



LA SALUD REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES TRABAJADORAS AGRÍCOLAS AMBULANTES Y TEMPORERAS

Hoja Informativa • Diciembre 2005

Resumen de Trabajadores Agrícolas Ambulantes y Temporeros (MSFW por sus siglas en inglés)

Un trabajador agrícola ambulante es un individuo cuyo trabajo principal es en la agricultura de manera temporera y que establece una residencia temporera para dicho trabajo. Similarmente, un trabajador agrícola temporero es un individuo que trabaja mayormente en la agricultura pero que vive en esa área durante todo el año.ⁱ

Las MSFW se consideran uno de los grupos más desfavorecidos en los Estados Unidos. La mayoría de las MSFW viven en pobreza extrema y se calcula que casi la mitad de la población trabajadora agrícola gana menos de \$7,500 al año.ⁱⁱ La gran mayoría de las MSFW no tienen seguro médico, sólo hablan español y sufren de grandes disparidades en la salud. De hecho, el estado de salud de los trabajadores agrícolas en los Estados Unidos es entre los peores cuando se compara con cualquier otra subpoblación.

Retos a la Salud Reproductiva de las MSFW

El Instituto Nacional de Latinas por la Salud Reproductiva está abogando en nombre de esta población específica de latinas inmigrantes porque se puede decir que tienen el acceso más limitado a pruebas preventivas, a la planificación familiar, al aborto y a servicios de cuidado prenatal. Existen muchos retos, sin embargo, para poder hacer frente a los asuntos de salud reproductiva de las mujeres MSFW. Por ejemplo, la movilidad de esta población hace muy difícil poder alcanzarlas para poder proveer cuidado esencial e información educativa.ⁱⁱⁱ También hay una escasez de investigaciones sobre las disparidades específicas que se enfrentan a las mujeres MSFW. Muchas de las investigaciones sobre las MSFW no se enfocan en las trabajadoras agrícolas y mucho menos en su acceso a la salud reproductiva. La falta de investigaciones e interés en las mujeres trabajadoras agrícolas ambulantes y temporeras es representativo de la marginalización que estas mujeres sufren como mujeres inmigrantes de color. Su invisibilidad se puede atribuir en parte a su estado legal en los Estados Unidos, que contribuye a la falta de servicios que tienen a su disposición.^{iv} Pero más importante es que la falta de datos estadísticos e investigaciones envía un mensaje importante sobre el poco valor que la sociedad le da a la vida de estas mujeres.^v

Estadísticas sobre los Trabajadores Agrícolas Ambulantes

- Hay aproximadamente 3.5 millones de trabajadores agrícolas ambulantes y temporeros viviendo en los Estados Unidos.^{vi}
- Se calcula que la población trabajadora agrícola está compuesta 80% de hombres y 20% de mujeres.^{vii}
- La mayoría de los trabajadores agrícola nacieron en el extranjero (81%), y aproximadamente 77% de estos nacieron en México.^{viii}
- La mayoría de los trabajadores agrícolas (70%) son residentes permanentes de los Estados Unidos.^{ix}
- El Sudeste (AL, GA, FL, KY, MS, NC, y SC) se ha convertido en el principal destino para 40% de los trabajadores agrícolas en los EEUU.^x
- Más de 85% de MSFW no tenían seguro médico en el 2000).^{xi}

Barreras que se le Presentan a las Mujeres Ambulantes en el Acceso de Cuidado de Salud Reproductiva

Las mujeres ambulantes se enfrentan a múltiples barreras complejas al tratar de obtener acceso al cuidado de salud reproductiva incluyendo:

- Estilo de vida ambulante
- Falta de transportación
- Recursos financieros insuficientes
- Falta de cobertura de cuidado de salud
- Falta de competencia cultural entre los trabajadores de cuidado de salud
- Barreras lingüísticas
- Falta de educación y promoción

Disparidades en la Salud Reproductiva de las Mujeres Ambulantes

A pesar de que los trabajadores agrícolas ambulantes y temporeros generalmente viven en condiciones pobres y tienen acceso limitado al cuidado de salud, las mujeres a menudo sufren más a

causa de estas disparidades y de las cuestiones de cuidado de salud. La falta de cuidado prenatal, especialmente a principios del embarazo, es común entre las mujeres ambulantes. Según Kaiser, sólo 42% de las mujeres MSFW indicaron haber obtenido servicios de cuidado prenatal a comienzos del embarazo.^{xii} Estas condiciones resultan en índices sumamente altos de partos prematuros, preeclampsia y otras complicaciones.^{xiii} Las mujeres ambulantes también se enfrentan a un alto riesgo de infección VIH. Según las investigaciones, la tasa de VIH entre las MSFW se calcula ser 10 veces la del promedio nacional.^{xiv}

Finalmente, las mujeres ambulantes a menudo no tienen acceso a la anticoncepción, planificación familiar o servicios de aborto. Su falta de conocimiento sobre los servicios de cuidado de salud limitan su capacidad a determinar si quieren y cuando quieren tener niños.

Asuntos de Salud Adicionales

Vivienda pobre, facilidades de saneamiento limitadas, dietas inadecuadas, cuidado de salud inferior a lo normal y condiciones de vivienda y trabajo hacinadas y antihigiénicas son las principales causas del estado pobre de salud de las mujeres MSFW.^{xv} No es sorprendente que las mujeres trabajadoras agrícolas ambulantes se enfrentan a muchos riesgos de salud en el trabajo, tales como la exposición a químicos y pesticidas, la falta de facilidades de saneamiento en los campos, deshidratación y la exposición a enfermedades contagiosas. Cruzando la frontera también puede ser un peligro para las mujeres ambulantes y sus familias. Las condiciones ambientales en cuales trabajan las mujeres MSFW afectan su estado de salud reproductiva. Las investigaciones han demostrado que la exposición a químicos tóxicos resulta en la infertilidad, el aborto espontáneo, el peso bajo al nacer, las deformidades en el feto, y desarrollo del feto retardado.^{xvi} Además, la falta de recursos y de información nutritiva limitado ha causado que muchas mujeres ambulantes sufran de problemas de salud relacionados a la nutrición como la diabetes, mala salud dental, obesidad y las enfermedades cardiovasculares.^{xvii}

La violencia doméstica y el abuso sexual siguen siendo asuntos serios en la comunidad de trabajadoras agrícolas ambulantes. Una investigación reciente encontró que 20% de las mujeres MSFW reportaron haber sido físicamente abusadas durante el último año y 10% reportaron actividad sexual forzada durante ese mismo año.^{xviii} Como resultado, muchas mujeres MSFW sufren de problemas de salud psicológica y emocional.

Modelos para la Expansión de Acceso a los Servicios de Cuidado de Salud Reproductiva

Los que abogan por la salud reproductiva tienen la oportunidad de hacer frente a las disparidades en la salud reproductiva que afectan a las mujeres MSFW a nivel local y nacional. Por ejemplo, estos defensores pueden exigir un aumento en el financiamiento del gobierno federal para los centros de salud que proveen cuidado específicamente para las poblaciones MSFW. Estas

clínicas de cuidado salud ambulantes, que le proveen servicios esenciales a esta población extremadamente desfavorecida, necesitan recursos y apoyo constante para expandir to sus servicios, especialmente en el área de la salud reproductiva.

Los defensores también pueden trabajar a nivel local con las organizaciones comunitarias para desarrollar programas que se enfocan en la promoción comunitaria. Clínicas móviles y los programas de promotora pueden ser exitosos en alcanzar a trabajadores agrícolas que están geográficamente aislados. Un modelo prometedor viene del Centro de Cuidado de Salud Familiar La Clínica del Cariño en Hood River County, Oregon, que ha exitosamente suministrado cuidado de salud a mujeres trabajadoras agrícolas ambulantes en área rurales a través de su clínica y su programa de promotoras. Las promotoras son personas de la comunidad que sirven el doble papel de educar a las latinas sobre sus embarazos y proveer cuidado básico durante sus visitas al hogar. Las promotoras también pueden ayudar con ciertos aspectos del cuidado después del parto y con servicios de planificación familiar. Los servicios en La Clínica se proveen de una manera apropiada en términos del lenguaje y la cultura. Al integrar la promoción comunitaria con su trabajo clínico, La Clínica puede mejorar las necesidades de salud reproductiva de las mujeres MSFW.

Referencias

- ⁱ Mary I. Lambert, Migrant and Seasonal Farm Worker Women, *Journal of Obstetric and Neonatal Nursing* (March/April 1995).
- ⁱⁱ Migrant Clinicians Network at http://www.migrantclinician.org/migrant_info/migrant.php.
- ⁱⁱⁱ Mary I. Lambert, Migrant and Seasonal Farm Worker Women, *Journal of Obstetric and Neonatal Nursing* (March/April 1995).
- ^{iv} Julia L. Perilla, et al., Listening to Migrant Voices: Focus Groups on Health Issues in South Georgia, *Journal of Community Health Nursing* (1998).
- ^{vi} Susan Anton, Closing the Gap: Patriarchy, Fertility, and Latina Farmworkers in South Carolina, Entrecaminos, Center for Latin American Studies, Georgetown University (Spring 2003).
- ^{vii} Migrant Clinicians Network at http://www.migrantclinician.org/migrant_info/migrant.php.
- ^{viii} Farmworker Health Services at <http://www.farmworkerhealth.org/work/migrant.jsp>.
- ^{viii} Ibid.
- ^{ix} Kaiser Family Foundation, Migrant and Seasonal Farmworkers: Health Insurance Coverage and Access to Care (April 2005).
- ^x Susan Anton, Closing the Gap: Patriarchy, Fertility, and Latina Farmworkers in South Carolina, Entrecaminos, Center for Latin American Studies, Georgetown University (Spring 2003).
- ^{xi} Kaiser Family Foundation, Migrant and Seasonal Farmworkers: Health Insurance Coverage and Access to Care (April 2005).
- ^{xii} Ibid.
- ^{xiii} Gregory A. Bechtel, et al., Family, Culture, and Health Practices Among Migrant Farmworkers, *Journal of Community Health Nursing* (1995).
- ^{xiv} Keri Fitzgerald, et al., HIV/AIDS Knowledge Among Migrant Farm Workers in the Midwest, *Journal of Immigrant Health* (Jan. 2003).
- ^{xv} Gregory A. Bechtel, et al., Family, Culture, and Health Practices Among Migrant Farmworkers, *Journal of Community Health Nursing* (1995).
- ^{xvi} Michael Rodriguez, et al., Health of Migrant Farmworkers in California, Research Bureau 2002 Educational Tour Series, UCLA (March 2003).
- ^{xvii} National Center for Farmworker Health, Inc. at <http://www.ncfh.org>.
- ^{xviii} Michael Rodriguez, et al., Health of Migrant Farmworkers in California, Research Bureau 2002 Educational Tour Series, UCLA (March 2003).

