



Localidad geográfica de los municipios de Tapachula y Huixtla. ©Google Maps, 2013.

Atención a la salud de las mujeres migrantes, en Tapachula

Acceso a la salud sexual y reproductiva de las mujeres migrantes, trabajadoras del sexo y trabajadoras domésticas, en Tapachula y Huixtla, Chiapas

*Psic. Ana Laura Pinto Hernández**

*Romain Olivier Lejeune (colab.)***

La frontera sur de México atiende cada año 1.9 millones de entradas al extranjero, esto sin incluir los movimientos locales entre las riberas del río Suchiate. Se estima 17% en la tasa de entradas irregulares de centroamericanos que se dirigen a Estados Unidos y los que se instalan temporalmente en Chiapas.

Esta población se ha multiplicado por tres, en los últimos cincuenta años y representa actualmente 50% del flujo total. En el Soconusco las mujeres migrantes tienen algunas especificidades: laborales, primero, porque se emplean principalmente en trabajos del hogar, de venta ambulante, del campo y de sexo comercio; sociológicas, porque expriman en mucho el deseo de permanecer en México, debido no solamente a sus condiciones socioeconómicas, sino a la proximidad que tiene este país con su lugar de origen, donde muchas de ellas dejaron a sus niños; estratégicas, en

*Jefe de la Unidad de Relaciones Internacionales del Instituto de Salud.

**Coordinador General de Médicos del Mundo Francia.

cuanto a los mecanismos que ponen en marcha para disminuir los riesgos que podrían enfrentar, como violencia sexual, trata humana, discriminación, entre otros.

Derivado de la problemática presentada en el año 2011 se firmó un convenio de colaboración entre el Instituto de Salud, del estado de Chiapas y Médicos del Mundo Francia, con el proyecto denominado: Acceso a la salud sexual y reproductiva de las mujeres migrantes, trabajadoras del sexo y trabajadoras domésticas, Tapachula y Huixtla, Chiapas, México. El trabajo inició con mujeres migrantes que se establecen temporal o definitivamente en las ciudades de Tapachula y Huixtla, y en el que se consideran actividades que incluyen capacitación, sensibilización, orientación y acompañamiento para fortalecer su atención en salud sexual y reproductiva.

El proyecto, que se lleva a cabo en Tapachula desde enero de 2011 es parte de un amplio programa concerniente a la salud reproductiva de la mujer, y se desarrolla en diez países: México, Guatemala, Uruguay, Sahel, Haití, Níger, Liberia, Etiopía, Nepal, y Laos.

El objetivo general del proyecto es fortalecer el acceso a la salud sexual y reproductiva de las mujeres migrantes, a través de talleres de capacitación a cerca de los sistemas de salud mexicanos, la violencia, discriminación, adicciones y autoestima; la orientación y acompañamiento ginecológico, psicológico y jurídico; además de la sensibilización del personal de las instituciones públicas con respecto a la salud, migración y género.

De 2011 a diciembre de 2012 se logró un avance de 66% en el proyecto. Desde el inicio participaron 2,646 mujeres migrantes 2,237 establecidas en Tapachula y 409 en Huixtla. Según ocupación 55% de ellas son empleadas domésticas y las demás, trabajadoras del sexo comercio.

El promedio de edad de las mujeres migrantes atendidas oscila entre los 11 y 29 años. Con

base en la nacionalidad de origen, el mayor porcentaje de población atendida corresponde a las mujeres guatemaltecas con 64%, seguido de las de origen hondureño con 19%, y un 11% de mujeres de origen mexicano (emigradas de otras localidades del interior de la entidad), 4% de mujeres del salvador y, por último 1% corresponde a las mujeres de Nicaragua. Se advierte gran diversidad de nacionalidades en la población de las trabajadoras del sexo comercio, donde Honduras y Guatemala son los países más representados. En esta categoría ocupacional la tasa de mujeres mexicanas va en aumento desde el inicio del proyecto.

Gracias a los trabajos de sensibilización que se han desarrollado, existe mayor participación de las mujeres, un gran número de ellas utiliza ahora la cartilla de salud del migrante, ya que han adquirido mayor conocimiento en cuanto al acceso y calidad de la atención de los servicios médicos de salud sexual y reproductiva, VIH – Sida, e infecciones de transmisión sexual (ITS). Los centros de salud que han prestado atención a estos casos son: Huixtla, Tapachula, Indeco Sebadilla, Llano la Lima, Nuevo Milenio, Palmeras, Reymundo Enríquez, Santa Clara, y Villa de las Flores, correspondientes a la Jurisdicción Sanitaria No. VII; los tres primeros atendieron 71% de las mujeres desde el inicio del proyecto.

Cuando la situación lo requiere, las mujeres migrantes que asisten a los servicios de salud son acompañadas por el personal de Médicos del Mundo Francia para que reciban los servicios correspondientes de revisión ginecológica: consultas generales, Papanicolaou, revisión de mama, híbridos y consultas de control prenatal, entre otros.

De 2011 a 2012 esta organización realizó aportaciones de soporte educativo relativo a la salud sexual y reproductiva, a través del reparto de 43,623 condones, 1,426 lubricantes y 7,100 trípticos; actualmente empezó a otorgar las cartillas de salud del migrante, en coordinación ►

con la jurisdicción sanitaria quien también ha repartido 4,000 condones entre las empleadas domésticas.

A la par impartió talleres de capacitación que se realizan los días domingo por la mañana y por la tarde. Con las trabajadoras sexuales, el equipo de la fundación se desplaza hacia sus establecimientos para presentar, una vez al mes, temas sobre derechos sexuales y reproductivos, conocimiento del cuerpo, prevención del embarazo no deseado, planificación familiar, prevención de enfermedades de transmisión sexual, control prenatal, prevención del cáncer cérvico uterino y cáncer de mama, género, migración y salud, adicciones, autoestima. La participación de las mujeres migrantes en los diferentes talleres fue muy significativa: 3,171 en talleres de salud reproductiva, 1,623 en adicciones y autoestima, 602 en los de violencia general, 511 en los talleres de violencia sexual.

De la misma forma, efectuó dos tipos de talleres para contribuir al fortalecimiento y sensibilización del personal de salud que atiende a las mujeres migrantes: Fortaleciendo el acceso a la salud de los migrantes y Atención médica y psicológica en embarazos no deseados”.

De acuerdo con la encuesta socio-sanitaria que se realizó en 2011, 26% de las trabajadoras sexuales y 16% de las empleadas del hogar reconocían haber sido víctimas de violencia sexual; por lo que se procedió al acompañamiento de mujeres víctimas de violencia física, psicológica, sexual y económica, durante el año 2012.

Por otro lado también se desarrollaron talleres de información sobre los derechos laborales y migratorios, a los que asistieron 667 mujeres, derivado de lo cual se brindó acompañamiento jurídico a 28 personas, a instancias de protección al migrante. Se realizaron 6 encuentros entre las mujeres migrantes y sus consulados, con el fin de compartirles los mecanismos para efectuar su registro y el de sus niños, e iniciar los trámites de regularización en el territorio mexicano.

Actividades para el año 2013

- Talleres de planificación familiar & migración.
- Taller: Rutas migratorias y uso de cartilla de salud del migrante.
- Taller: Derecho a la salud & lucha contra el ITS - VIH-Sida.
- Taller: Atención a mujeres migrantes víctimas de violencia sexual (etapa 2).
- Taller de embarazos no deseados.
- Recorridos semanales hacia la zona del centro de la ciudad de Tapachula para iniciar actividades de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) a personas que se dedican al trabajo sexual.
- Trabajo con las empleadas del hogar para orientarlas al trabajo legalmente remunerado. ●



Capacitación por parte de personal del Instituto de Salud. Foto: Archivo.