCHIMILCO

Resumen

En este trabajo, partiendo de los datos del Censo de Población y Vivienda de 2020 así como de la base de datos de la Muestra Censal realizada en este mismo conteo de población, a través de cuadros, gráfica e indicadores se hace un estudio analítico de la tendencia del patrón migratorio del país y dentro de éste la parte que corresponde a los adultos mayores. Además, se exploran diversas variables que se consideran básica en el estudio de las tendencias y características relevantes en el abordaje del fenómeno migratorio interno de México, tanto a nivel estatal como nacional. En su primera parte se presentan las estructuras por edad y sexo de la población total y la migrante, con el fin de comparar esta última con el patrón teórico de los países desarrollados propuesto por Andrei Rogers. En la segunda parte, se muestran las estimaciones de la población de adultos mayores y de algunas de las variables que se consideran más importantes en el abordaje de este fenómeno, como son sus estructuras por edad y sexo, tanto de inmigrantes como de emigrantes estatales y finalmente se proporcionan las estimaciones del volumen por entidad federativa y tamaño de localidad.

Palabras clave: *Patrones, migración, edad, sexo, México.*

¹Correo electrónico:
plrd6334@correo.xoc.uam.mx

²ORCID:
<https://orcid.org/0000-0002-9188-6753>

Correo electrónico:
aluna@correo.xoc.uam.mx

Abstract

Based on the 2020 Population and Housing Census data as well as the database of the Census Sample carried out in this same population count, through charts, graphs and indicators, an analytical study of the trend of the country's migratory pattern about older adults was made. In addition, various variables are explored that are considered as basic in the study of relevant trends and characteristics in addressing the internal migration phenomenon in Mexico, both at the state and national level. First of all, the age and sex structures of the total and migrant population are presented, in order to compare with the theoretical pattern of developed countries proposed by Andrei Rogers. The second part shows estimate of the population of older adults and some of the variables that are considered most important in approach to this phenomenon, such as their structures by age and sex, both immigrants and state emigrants and finally, estimates of the volume by state and size of locality are provided.

Key words: *Patterns, migration, age, genre, Mexico.*

Introducción

A partir de la publicación de los datos de los Censos Generales de Población y Vivienda de 2000, 2010 y 2020 y de la difusión de las bases de datos de las encuestas censales por muestreo probabilístico que acompañaron a estos levantamientos, denominadas Muestra Censal fue posible estudiar el fenómeno migratorio interno de la República Mexicana en forma directa y desde diferentes enfoques, por el número de variables sociodemográficas que contienen las muestras.

Utilizando los datos del censo y la base de datos de la muestra censal de 2020 (INEGI, 2020, 2021), así como algunos resultados del 2000 y 2010 en este trabajo en su primera parte se muestra el patrón migratorio del país y se compara con el propuesto por Rogers (1978) para mostrar sus diferencias y coincidencias a través de sus gráficas. En la segunda, en los mismos términos planteados se hace el análisis de la población de adultos mayores, se presentan los perfiles de las estructuras por edad y sexo, se muestran los flujos migratorios interestatales, sus gráficas por lugar de residencia y nacimiento, además de su distribución por edad en dos cortes por tamaño de localidad: menores de 15 mil y de 15 mil y más habitantes.

Método

La investigación demográfica se encuentra estrechamente ligada al estudio de transiciones de estados como en el caso de la mortalidad, la fecundidad y el matrimonio entre otros. Las personas pasan de la vida a la muerte, de un grupo de edad al siguiente, de la soltería al matrimonio, de la fuerza de trabajo al retiro, entre otros (Keyfitz, 1980). Al igual que estos fenómenos la migración puede verse como un proceso de transformación de estados, el cual se verifica entre dos regiones en un período

calendario específico y que puede repetirse infinitas veces. El comportamiento de algunos fenómenos demográficos como la mortalidad y la fecundidad muestran regularidades persistentes a través del tiempo, en el paso de un estado a otro (Rogers, 1978). Vista la migración de esta forma, los datos en bruto de los movimientos migratorios individuales pueden ser transformados en probabilidades de transición (Keyfitz, 1980), o tasas entre puntos del tiempo, separados por períodos de uno, cinco o diez años con el fin de buscar regularidades en su comportamiento y poder establecer los llamados patrones migratorios.

Hasta principios de los setenta la búsqueda de regularidades en los datos demográficos para expresar sus tendencias a través de modelos matemáticos se había hecho únicamente en los estudios sobre el comportamiento de la mortalidad y la fecundidad (Pimienta, 2002), tomando como base el estudio de las regularidades persistentes que presentan sus tasas. En los comienzos de esa década el IIASA (International Institute for Applied Systems Analysis), inicia una serie de estudios encabezados por Andrei Rogers encaminados a encontrar patrones modelos de migración, partiendo de los conceptos desarrollados en los estudios de mortalidad y fecundidad. Sus investigaciones lograron establecer un modelo matemático que expresaba las regularidades encontradas, estableciendo con ellos los llamados Patrones de Migración Multirregionales.

Dentro de las estructuras encontradas por edad de los movimientos poblacionales en Europa se localizan tres segmentos en el patrón migratorio propuesto: el infantil, el de adultos y el de adultos mayores, Esta situación no es concordante con lo que ocurre en México y seguramente en América Latina y las denominadas economías en desarrollo o emergentes. En los perfiles migratorios tanto de la migración infantil como la de adultos mayores se muestran perfiles totalmente diferentes a los de las economías desarrolladas, aunque en las edades intermedias hay cierta similitud (Pimienta, 2002;2021).

Utilizando estos resultados, así como la información censal de la estructura por edad y sexo de la población y el archivo de personas de la encuesta censal de 2020, en este trabajo se presentan el patrón migratorio, por edad para los períodos de 2000, 2010 y 2020 y se comparan por el propuesto por Rogers (1978) en los países desarrollados. Adicionalmente con los datos de las variables ENT: estado de residencia, EDAD, SEXO y TAMLOC: tamaño de la localidad donde se fue a vivir el migrante (INEGI, 2021), en este trabajo a través de tablas, graficas e indicadores se presentan la distribución estatal de la migración interna de adultos mayores en el país, así como la de retorno a sus estados de nacimiento.

Finalmente, para el proceso de los datos de las variables mencionadas se utilizó el paquete computacional SPSS versión 25.0 (IBM Corp, 2017) para la obtención de cuadros e indicadores y Excel para la elaboración de cuadros y gráficas.

Discusión

En 2020 la población del país era de 126,014,024 personas de los cuales el 17.2% (21,611,963) era migrantes, es decir, vivían en un Estado diferente al de su nacimiento; de estos, el 51.9% eran mujeres y el 48.1% hombres (cálculos con el cuadro 1). En las gráficas 1 y 2 se presentan las estructuras por edad y sexo de ambas poblaciones, con el fin de observar el perfil de cada una y hacer algunas comparaciones.

En el caso de la pirámide de la población total del país se puede observar una base relativamente amplia que se ha ido angostando, en la cual se tiene que en el grupo de edad de 0 a 14 años se ubica el 25.3% de la población; una cúspide en crecimiento la cual contiene en el grupo de edad de 60 años y más, el 12% de la población total. Para el caso de la pirámide de la población migrante se observa que presenta una forma de ánfora, angosta en sus extremos y ancha en su parte central. En otras palabras, en la base de la pirámide ubicamos el 11.4% de la población en las edades de 0 a 14 años, en la cúspide que corresponde al grupo de edad de 60 años y más se tiene el 19% y en el de 15 y a 59 años, el de edades productivas, el 69.6%.

Todo lo anterior quiere decir que una de las principales causas de la migración es la económica; migra gente joven, solteros, parejas sin hijos o parejas que dejan a sus hijos en sus lugares de origen al cuidado de sus familiares, donde cada una de estas personas generalmente lo hacen como una estrategia de sobrevivencia tanto para las familias nucleares como para las ampliadas. Esta situación es muy diferente al patrón migratorio de los países europeos, donde las familias migran completas; en esa parte la gráfica de los niños muestra un comportamiento parecido al de los padres (comparar las gráficas 3, 4, 5 y 2.1).

En lo que corresponde al perfil migratorio de los adultos mayores, se observa un repunte en la parte derecha de la última gráfica señalada, lo que significa que el fenómeno migratorio se acentúa en la edad al retiro de la fuerza laboral, es decir las personas en edad avanzada migran a lugares que les ofrecen mejores condiciones de vida como puede ser un clima mejor, así como servicios de salud y esparcimiento entre otras cosas. En el caso de México el comportamiento de esta población dista mucho de parecerse al europeo, la gráfica mantiene su tendencia plana y descendente; una interpretación posible es que el adulto mayor se queda en su lugar de residencia para apoyar a la familia, en diversas actividades en el hogar, como el cuidado de los menores de edad (véase gráficas 3, 4, 5, 6 y Cuadro 2). También en el Cuadro 2 y la Gráfica 6 se puede apreciar el diferencial migratorio por grupos de edad y sexo de los adultos mayores, en las tres observaciones se nota claramente el predominio de las mujeres en todas las edades.

Las gráficas 7 y 8 nos señala a que estados de la República Mexicana llegó la población migrante, ahora adultos mayores y de cuales salieron. En el primer caso tenemos que el principal receptor de esta población es el Estado de México con 1,039,959 personas, seguido con una gran diferencia, por la Ciudad de México con 564,742 y más atrás las entidades federativas de Nuevo León con 270,083, Baja California con 247,299 y Jalisco 210,695. En cuanto al segundo caso, el expulsor más

importante de personas de 60 y más años es la Ciudad de México (724,471) seguido muy de lejos por Michoacán (292,413), Veracruz (281,605), Oaxaca (248,696), Puebla (239,955) y Guanajuato (231,553).

En el Cuadro 3 se presenta el desglose a nivel estatal del volumen de la población inmigrante de adultos mayores a los estados por tamaño de localidad en poblaciones de 15 mil y más habitantes, en esta clasificación destacan los estados de México, Ciudad de México, Nuevo León, Baja California y Jalisco con un total de 2,178,759 personas, 61.3% del total, seguidos con algo de distancia por Tamaulipas, Veracruz, Querétaro, Morelos y Quintana Roo con el 12.4%. En el caso de localidades de menos de 15 mil habitantes la inmigración no es muy importante, aunque se pueden mencionar como principales receptores a los estados de México, Veracruz y Morelos con el 4.7%.

Continuando con el Cuadro 3 pero ahora para los emigrantes estatales, se tiene como principales expulsores de la población de adultos mayores a la Ciudad de México, Michoacán, Veracruz, Oaxaca y Guanajuato con 1,538,854, 37% del total. A estos les siguen en orden de importancia Puebla, Jalisco, San Luis Potosí y Zacatecas con 668,994 emigrantes, 16.1%. Para el corte de localidades de menos 15 mil habitantes la expulsión es poco importante, aunque en esta parte sobresalen la Ciudad de México, Veracruz, Puebla y Michoacán con 216,414 expulsados, 5.2%.

Con el fin de ampliar y reforzar las descripciones hechas antes de los estados de atracción y rechazo, con estos datos se pueden calcular los saldos netos migratorios estatales; es decir, la diferencia entre inmigrantes y emigrantes, lo cual por razones de espacio se lo dejamos al lector. Finalmente, en el Cuadro 4 y la Gráfica 9 se presenta la distribución por grupos de edad de los migrantes de retorno de la población de adultos mayores en 2015, como puede apreciarse en ambos esquemas no es muy importante, es decir muy pocos migrantes regresan a sus estados de origen, la gran mayoría de ellos permanecen en sus lugares de destino.

Reflexiones finales

A lo largo del análisis de los datos y gráficas presentados, hemos mostrado que la migración interna del país es un fenómeno demográfico que tiene un comportamiento totalmente diferente en sus edades extremas al que presentan los países desarrollados, situación que sin duda se encuentra ligada a los niveles de pobreza que existen actualmente en la población en prácticamente todos los grupos de edad y que se acentúa tanto en la migración infantil como en los adultos mayores. Los cuadros y las gráficas de perfiles migratorios, que se muestra en diferentes partes del trabajo distan mucho de ser similares, tanto en las edades de los más jóvenes como las de los adultos mayores, al comportamiento migratorio que muestran los países desarrollados, las cifras que muestran los grupos extremos son sumamente bajas al contrastarlas con las economías desarrolladas.

Si se comparan los patrones migratorios de esta población con los modelos propuestos por Rogers (1978) para los países desarrollados, se puede observar que sí las tendencias en las edades del centro muestran cierta similitud, en los grupos

TENDENCIAS MIGRATORIAS DE ADULTOS MAYORES EN MÉXICO: PATRONES NO COMPATIBLES CON LAS TEORÍAS DE LOS PAÍSES DESARROLLADOS.

extremos esto no se cumplen, esto es, los grupos de edad de 0–14 y los de 60 y más años, ellos muestran comportamientos totalmente diferentes. El grueso del volumen migratorio tanto para hombres como mujeres se encuentra en las edades productivas. Los principales estados receptores de esta población se encuentran en el centro y norte del país, en el Sur sólo se tiene Quintan Roo que se ubica como una zona principalmente del desarrollo de servicios enfocados al turismo. Los principales expulsos de población están en el sureste del país y en el centro, en la Ciudad de México y el estado de México, pero en estos la explicación en cierta medida es otra ya que aquí se ubica la Zona Metropolitana del Valle de México.

Si bien acabamos de señalar como estados expulsos los del Sur del país, en la Región Sur Sureste (RSS) se encuentran tres de los cuatro grandes proyectos del gobierno a actual, los cuales sin lugar a duda van a modificar sustancialmente el comportamiento futuro del fenómeno migratorio interno de esa zona, pero consideramos que el patrón migratorio existente es poco probable que se modifique en el corto plazo. Sobre lo dicho anteriormente Everett Lee (1966) expone que: a menos que se impongan severos controles, tanto el volumen como la velocidad de la migración tienden a aumentar con el tiempo; planteamiento que de alguna manera es compatible con el comportamiento general del fenómeno migratorio del país

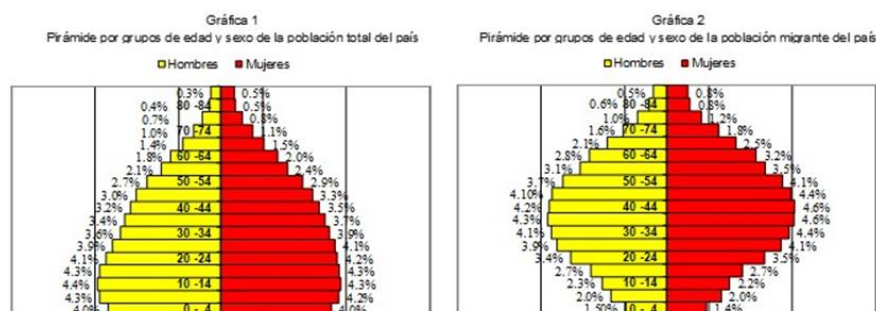
Finalmente consideramos que el trabajo presentado puede ser una buena plataforma para establecer algunas explicaciones desde diversas perspectivas teóricas sobre las causas y determinantes que caracterizan tanto a las regiones de atracción y rechazo del país, con el fin de poder establecer políticas públicas acordes a cada caso.

Figura 1.
Población total y migrante del país por grupos de edad y sexo.

Cuadro 1						
Población total y migrante del país por grupos de edad y sexo						
Grupos de edad	Población total			Población migrante ¹		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0 - 4	5,088,521	4,980,689	10,069,210	314,065	306,935	621,000
5 - 9	5,464,947	5,322,836	10,787,783	432,700	422,455	855,155
10 - 14	5,566,336	5,400,997	10,967,334	499,538	486,124	985,662
15 - 19	5,474,026	5,356,160	10,830,186	589,107	584,753	1,173,859
20 - 24	5,177,116	5,267,639	10,444,755	744,370	756,561	1,500,931
25 - 29	4,871,974	5,142,754	10,014,728	851,079	884,998	1,736,076
30 - 34	4,537,570	4,903,740	9,441,310	891,271	947,797	1,839,068
35 - 39	4,340,948	4,698,940	9,039,888	920,350	985,616	1,905,966
40 - 44	4,071,136	4,450,938	8,522,075	910,581	992,699	1,903,280
45 - 49	3,820,633	4,139,049	7,959,681	887,922	961,712	1,849,634
50 - 54	3,339,408	3,713,425	7,052,833	806,157	896,852	1,703,009
55 - 59	2,698,831	3,009,511	5,708,342	673,330	760,086	1,433,416
60 - 64	2,262,771	2,568,773	4,831,544	596,775	691,881	1,288,656
65 - 69	1,710,561	1,942,441	3,653,002	460,322	535,642	995,964
70 - 74	1,236,174	1,416,922	2,653,096	340,147	398,793	738,941
75 - 79	849,742	968,786	1,818,527	226,498	265,939	492,437
80 - 84	524,951	652,969	1,177,919	138,568	179,299	317,867
85 - +	434,912	606,900	1,041,811	106,901	164,142	271,042
Total	61,470,556	64,543,468	126,014,024	10,389,678	11,222,285	21,611,963

Nota: INEGI, Censo de Población y Vivienda (2020)

Figura 2.
Pirámide por grupos de edad y sexo de la población total del país



Nota: INEGI, Censo de Población y Vivienda (2020)

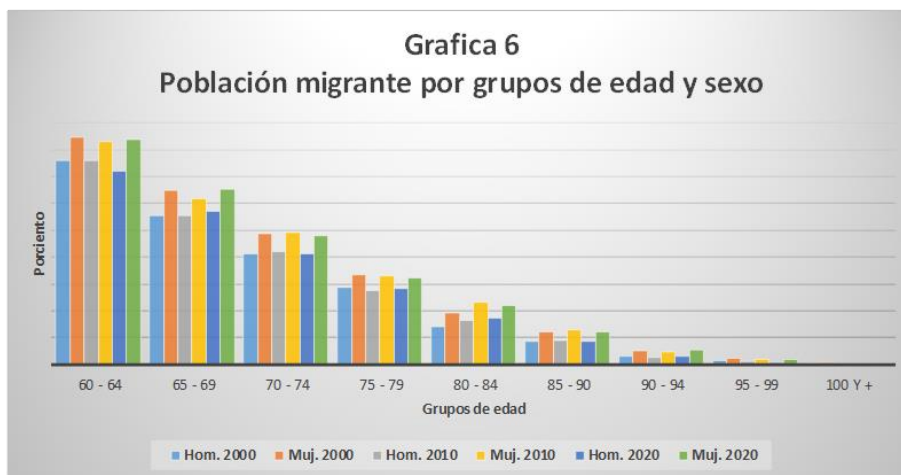
Figura 3.
Población migrante de 60 años y más del país por grupos de edad y sexo

Cuadro 2									
Población migrante de 60 años y más del país por grupos de edad y sexo									
Grupos de edad	Población total 2000			Población total 2010 ¹			Población total 2020		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
60 - 64	309,042	343,299	652,341	465,462	510,284	975,746	615,158	717,262	1,332,420
65 - 69	226,234	264,345	490,579	341,927	378,862	720,789	487,275	557,319	1,044,594
70 - 74	167,683	198,279	365,962	257,900	301,982	559,882	351,002	410,901	761,903
75 - 79	116,596	136,400	252,996	168,803	203,259	372,062	243,142	274,469	517,611
80 - 84	57,882	78,044	135,926	100,317	141,835	242,152	147,146	188,243	335,389
85 - 90	34,399	50,257	84,656	56,425	79,343	135,768	73,913	105,335	179,248
90 - 94	12,965	20,442	33,407	16,795	29,750	46,545	27,610	45,316	72,926
95 - 99	6,074	9,103	15,177	6,307	11,335	17,642	7,865	16,313	24,178
100 y +	1,195	2,440	3,635	1,548	3,017	4,565	1,749	2,673	4,422
Total	932 070	1 102 609	2 034 679	1 415 484	1 659 667	3 075 151	1 954 860	2 317 831	4 272 691

Nota: INEGI, Censo de Población y Vivienda (2020)

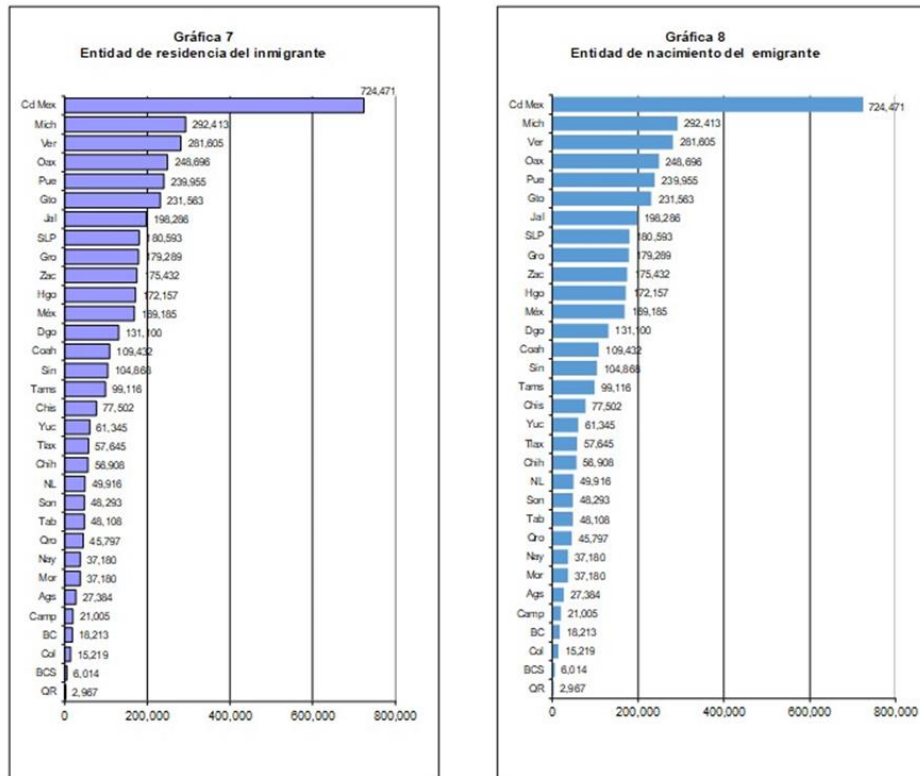
TENDENCIAS MIGRATORIAS DE ADULTOS MAYORES EN MÉXICO: PATRONES NO COMPATIBLES
CON LAS TEORÍAS DE LOS PAÍSES DESARROLLADOS.

Figura 4.
Población migrante por grupos de edad y sexo



Nota: INEGI, Censo de Población y Vivienda (2020)

Figura 5.
Entidad de residencia y nacimiento del migrante.



Nota: INEGI, Censo de Población y Vivienda (2020)

TENDENCIAS MIGRATORIAS DE ADULTOS MAYORES EN MÉXICO: PATRONES NO COMPATIBLES CON LAS TEORÍAS DE LOS PAÍSES DESARROLLADOS.

Figura 6.
Flujos migratorios del país por tamaño de localidad a nivel estatal

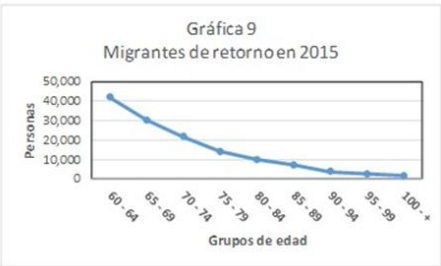
Cuadro 3							
Flujos migratorios del país por tamaño de localidad a nivel estatal							
Lugar de Nacimiento	Inmigrantes del estado a localidades de:			Lugar de Residencia	Emigrantes al estado a localidades de:		
	15 mil y más habitantes	Menos de 15 mil hab.	Total		15 mil y más habitantes	Menos de 15 mil hab.	Total
Aguascalientes	44,487	9,050	53,537	Aguascalientes	24,263	3,121	27,384
Baja California	230,032	28,830	258,862	Baja California	14,632	3,581	18,213
Baja California Sur	30,585	6,953	37,538	Baja California Sur	5,530	484	6,014
Campeche	19,030	15,397	34,427	Campeche	17,658	3,347	21,005
Coahuila	70,256	4,780	75,036	Coahuila	99,878	9,554	109,432
Colima	30,382	8,745	39,127	Colima	12,995	2,224	15,219
Chiapas	15,383	7,019	22,402	Chiapas	58,989	18,513	77,502
Chihuahua	87,980	5,642	93,622	Chihuahua	46,465	10,443	56,908
Cd. De México	552,351	4,090	556,441	Cd. De México	644,390	80,081	724,471
Durango	22,602	6,653	29,255	Durango	113,923	17,177	131,100
Guanajuato	73,521	12,591	86,112	Guanajuato	200,345	31,218	231,563
Guerrero	22,508	8,906	31,414	Guerrero	142,454	36,835	179,289
Hidalgo	34,456	33,004	67,460	Hidalgo	149,309	22,848	172,157
Jalisco	198,739	26,996	225,735	Jalisco	163,290	34,996	198,286
México	940,309	89,819	1,030,128	México	143,065	26,120	169,185
Michoacán	48,618	18,828	67,446	Michoacán	248,294	44,119	292,413
Morelos	91,485	46,364	137,849	Morelos	30,766	6,414	37,180
Navarrit	20,086	17,117	37,203	Navarrit	45,040	6,468	51,508
Nuevo León	257,328	12,728	270,056	Nuevo León	44,363	5,553	49,916
Oaxaca	19,075	16,714	35,789	Oaxaca	210,769	37,927	248,696
Puebla	79,148	22,626	101,774	Puebla	194,290	45,665	239,955
Queretaro	93,709	15,459	109,168	Queretaro	37,105	8,692	45,797
Quintana Roo	91,150	21,906	113,056	Quintana Roo	2,602	365	2,967
San Luis Potosí	41,279	9,934	51,213	San Luis Potosí	157,470	23,123	180,593
Sinaloa	47,566	20,569	68,135	Sinaloa	93,135	11,733	104,868
Sonora	72,939	15,051	87,990	Sonora	41,917	6,376	48,293
Tabasco	26,325	15,441	41,766	Tabasco	34,875	13,233	48,108
Tamaulipas	139,996	22,314	162,310	Tamaulipas	87,902	11,214	99,116
Tlaxcala	10,708	16,821	27,529	Tlaxcala	51,734	5,911	57,645
Veracruz	99,793	57,942	157,735	Veracruz	235,056	46,549	281,605
Yucatán	31,860	3,333	35,193	Yucatán	47,602	13,743	61,345
Zacatecas	10,364	7,493	17,857	Zacatecas	153,944	21,488	175,432
Total	3,554,050	609,115	4,163,165	Total	3,554,050	609,115	4,163,165

Nota: INEGI, Censo de Población y Vivienda (2020)

Figura 7.
Migrantes de retorno.

Cuadro 4			
Migrantes de retorno en 2015			
Gpos de edad	Total	Por ciento	Pje. Acumulado
60 - 64	42,032	31.7	31.7
65 - 69	30,153	22.7	54.4
70 - 74	21,566	16.3	70.6
75 - 79	13,974	10.5	81.2
80 - 84	10,040	7.6	88.7
85 - 89	7,100	5.4	94.1
90 - 94	3,659	2.8	96.9
95 - 99	2,572	1.9	98.8
100 - +	1,601	1.2	100.0
Total	132,701	100.0	

Fuente: Cálculos propios con: INEGI, Muestra Censal del 2020.



Nota: INEGI, Censo de Población y Vivienda (2020)

Referencias

- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020). Censo de Población y Vivienda 2020. Subsistema de Información Demográfica y Social", Aguascalientes, México, 2021b.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2021). Muestra Censal del Censo de Población y Vivienda 2020.
- IBM Corp. Released, "IBM SPSS Statistics for Windows, Version 25.0", Armonk, NY. IBM Corp, 2017
- Lee, E. (1966). A Theory of Migration". Demography, 3(1), 47-57.
- Pimienta, R., y Bolaños, M. (2015). Migración interna en México. Datos de la muestra censal de 2010. Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco/Universidad Autónoma del Estado de México.
- Pimienta, R. (2002). Análisis demográfico de la migración interna en México: 1930-1990. UAM / Universidad Autónoma Metropolitana
- Rogers, Andrei, et al (1978), "Model Migration Schedules and their Applications, in Migration and Settlement: Selected Essays, Laxenburg, Andrei Rogers Editor, Austria. p. 475



Universidad
Autónoma de Tlaxcala

Facultad de Ciencias
para el Desarrollo Humano

