



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

ESPECIALIZACIÓN Y MAESTRÍA EN MEDICINA SOCIAL

**"REPERCUSIONES DE LA MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS SOBRE LAS CONDICIONES DE
VIDA Y SALUD EN COMUNIDADES DE ORIGEN DE LA MIXTECA POBLANA: El caso de
Tehuítzingo"**

TESIS

Que para obtener el grado de:

MAESTRÍA EN MEDICINA SOCIAL

Presenta:

SAGRARIO LOBATO HUERTA

Director de tesis: MSP José Blanco Gil
Asesores: Dra. Oliva López Arellano
Dr. Edgar C. Jarillo Soto

México, D.F. 2005



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

ESPECIALIZACIÓN Y MAESTRÍA EN MEDICINA SOCIAL

**“REPERCUSIONES DE LA MIGRACIÓN A ESTADOS UNIDOS SOBRE LAS CONDICIONES DE
VIDA Y SALUD EN COMUNIDADES DE ORIGEN DE LA MIXTECA POBLANA: El caso de
Tehuiztzingo”**

TESIS

Que para obtener el grado de:

MAESTRÍA EN MEDICINA SOCIAL

Presenta:

SAGRARIO LOBATO HUERTA

Director de tesis: MSP José Blanco Gil

Asesores: Dra. Oliva López Arellano

Dr. Edgar C. Jarillo Soto

México, D.F. 2005

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo de tesis fue realizado con la supervisión académica del MSP José C. Blanco Gil, a quien admiro por su trayectoria y aportación a la medicina social.

Participaron también con su valiosa orientación y guía el Dr. Edgar Jarillo Soto y la Dra. Oliva López Arellano.

Agradezco al Departamento de Agentes Biológicos de la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla por el apoyo logístico brindado, en especial al MSP Antonio Cruz López, a la MSP Guillermina Valerdi, a quienes aprecio y respeto profundamente, y a sus valerosos alumnos/as que colaboraron para realización del presente trabajo.

A los/as académicos/as internos, externos e invitados de la Maestría en Medicina Social, en particular a la MMS María de los Ángeles Garduño y al MMS Arturo Granados, quienes con dedicación y tibieza me llevaron de la mano por el sube y baja de la medicina social.

Y a mi compañero Jorge Aguilar Hernández, a quien estimo, agradecer por sus pacientes asesorías.

A Tiago, Fernando, Idemia, Samuel, Erika, Vicky, Jorge,
venado y mayoría de la generación 22 de la MMS, y a “las
insumisas” de la generación 23, en especial a Lucre y Edgar.
Gracias por el cariño, la solidaridad, la semilla y los sueños
contraneoliberales.

Por el esclarecimiento de los asesinatos políticos en mi país, en especial, por el
de la compañera Griselda Tirado.

. . . A LA MEMORIA DE CAMILO CIENFUEGOS

“Tío Sam
que estás en el país
del norte,
santificado sea
tu nuevo orden.
Vengan a nos tus dólares.
Hágase tu voluntad
así en Estados Unidos
como en el mundo entero.
Danos hoy nuestros Mc Donalds
de cada día.
Perdona a los iraquíes, a los cubanos
y a los inmigrantes mexicanos
como nosotros perdonamos a los marines.
No nos dejes caer en el nacionalismo
y libéranos de los hombres de negocios japoneses.

In god we trust. Shalom

Amen”¹.

¹ Pensamiento de Astrid Hadad publicado en La Jornada de enmedio. 1/abril/2005

Índice

Índice de tablas y gráficas	2
Resumen	5
I. La migración como proceso histórico	6
I.1 Propósito del estudio	6
I.2 Marco teórico	7
I.2.1 De la Reproducción Social a la Migración	8
I.2.2 Migración y Mujeres	14
I.3 Conociendo a Tehuiztingo	16
I.4 Problema de investigación	27
I.5 Hipótesis conceptual	27
I.6 Objetivos del estudio	28
II. Metodología	29
II.1 Tipo de estudio	29
II.2 Delimitación espacial y temporal del estudio	29
II.3 Categorías y variables investigadas	29
II.4 Población objetivo y condiciones de extrapolación.	29
II.5 Muestra, unidades de observación y unidades de análisis	31
II.6 Fuentes de obtención de la información	31
II.7 Recolección de la información	31
II.8 Análisis de la información	32
II.9 Recursos informáticos	33
III. Un acercamiento a la realidad.	34
III.1 Resultados	34
III.2 Discusión	74
IV. Conclusión	83
Ética	86
Bibliografía	87
Anexos (a): Tabla	92
Anexos (b): Instrumentos utilizados	93

Índice de tablas y gráficas

TABLAS

Tabla no. 1	24
Casos de enfermedad más frecuentes, según grupos de edad y número de casos. Tehuiztingo, Puebla. Semana 01 a la 52 del 2004	
Tabla no. 2	25
Diez principales causas de morbilidad	
Jurisdicción de Acatlán de Osorio, Puebla. 2002	
Tabla no. 3	26
Diez principales causas de mortalidad	
Jurisdicción de Acatlán de Osorio, Puebla. 2002	
Tabla no. 4	37
TABLA-RESUMEN DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS MIGRANTES. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 5	39
TABLA-RESUMEN QUE CARACTERIZA A LA RED MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 6	41
TABLA-RESUMEN QUE CARACTERIZA A LAS MUJERES QUE PERMANECEN EN LA COMUNIDAD CUYOS CONYUGES ESTÁN EN EU. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 7	43
PADECIMIENTO AUTO-REFERIDO. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 8	44
TABLA-RESUMEN DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS GRUPOS DOMÉSTICOS SIN MIGRANTES. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 9	45
COMPARACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS SEGÚN EL AYUNTAMIENTO DE TEHUITZINGO Y LA ENCUESTA DIRECTA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 10	46
CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGÚN SECCIÓN. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 11	47
TIPO DE VIVIENDA SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 12	48
VIVIENDAS ADECUADAS EN TEHUITZINGO Y A NIVELES ESTATAL Y NACIONAL	
Tabla no. 13	49
TABLA-RESUMEN DEL SANEAMIENTO BÁSICO, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 14	52
TABLA-RESUMEN QUE CARACTERIZA EL ACCESO Y USO DE SERVICIOS DE SALUD, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	

Tabla no. 15	53
UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL EN TEHUITZINGO Y A NIVELES ESTATAL Y NACIONAL	
Tabla no. 16	54
TIEMPO EN LLEGAR DEL DOMICILIO AL SERVICIO MÉDICO EN TEHUITZINGO Y A NIVELES ESTATAL Y NACIONAL	
Tabla no. 17	56
MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA INFECCIOSA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 18	57
MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA INFECCIOSA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL	
Tabla no. 19	58
INSTITUCIÓN QUE ATENDIÓ LA PATOLOGÍA INFECCIOSA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 20	59
INSTITUCIÓN QUE ATENDIÓ LA PATOLOGÍA INFECCIOSA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL	
Tabla no. 21	59
MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA CRÓNICA-DEGENERATIVA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 22	60
MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA CRÓNICA- DEGENERATIVA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL	
Tabla no. 23	61
INSTITUCIÓN QUE ATIENDE LA PATOLOGÍA CRÓNICA-DEGENERATIVA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 24	61
INSTITUCIÓN QUE ATIENDE LA PATOLOGÍA CRÓNICA DEGENERATIVA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL	
Tabla no. 25	62
MORTALIDAD REFERIDA, SEGÚN SEXO Y SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 26	62
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL FALLECER, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 27	63
DEFUNCIONES AGRUPADAS, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Tabla no. 28	64
MORTALIDAD GENERAL EN TEHUITZINGO Y A NIVELES ESTATAL Y NACIONAL	

GRÁFICAS

Gráfica no. 1	21
Población migrante de Tehuitzingo, Puebla. 2000	
Gráfica no. 2	23
Nivel de urbanización en Tehuitzingo, Puebla. 2002-2005	
Gráfica no. 3	35
COMPOSICIÓN DEL GRUPO DOMÉSTICO, -INCLUYENDO A LOS MIGRANTES- SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEXO. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	
Gráfica no. 4	
POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS QUINQUENALES Y SEXO. TEHUITZINGO, PUEBLA. CENSO 2000	36
Gráfica no. 5	55
PROMEDIO DE LA DISTRIBUCIÓN DEL INGRESO FAMILIAR MENSUAL. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005	

RESUMEN

El Consejo Nacional de Población refiere que 2350 de los 2443 municipios del país, presentan flujos de emigración, (CONAPO: Estadísticas vitales 1995-2010). El Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2000) reporta que Puebla es la 7ª entidad del país con más migración extranjera. En la actualidad, son más de 2 millones y medio los poblanos que habitan en distintas ciudades de Estados Unidos (Diario: La Jornada de Oriente: 2005).

Desde una perspectiva histórica-social, se propone mostrar al proceso migratorio como un determinante que ha modificado el modo y las condiciones de vida en las comunidades de origen de la mixteca poblana, cuya consecuencia sería un perfil patológico relativamente distinto al interior del municipio, entre los grupos domésticos que tienen relación directa con el proceso migratorio, con los grupos domésticos que tienen una relación mínima o nula con la migración.

Se encuestaron 500 grupos domésticos y se realizaron 4 entrevistas, encontrándose que la estructura demográfica de Tehuitzingo está adquiriendo una forma en reloj de arena en cuanto a grupos de edades, mas no por sexo, la población joven está dejando de ser mayoritariamente del sexo femenino. Otro resultado fue que la migración participa con el desarrollo comunitario. Las condiciones de vida y de salud de los grupos domésticos, independientemente de su situación migratoria, están por debajo de los niveles estatal y nacional.

Las condiciones de vida que se han logrado como consecuencia de la migración, se expresan en las condiciones de salud colectiva, la cual presenta un aumento de los diferenciales de morbilidad, principalmente en relación al territorio más que a la situación migratoria de los grupos domésticos.

I. LA MIGRACIÓN COMO PROCESO HISTÓRICO

I.1 PROPÓSITO DEL ESTUDIO

El presente trabajo de tesis está orientado a mostrar al proceso migratorio como un determinante que ha modificado el modo y las condiciones de vida en las comunidades de origen de la mixteca poblana, cuya consecuencia sería un perfil patológico relativamente distinto al interior del municipio, entre los grupos domésticos que tienen relación directa con el proceso migratorio, con los grupos domésticos que tienen una relación mínima o nula con la migración y cuyo propósito es el tratar de responder a las siguientes preguntas:

¿Cuáles son las determinantes que favorecen la migración hacia Estados Unidos?

¿Qué caracteriza al proceso migratorio en Tehuitzingo?

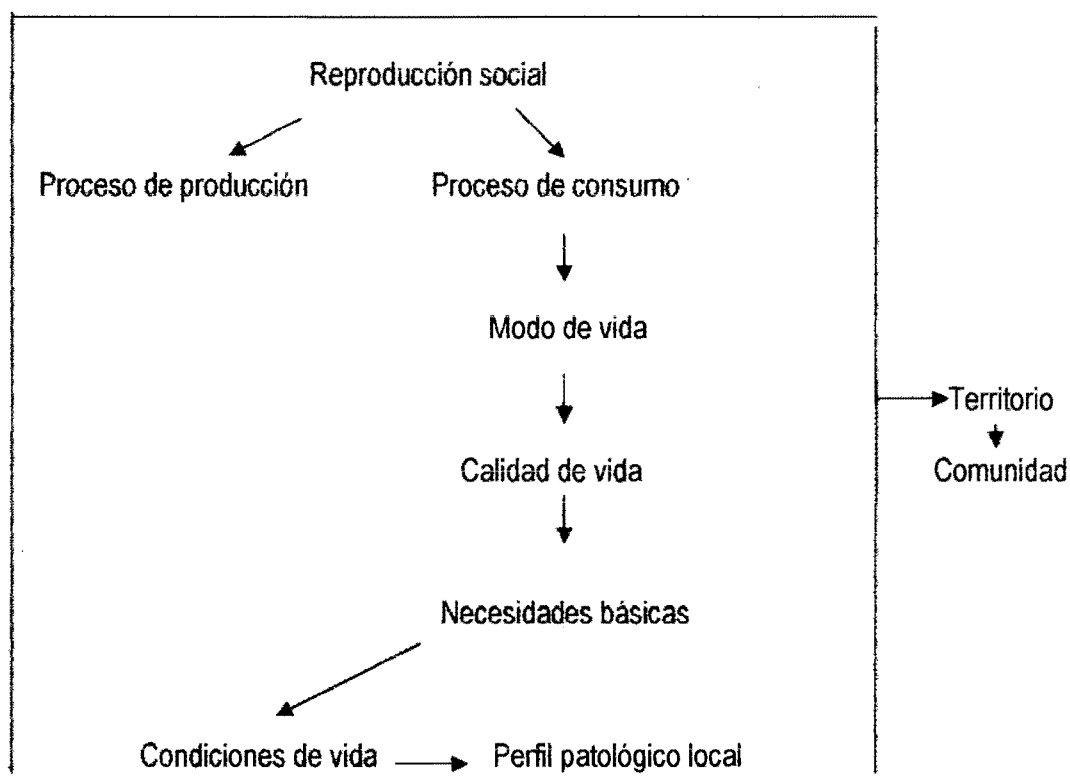
¿Cuál es la repercusión de la migración hacia Estados Unidos en las Condiciones de Vida de Tehuitzingo?

¿Éstas Condiciones de Vida determinan un perfil patológico característico en este territorio?

I. 2 MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL

Las principales categorías y conceptos utilizados en esta investigación proceden del materialismo histórico. Este proyecto estudia las repercusiones colectivas de la migración en comunidades de origen; se han seleccionado previamente: reproducción social con énfasis particular en el proceso de consumo y modo de vida y su desdoblamiento en calidad de vida, necesidades básicas y condiciones de vida, que puedan ser relacionadas con el perfil de daños a la salud y la construcción del perfil patológico local.

Se ilustra en el siguiente mapa conceptual:



1.2.1 De la Reproducción Social a la Migración

Blanco y Sáenz (1994) explican la distribución diferencial de la salud-enfermedad-muerte entre las clases y fracciones sociales en un territorio a partir de la Reproducción social y la definen como el proceso global que garantiza el mantenimiento y la permanencia de la sociedad, es un ciclo continuo. La reproducción social de los individuos está inserta dependientemente de la reproducción del capital, la cual opera de manera contradictoria con la sobreexplotación de la fuerza de trabajo pagada por debajo de su valor: el salario es inferior a lo necesario para garantizar la reproducción del trabajador y su familia en las condiciones definidas por el capitalismo. (Margulis: 1980). La reproducción tiene su base en la esfera económica principalmente, pero también en lo político e ideológico. En lo económico la reproducción social se identifica con el ciclo continuo de producción, distribución, intercambio y consumo...-*"ninguna Sociedad puede dejar de consumir ni puede tampoco, por tanto, dejar de producir. Por consiguiente, todo proceso social de producción considerado en sus constantes vínculos y el flujo ininterrumpido de su renovación es, al mismo tiempo, un proceso de reproducción"*. (Marx citado por Blanco y Sáenz, op. cit). En lo político e ideológico la reproducción social implica la reproducción de las relaciones de poder e ideología, por esta razón la reproducción de la sociedad incluye también la de los grupos sociales.

Cada modo de producción¹ determina las modalidades que asume la reproducción de la población que están condicionadas por las relaciones sociales de producción. El modo de producción hegemónico es el capitalista, el cual sobresalta la valorización del valor y la producción de la plusvalía². En la actualidad, el capitalismo está expresado en su más reciente manifestación, el neoliberalismo, (De la Garza: 1994) que comprende tres aspectos: Una economía liberal, donde el sector privado debe ser el único responsable de la economía basada en el mercado; para ello necesita de libertad entre los individuos para que se fomente la competencia, y la desigualdad, para que funcione la libertad e iniciativa optimizadora. Una ideología

¹ El modo de producción de los bienes materiales es la unidad de las fuerzas productivas y las relaciones de producción, unidad que determina las características y la dinámica de la sociedad. El modo de producción capitalista está conformado por la unidad de unas fuerzas productivas muy desarrolladas, lo que le dan un carácter social, y por las relaciones de producción cimentada en la apropiación privada de la plusvalía. (Bartra:1983)

² Bartra (op cit) define de manera sencilla a la plusvalía como el cimientto con que el capitalista explota al obrero, consiste en la diferencia entre el valor total de la mercancía producida y el valor de la fuerza de trabajo: el burgués paga a través de un salario una parte del valor que el proletario ha generado y se apropia del resto como plusvalía.

conservadora que nivele a sentido común el antiestatismo³ y las bondades del comercio, esto por medio de la exaltación de valores tradicionales como la religión, la familia, la jerarquización de autoridades, entre otros. Y una política autoritaria, estableciendo que es mejor un gobierno autoritario que garantice la armonía entre las contradicciones de clase para que se eficiente la competencia y evitar el caos en el mercado, (Esping-Andersen: 1991), que una democracia que pueda llevar al poder a gente "ineficiente" económicamente a participar en decisiones políticas que puedan imponer a las personas "eficientes" (De la Garza: op cit)

El neoliberalismo no fija límites de acumulación de riquezas, este tipo de economía está regida por la competencia y por el ansia de acumular y ganar lo más posible en el menor tiempo, no necesita de millones de personas, lo que requiere son Territorios, porque de ellos obtiene tierras para extraer las materias primas que requiere su nivel de crecimiento, la menor cantidad de fuerza de trabajo, barata, para mover maquinaria pesada y trabajadores especializados que utilicen el poder del saber para mantener el poder del tener. (Arnanz y Ardid: 1996)

Considerando que el concepto Espacio se encuentra incluido en Territorio, entonces podría considerarse que actualmente este último no se establece de manera clara, ya que la ideología hegemónica se montó en la definición de espacio desarrollada por Marx: "*comprensión del espacio por el tiempo*" (Marx citado por Ramírez:2003), esto es, a los fenómenos sociales los comprende en tiempo-espacio; desde esta perspectiva aparentemente lo que sucede es que los espacios se reducen, ya que las distancias pueden ser alcanzadas en menos tiempo y así las relaciones se fortalecen, resultando identidades globales que comparten el mismo proceso. Lo discutible es saber si esta globalización genera realmente inclusiones.

Ante esta aparente confusión, la corriente médico social (Blanco op cit), define claramente al Territorio como la articulación específica del conjunto de relaciones, condiciones y procesos de reproducción de los diferentes grupos sociales que incluye tanto las particularidades geofísicas, como el equipamiento básico (servicios, tipo y calidad de vivienda), características sociales, económicas y

³ Que la gente asuma que el Estado es deficiente, burócrata, obeso, torpe, sin que se cuestionen el origen de ese pensar.

culturales de la población asentada en un ámbito geográfico concreto, que para el caso de esta investigación, se trata de una comunidad.

La comunidad es el espacio donde un agrupamiento de sujetos comparten relaciones y normas de convivencia en un territorio destinado al asentamiento de la vivienda y servicios colectivos, donde satisfacen sus necesidades básicas⁴; además de compartir, están inmersos en un sistema económico – social que determina la propiedad de los medios de producción, la estructura social y accesibilidad a los bienes comunes, lo que provoca un proceso interno de diferenciación. (Blanco: 1991). Así, la comunidad asume un modo de vida⁵ propio, de prácticas y representaciones articuladas que se instituyen frente a la calidad de vida que resulta de su proceso histórico. (Heller y Benoit-Guilbot citados por Lindón: 2001). El modo de vida es la realidad histórica de un grupo social determinado, por lo tanto, cuantos grupos sociales (clases y fracciones) haya, cuantos modos de vida coexistirán en la comunidad. Si bien conviven varios modos de vida, sólo uno de ellos, el de la clase dominante, es el que busca imponerse al resto, manteniendo contradicciones con los modos de vida subordinados. (Breilh: 2003)

✓ La categoría de territorio es útil para establecer un acercamiento a los problemas del proceso salud enfermedad y muerte, en donde los riesgos y daños en la salud se expresan de una manera diferenciada, donde encontramos grupos sociales que concentran una mayor prevalencia de morbi-mortalidad para todas las causas, así como de muertes evitables y prematuras, mayores problemas de desnutrición, un deterioro fisiológico prematuro, entre otros; lo que va a conformar un perfil patológico⁶ regional⁷ (Blanco: op cit), y un perfil epidemiológico.⁸

⁴ Son "Básicas" porque son transhistóricas, transculturales y universales. Estas necesidades, según Doyal y Gough, son la salud física y la autonomía.

⁵ Para el presente trabajo se ha preferido trabajar con la categoría "modos de vida" y no con "estilos de vida", debido al carácter colectivo del primero, mientras que el segundo tiene una base en la conducta de los individuos.

⁶ El perfil patológico es la expresión psicobiológica del proceso salud-enfermedad; se constituye tomando en cuenta el tipo de patología y la frecuencia que determinado grupo exhibe en un momento dado. (Laurell: 1981)

⁷ El perfil patológico regional, Blanco (op.cit) lo define como la "imagen epidemiológica de la situación de salud de una región, expresada indirectamente a través de la morbilidad registrada durante un periodo".

⁸ Es el conjunto de condiciones históricas: de clase, de condiciones de vida y trabajo, y de subordinación, cuyo resultado es el perfil patológico. (Breilh: 1984)

La calidad de vida son las condiciones objetivas y subjetivas en que se realiza la reproducción social de los colectivos, incluye las condiciones de trabajo, forma de consumo de bienes, servicios y valores de uso, el acceso y realización de expresiones culturales y políticas y la calidad del entorno. El carácter complejo de este concepto impone límites a su medición integral, pues es mayoritariamente cualitativo, por lo que para mirarse en lo empírico, lo más factible es recortarlo a condiciones de vida (Blanco et al: 1997), pues son el conjunto de condiciones materiales necesarias para vivir (Da Silva:2002) y son determinadas por los modelos vigentes de organización de la producción social; así tienen un grado de satisfacción o privación de las necesidades básicas en un periodo de observación determinado. Los satisfactores básicos y sus indicadores en la condición de vida (según el Programa de la ONU para el Desarrollo) son: el ingreso corriente mide el acceso a los servicios de salud, alimentación, vestido, calzado, transporte, recreación e información; con el derecho de acceso a servicios de bienes se mide: educación, salud, seguridad social, agua potable, drenaje, electricidad; el patrimonio básico acumulado determina la propiedad de derecho de uso de servicios de consumo básico: hogar; y el tiempo disponible mide el acceso a la educación, descanso, recreación, trabajo doméstico. Esto permite identificar la carencia estructural.(Blanco y Sáenz, 1994)

Existen comunidades que no cuentan con las condiciones de vida suficientes para satisfacer sus necesidades básicas, por lo que ven en la migración la solución a este problema.

El término migración (Arellano: 1985) proviene de un vocablo latino: *migratio-migrationis*, que hace referencia a la acción y efecto de pasar de un país a otro o de una región a otra, para establecerse en ellos. Actualmente la migración puede conceptualizarse como un movimiento poblacional determinado por múltiples motivaciones que encuentra sus principales causas en los desastres naturales y artificiales (guerras, exilios), turismo y procesos socioeconómicos.

Los flujos migratorios pueden ser clasificados (Casillas y López: 1997) según su naturaleza, duración, magnitud, grupalidad y motivación. Por su naturaleza se clasifican en: voluntarias o forzadas, en súbitas o graduales, constantes o intermitentes y en violentas o pacíficas. Por su duración en: transitoria, temporal, cíclica y definitiva. Por su magnitud en: Individuales o colectivas y en masivas o no masivas (como parte de las migraciones colectivas); para los estudios del efecto de la migración sobre salud,

importa saber si el migrante viaja solo o no, por eso a la clasificación anterior se incorpora: migrante solo, migrante en grupo, migración familiar o no familiar. Considerando el origen del proceso migratorio se puede clasificar según el motivo del desplazamiento en: laboral, recreativo, económico, político o bélico, educativo o cultural y derivado de catástrofes naturales o sociales. No se trata de una clasificación inflexible ni única busca explicar el fenómeno de los movimientos poblacionales para promover la comprensión de su origen en la perspectiva de posibilitar el desarrollo de políticas sociales, acertadas para cada situación.

Se reconocen tres corrientes principales en el estudio del proceso migratorio en nuestro país: una funcionalista que postula que los países en vías de desarrollo están adquiriendo un estilo de vida moderna como resultado de procesos de cambio cultural y social, la migración campo-ciudad es el movimiento geográfico que corresponde al cambio cultural y transforma a los campesinos e indígenas en seres modernos. La segunda es la histórico estructural que permite ubicar a las migraciones como proceso social ligado a los cambios de las sociedades históricas concretas, y la tercera es una mixta que explica a los procesos migratorios en función de su realidad global, pero considera que la decisión individual de migrar tiene una causa psicológica, debido a la interpretación que el migrante hace de su realidad. (Alcalá y cols: 1994)

El enfoque histórico estructural permite reconocer la existencia de desigualdades regionales como el motor principal que propicia la migración. Los determinantes de expulsión que favorecen a las migraciones son de dos órdenes, uno de cambio, que se producen por la introducción de relaciones de producción capitalista, lo que provoca expropiaciones a campesinos, expulsión de agregados, aparceros y demás agricultores no propietarios, con el fin de aumentar la productividad de trabajo y disminuir el nivel de empleo; el segundo orden es de estancamiento, que se manifiesta en forma de una creciente presión poblacional sobre una disponibilidad de áreas cultivables que puede ser limitada por la insuficiencia física de la tierra aprovechable y por la monopolización de gran parte de ésta por los grandes propietarios.

Para Standing (citado por Alcalá y cols, op cit) la migración tiene siete funciones principales en el proceso de aceleración del capitalismo industrial: 1) agiliza la caída de las relaciones laborales tradicionales; 2) contribuye a la diferenciación de clases en el campo, los migrantes complementan la producción doméstica con trabajo asalariado, los ingresos pueden proveer de tecnología a los campesinos más ricos; 3) estimula el trabajo rural asalariado, ya que los trabajadores que se mueven en las áreas de

producción campesina debilitan al campesinado medio y bajo que sobrevive de una combinación de trabajo asalariado y agricultura doméstica; 4) es un medio de incrementar la división social del trabajo, pues éste se compone de unidades de producción dirigidas a requerimientos domésticos; 5) concentra a los trabajadores con habilidades similares permitiendo así el desarrollo de la división del trabajo; 6) la migración estimula el capitalismo por sus efectos en las aspiraciones y hábitos de los trabajadores y sus familias, los migrantes estimulan el consumo de mercancías producidas por la industria capitalista; 7) los migrantes representan un gran ejército industrial de reserva.

En estudios sobre identidad y migración, se ha encontrado que en las comunidades locales mixtecas lejos de perderse el apego a la tierra con el proceso migratorio, se manifiesta una revitalización de la cultura local (Jiménez: 1997) (López: 2000) (Canabal: 2002). La migración facilita a las familias campesinas contar con recursos económicos, propiciando nuevas formas de participación y decisión comunitaria. Ambas son indispensables para iniciar un proceso de desarrollo endógeno, centrado en las necesidades y proyectos locales, pero sin perder su relación con el ámbito global. Es decir, que en esta región empieza a tener lugar un proceso de modernización desde la tradición. Éste implica, por un lado, la resistencia cultural y social, la permanencia de los campesinos en sus tierras gracias a un sentido profundo de pertenencia territorial; pero al mismo tiempo, propicia la dinamización y generación de nuevas posibilidades de desarrollo, gracias a la inserción de los migrantes al mercado laboral de Nueva York (Gendrau e Ibarra: 1999).

Sin embargo, esta revitalización cultural mexicana no es bien vista por algunos estudiosos del tema, porque representa un riesgo para la sociedad norteamericana, el cual se explica con un modelo semejante a la teoría de sistemas: el área de relaciones primarias agrupa a los diferentes grupos étnicos que cohabitan, éstos se limitan hacia el interior y se enlazan con otros grupos étnicos por la comunicación y la única forma de llegar al área de relaciones secundarias, que es lo anhelado, es que los límites de los grupos étnicos sean los mínimos, pero este "objetivo deseado" de la sociedad norteamericana no se puede lograr mientras existan los límites de los grupos étnicos no originarios de EU, especialmente, la identidad étnica que caracteriza a los migrantes mexicanos, que los fortalece, revitalizando la cultura de la comunidad de origen en ambos lados de la frontera. (Gordon:1978).

A través de estudios se han detectado perfiles patológicos específicos en los migrantes, por lo que el Estado ha formulado políticas que atienden a la salud de los migrantes, el programa "Vete sano y regresa sano" (SSa y SEGOB: 2001) tiene como propósito ofrecer un blindaje en salud a la población migrante para que se vaya, se conserve y regrese sana; utilizando las acciones del sector salud para integrar los procedimientos de las instituciones públicas y privadas en la atención a la población migrante. El eje fundamental de este programa es la autodeterminación de las personas en el cuidado de su salud, esto a través del Modelo de Atención Integrada a la Salud del Migrante (MAIS). El MAIS tiene tres acciones sustantivas: información, atención preventiva y atención a la salud; y dos estrategias: vigilancia epidemiológica simplificada y evaluación. El MAIS se implementa en los tres momentos de la migración, en la comunidad de origen (expulsora), en el traslado y en el lugar destino.

Este programa refiere que las diez entidades federativas con mayor movilidad poblacional son: Baja California, Colima, Guanajuato, Guerrero, Jalisco, Michoacán, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí y Zacatecas.

La evaluación del programa comprende el seguimiento de las actividades del proceso y de indicadores de impacto. Las fuentes de información son el Sistema de Información en Salud para Población Abierta (SISPA) para el proceso y el Sistema Estadístico y Epidemiológico de Defunciones (SEED) para el impacto.

El programa "Vete Sano y regresa Sano" en teoría es una guía enfocada a los municipios de mayor movilidad, cuya función es construir elementos de análisis con las tres variables: Daños a la salud, Servicios de salud y Factores condicionantes de enfermedad, marginación y pobreza.

1.2.2 Migración y Mujeres

Al analizar la pirámide poblacional de la mixteca poblana, se puede observar que la mayoría de la población que permanece en las comunidades es femenina, (INEGI: 2000), por lo que la noción de "mujer" es indispensable para la elaboración del presente estudio.

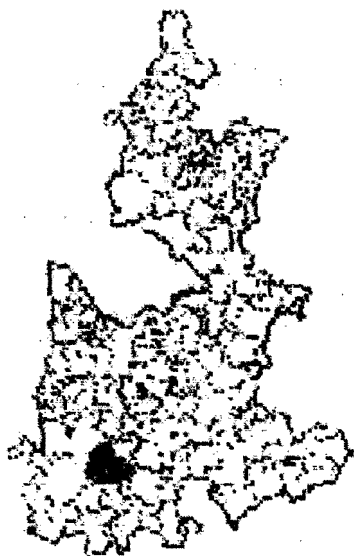
La referencia al concepto de "mujer" no es para usarse como sinónimo de la categoría de Género, ni usando su perspectiva metodológica. Se considera este concepto con un pensamiento de Género. La identidad de género se ha fundado con el propósito de diferenciar las construcciones sociales y culturales de la biología. Además, existe un elemento político, distinguir que las características humanas consideradas femeninas son adquiridas por las mujeres mediante un complejo proceso individual y social, en vez de derivarse naturalmente de su sexo. (Döring: 2002)(Gutiérrez: 2002). Con la distinción entre sexo y género se puede enfrentar mejor el determinismo biológico. (Lamas: 1996)

Bronfman y cols (2004) consideran que la migración hacia EU provoca cambios colectivos durante las fases de la migración, la partida, el retorno y la reintegración de los migrantes a su comunidad de origen y a sus grupos familiares; estos procesos de ida y vuelta contribuyen a modificar las relaciones sociales, mientras unas se debilitan, otras se fortalecen. La mayoría de los migrantes son varones, varios tienen cónyuge en su comunidad de origen; la relación de pareja se modifica como consecuencia del proceso migratorio. Por una parte, las mujeres que permanecen en la comunidad y cuyos cónyuges migran, tienen que reajustar sus relaciones familiares y comunitarias a su nuevo contexto de mujeres sin pareja, desempeñando un papel activo al interior de las familias, no sólo en términos de preservación de la unidad familiar y los valores tradicionales, sino también en términos económicos y sociales; el nuevo rol de las mujeres produce cambios que influyen en: su autopercepción, las actividades que realizan, su acceso a los recursos, su capacidad de negociación, su posición en las relaciones de poder y en sus posibilidades de experimentar y ejecutar los deseos personales. Por otra parte, el momento del retorno del compañero constituye un reto para el reacomodo de papeles y para la recomposición de redes familiares y comunitarias. (Asakura 2004)

Este conjunto de cambios impactarán en la salud mental de las mujeres que permanecen en las comunidades de origen, que como lo ha estudiado Nelly Salgado de Snyder⁹, lo refieren como "*nervios*". Los diversos daños a la salud mental, además de los "*nervios*", se podrían estar manifestando en sus cuerpos a través de padecimientos (Noriega, et, al: 2001), tales como infecciones recurrentes secundarias a inmunodepresión, cefalea, insomnio, sofocación, dolor en el pecho, taquicardia, mal apetito, estreñimiento, diarrea, náuseas, gastritis, colitis, lumbalgia, entre otros.

⁹ Directora de Salud Comunitaria y Bienestar Social. Centro de Investigación en Sistemas de Salud/ Instituto Nacional de Salud Pública. México. Tel. (777)329 30 10

1.3 CONOCIENDO A TEHUITZINGO



La investigación se realiza en Tehuiztzingo, voz de origen náhuatl, proveniente de "tehuiztli", piedras agudas; "tzin"; apócope de "tzincli", diminutivo, y "co", en; que significa. "en las piedritas aguadas o piedrezuelas puntiagudas". Este municipio pertenece a la mixteca poblana (Secretaría de Turismo y SEGOB: 2000)

1.3.1 Características físicas

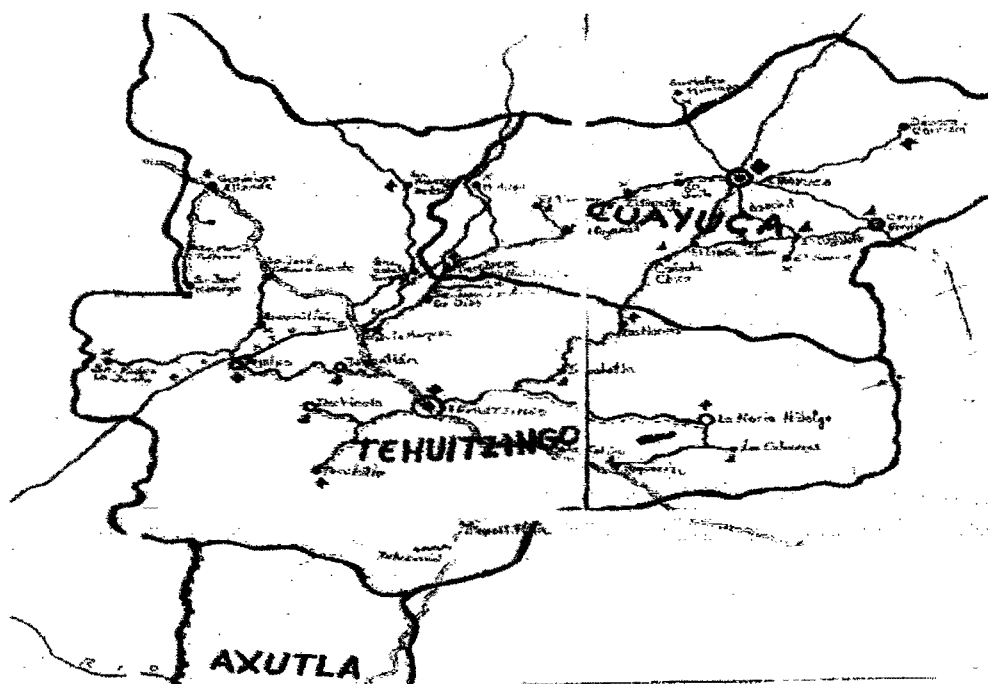
En términos económicos y geográficos, la mixteca se divide en tres micro regiones denominadas Mixteca Alta, Mixteca baja y Mixteca de la Costa, ubicadas en los Estados de Oaxaca, Puebla y Guerrero. (López: op.cit). La mixteca poblana se localiza en el sur del Estado de Puebla, limitando con Oaxaca y Guerrero. Esta Región tiene una sucesión de valles y elevaciones orográficas, suelo árido, con vegetación de selva baja espinosa, con alacranismo de la clase centruroides; presenta depósitos salinos de carbonato de calcio. (Idem)

El municipio de Tehuiztzingo está conformado por un total de 95 localidades, que están distribuidas de la siguiente manera: La cabecera municipal se organiza en 4 Barrios, denominados: sección primera, segunda, tercera y cuarta. 5 Juntas Auxiliares: La Noria Hidalgo, Sta. Cruz Tejalpa, Tuzantlán, Atopolitlán y Tlachinola.¹⁹ Inspectorías: Axuchitlán, Boqueroncito sección primera y segunda, Cañada chica, Cuaulutla, Guadalupe Allende, La colina de Juárez, Los hornos de Zaragoza, Puente Márquez, Sn Francisco de Asís, Sn José Cañada grande, Sn José Hidalgo, Sn José las Calaveras, Sn Juan de Dios, Sn

Martin Toltepec, Sn Pedro la Junta, Sn Vicente Ferrer, Tecolutla y Texcalapa. 67 Rancherías. (órgano oficial de comunicación del H. Ayuntamiento de Tehuitzingo: 2002)(INEGI:2003)

El municipio tiene una superficie de 473.28 kilómetros cuadrados que lo ubica en el lugar 10 con respecto a los demás municipios del estado. Se localiza en la parte suroeste del estado de Puebla. Sus coordenadas geográficas son los paralelos $18^{\circ} 15' 48''$, $18^{\circ} 28' 12''$ de latitud norte y los meridianos $98^{\circ} 09' 06''$ y $98^{\circ} 25' 36''$ de longitud occidental y sus colindancias son: Al norte limita con Ahuatlán y Cuayuca, al sur con Ahuehuetitla, Chinantla y Axutla, al oeste limita con Santa Inés Ahuatempan y Acatlán y al poniente con Chiautla de Tapia e Izúcar de Matamoros. (Idem)

Existen 193 Km. de distancia entre Tehuitzingo y la ciudad de Puebla. La carretera Panamericana Federal núm. 190 atraviesa de norte a sur al municipio. (Idem)



Tehuitzingo pertenece a dos regiones morfológicas; el noroeste a partir del río Atoyac, forma parte del valle de Matamoros; del río Atoyac hacia el sur se presenta la sierra de Acatlán. Presenta relieves

diversos; al noroeste existen accidentes orográficos como el cerro Lobos, cerro la Cuesta, entre otros. Presenta un declive hacia el sureste, hasta llegar a su punto más bajo en la ribera del Atoyac; del río hacia el sur se extiende un Valle uniforme, limitado al suroeste, norte y sureste por otras formaciones montañosas donde destacan el cerro Largo y el Taberna. En general, la mixteca poblana tiene una sucesión de valles y elevaciones orográficas con suelo árido. (Ídem)

Con respecto a su hidrografía, Tehuiztingo pertenece a la cuenca del río Atoyac, que lo cruza en dirección centro – oeste. Numerosos arroyos intermitentes de las zonas montañosas recorren el municipio y desembocan en el Atoyac. Existe una pequeña presa llamada Boqueroncito. (Ídem)

Un alto porcentaje del territorio municipal está ocupado por selva baja caducifolia, asociada con vegetación secundaria arbustiva y arbórea; cubre todas las zonas montañosas y parte del Valle. Existen grandes extensiones generalmente en las zonas planas dedicadas a la agricultura de temporal; su relación con las vías de comunicaciones es muy clara; también se han introducido en zonas montañosas. Al suroeste del Centeóyotl aún existen áreas con matorrales encinosos. El suelo predominante es semiárido. (Ídem)

Presenta un clima semicálido, uno cálido y otro seco. Clima semicálido subhúmedo con lluvias en verano, se presenta en las formaciones montañosas del suroeste en los alrededores del Centeóyotl. Clima semiseco muy cálido, se localiza a todo lo largo de la ribera del río Atoyac. Clima cálido subhúmedo con lluvias en verano a todo lo largo de la ribera del Atoyac en las formaciones montañosas del suroeste. (Secretaría de Turismo: 2000).

1.3.2 Actividad económica

El Ayuntamiento de Tehuiztingo (Órgano Oficial de Comunicación: op cit) reporta que el sector primario se conforma por la agricultura (frijol, maíz, ajonjolí, cacahuate, sandía, melón y papaya), la ganadería (vacuno,

porcino, caprino, asnal, mular, conejos y aves) y la pesca (carpa y tilapia) Este sector produce el 51.5% de la economía municipal.

El sector secundario se establece por la Industria (talco, ocre y maquiladoras) y minería. Este sector produce el 18.2% de la economía municipal.

El sector terciario se conforma por el comercio (tiendas de abarrotes, carnicerías, pollerías, tortillerías, panaderías, tlapalerías, mercerías, vinaterías, mueblerías, zapaterías, papelerías, materiales para la construcción y carpinterías) y por Servicios (hoteles, restaurantes, salones de belleza y peluquerías, taller de reparación de juguetes para agua y otros artículos de uso personal y para el hogar, taller de reparación de automóviles y camiones y talacherías). Este sector produce el 25.5% de la economía municipal.

I.3.3 Demografía

De acuerdo al censo realizado por INEGI en el año 2000, en Tehuitzingo se reportan 12650 habitantes, con una densidad de población de 25 habitantes por kilómetro cuadrado. La cabecera municipal tiene una población de 5672 habitantes

La tasa de natalidad es de 43.4%, la tasa de mortalidad general es de 5.6% y la tasa de mortalidad infantil es de 9.5% anual. (Ayuntamiento de Tehuitzingo, op cit)

I.3.3.1 Migración

La Mixteca poblana registra uno de los índices migratorios más elevados del país, sin embargo, los lugares destinos no han sido constantes. Se identifica un primer éxodo rural hacia las principales zonas agrícolas mexicanas en la década de los cuarentas, (López, op cit) posteriormente, con la participación de

Estados Unidos en la Segunda Guerra Mundial se activa la contratación de mano de obra extranjera, yéndose una primera oleada de mixtecos hacia ese país, esto a través de una estrategia de los gobiernos estadounidense y de nuestro país, pactando el convenio bilateral conocido como Programa Bracero, el cual estuvo vigente de 1942 a 1964 (Diario "El Universal":2003). Para las décadas de los 60's y 70's, hay una declinación del apoyo estatal al sector agrícola, provocando migración campo-ciudad¹⁰. (Hernández: 1982). Es así, que actualmente en la mixteca poblana existen de manera paralela estos tipos de migración: 1. La de campo- campo, especialmente al cultivo de la uva en Baja California (Moreno: 2002). 2. Campo – ciudad, particularmente a la de Puebla y al Distrito Federal (Cortes: 2002) y 3. Internacional, hacia Estados Unidos, siendo los destinos principales de manera descendente, Nueva York, California y Nueva Jersey. (Ibíd.).

En este sentido, el proceso migratorio en la mixteca poblana es resultado de los efectos combinados, por una parte, de la oferta de empleo en México y Estados Unidos, y por otra, de la descomposición progresiva de la economía campesina¹¹ basada en el cultivo temporal de maíz. Debido a la disminución de las fuentes de ingreso y los empleos asalariados tradicionales en las zonas rurales, muchos miembros de los hogares campesinos se han convertido en migrantes, (López: op cit) dejando al resto de la familia en la comunidad, mandándoles los recursos económicos necesarios para su reproducción.

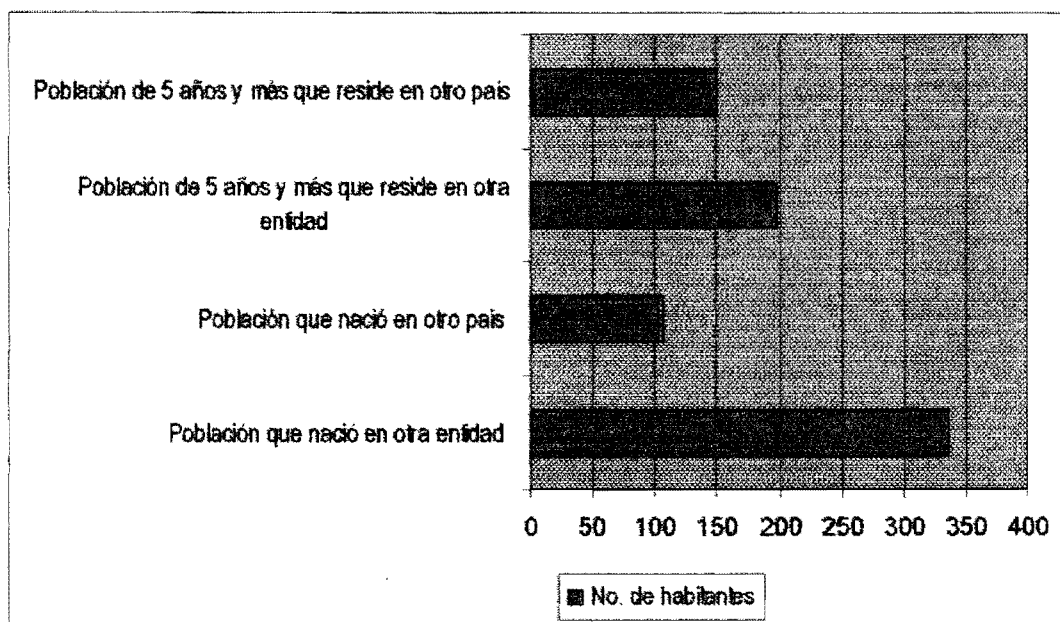
A continuación, se ilustra el nivel de emigración en la siguiente gráfica.

¹⁰ Esto es consecuencia de regímenes políticos anteriores, con Ávila Camacho y Alemán Valdez, quienes empezaron a depender de finanzas extranjeras y cuya política económica la convierten en liberal. Los siguientes sexenios heredan este tipo de régimen, intensificándolo además, por lo que para los periodos de López Mateos y Díaz Ordaz, aumenta la economía oligopólica, descuidando otros sectores, como el energético y el agrícola, esto, aunado a otros aspectos, desembocara para la década de los 70's y 80's con una crisis económica y política. (idem)

¹¹ En el año 2000, el salario promedio per cápita anual en la entidad poblana fue de 10 mil 363 pesos, en la Mixteca fue de 4 mil 472 pesos. (Cortes, op cit)

Gráfica no. 1

Población migrante de Tehuiztingo, Puebla. 2000



Fuente: INEGI. 2000

I.3.4 Historia

La fundación de Tehuiztingo se remonta a la época prehispánica y fue hecha por grupos chochopopolocas y mixtecos. La mixteca poblana es considerada como el área donde se domesticó al maíz y por ello, la cuna de mesoamérica. (Secretaría de Gobernación. op cit)

Tehuiztingo perteneció al antiguo distrito de Acatlán. Fue cuartel general de Mariano Matamoros, cura insurgente en 1812. Para 1897 es constituido como municipio libre. (Ídem)

La participación de los tehuiztingas en movimientos sociales ha sido con organizaciones de Acatlán de Osorio, conformando en 1994 el Movimiento zapatista del sur; organización que con el paso del tiempo ha sido cuna de otras, como la Diez de abril, residente en Tehuiztingo¹². (Boletín de prensa: 2004).

¹² Declaración realizada por Lino Cardoso, presidente de dicha organización, en entrevista con la autora. 07-junio-2004.

1.3.4.1 Organización

El actual ayuntamiento es priista. La cabecera municipal está organizada en cuatro barrios o secciones, la primera sección, la segunda, la tercera y la cuarta sección; cada una de ellas tiene sus formas organizativas tradicionales, encabezadas por un inspector que es elegido por usos y costumbres y cuyo periodo comprende tres años. Ellos son los intermediarios entre los grupos organizados tradicionales y las formas organizativas no tradicionales.

En el municipio la religión predominante es la católica, con un 96.62% y con un 3.38% la religión protestante. (Ayuntamiento de Tehuiztingo, op cit)

Las organizaciones laborales con presencia en municipio son Antorcha Campesina, Sociedad de Producción Rural y la Asociación Ganadera. Las organizaciones civiles son la Organización 10 de abril y Alcohólicos Anónimos. Y los partidos políticos que tienen representación en Tehuiztingo son el PAN, PCN, PRD, PRI y el PVE.

1.3.4.2 Costumbres

Las principales celebraciones del municipio son el 1 y 2 de noviembre, donde se realizan ofrendas y visitas al panteón; y semana santa, que la conmemoran con las formas católicas.

El 29 de Septiembre celebran la fiesta patronal con procesiones, fuegos artificiales, jaripeo, bandas de música y baile popular.

El arte mixteco municipal se expresa en la elaboración de cazuelas, macetas, ollas y tinajas de barro. La vestimenta típica es el traje de charro y el vestido de China poblana. La comida representativa es el mole poblano, el pipián y los tamales.

1.3.5 Educación

El municipio cuenta con 19 jardines de niños con 680 alumnos, 27 escuelas primarias con 2540 alumnos, 6 secundarias con 712 alumnos y un bachiller con 103 alumnos. Con respecto al índice de analfabetismo, el

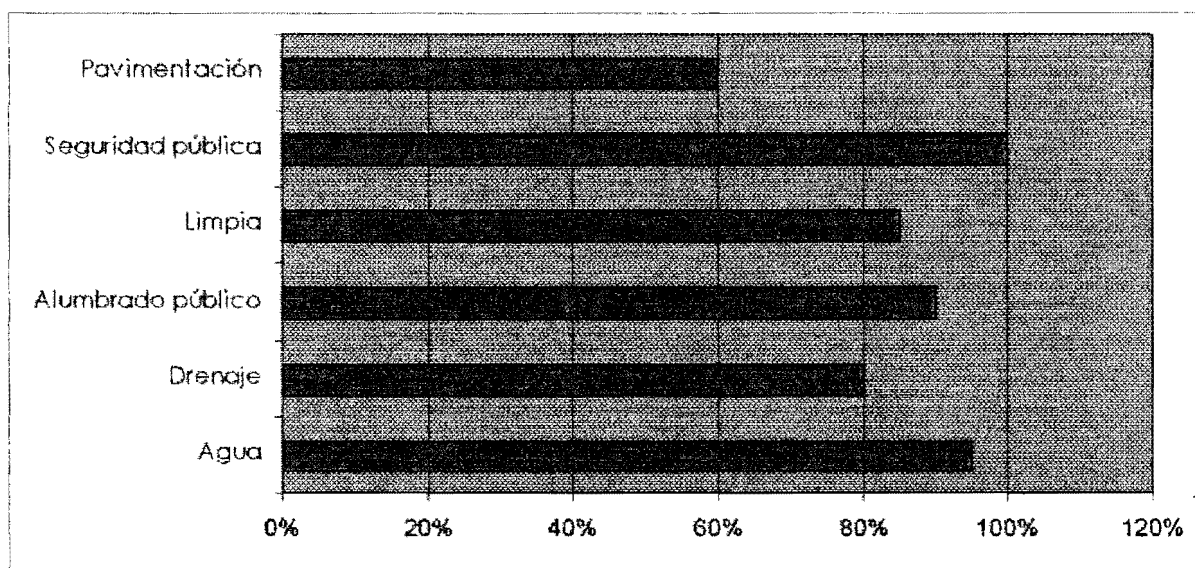
ayuntamiento sólo reporta que se ha combatido “considerablemente”, sin referir datos cuantitativos. (Ídem)

I.3.6 Nivel de urbanización

Se muestra en la gráfica no. 2.

Gráfica no. 2

Nivel de urbanización en Tehuitzingo, Puebla. 2002-2005



Fuente: Órgano Oficial de Comunicación del H. Ayuntamiento de Tehuitzingo, Puebla 2002-2005. Año 1, No. 2, Octubre 15 de 2002. Mimeo.

I.3.7 Daños a la salud

Tehuitzingo se ubica en la Jurisdicción sanitaria perteneciente a Acatlán de Osorio. Los datos de morbilidad más recientes del municipio se encuentran en la tabla no. 1, los de morbilidad y mortalidad de esta jurisdicción se expresan en las tablas no. 2 y 3.

Tabla no. 1

Casos de enfermedad más frecuentes, según grupos de edad. Tehuiztingo, Semana 01 a la 52 del 2004

Patología más frecuente	Menores de 1	01 a 04	05 a 09	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 44	45 a 49	50 a 59	60 a 64	65 y más	Se ignoran	Acumulado
Infecc. Resp. Agudas	168	377	282	193	171	113	225	104	111	78	145	0	1,967
Amibiasis int.	26	98	49	45	23	18	45	20	18	10	23	0	375
Intox. picadura de alacrán	0	21	23	22	34	20	47	20	21	6	33	2	249
Ascariasis	0	15	45	29	21	12	9	13	5	2	6	0	157
Tricomoniasis urogenital	0	1	0	4	7	20	60	12	16	2	7	1	130
Infecc Int por otros organismos y las mal def.	9	31	11	17	10	3	20	3	6	1	8	0	119
Úlceras,gastritis y duodenitis	0	0	0	3	10	10	20	8	5	8	15	0	79
Varicela	1	10	24	12	2	3	2	0	0	0	0	0	54
Otitis media aguda	1	4	6	8	6	6	9	0	5	1	2	0	48
Giardiasis	0	5	7	7	2	3	10	2	0	0	1	0	37

Fuente: Sistema Nacional de Salud. Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. 2004

Tabla no. 2

Diez principales causas de morbilidad
Jurisdicción de Acatlán de Osorio, 2002

Causa	Caso	Tasa
Infecciones Respiratorias Agudas	29,352	26,081.81
Inf. Int. por otros organismos y las mal definidas	5,646	5,016.97
Irtox. por picadura de alacrán	3,313	2,943.89
Amibiasis intestinal	2,715	2,412.52
Infecc. de vías urinarias	2,603	2,313.00
Gastritis, duodenitis y úlceras	1,525	1,355.10
Otitis media aguda	1,048	931.24
Tricomoniasis urogenital	996	885.03
Conjuntivitis mucopurulenta	760	675.33
Candidiasis urogenital	557	494.94

Fuente: Sistema Epi-Morbi, depto. de vig. Epidemiológica, DAM, SSEP, Depto. de Eval. y Est. Depto. de Informática, DPP, SSEP.

Tasa por 100,000 hab.

Tabla no. 3

Diez principales causas de mortalidad
Jurisdicción de Acatlán de Osorio, 2002

Causa	Casos	Tasa
Tumores malignos	90	80.0
- Tumor maligno del cuello del útero	11	9.8
- Leucemia	9	8.0
- Tumor maligno del hígado de las vías biliares intrahepáticas	7	6.2
Enfermedades del corazón	73	64.9
- Enfermedades isquémicas del corazón	41	36.4
Diabetes Mellitus	56	49.8
Enfermedades del hígado	51	45.3
- Enfermedad alcohólica del hígado	18	16
Accidentes	51	45.3
- Accidentes de tráfico de vehículo de motor	21	18.7
Enfermedades cerebro vasculares	46	40.9
Insuficiencia renal	23	20.4
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	22	19.5
- Dificultad respiratoria del recién nacido y otros trastornos respiratorios originados en el periodo perinatal	14	12.4
Agresiones (homicidio)	20	17.8
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	16	14.2

Fuente: Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED)

Tasa por 100,000 hab.

I.4 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Los estudios migratorios inciden de manera particular en los intereses y preocupaciones políticas, probablemente por eso la mayoría de éstos tienen un carácter pragmático e insisten en presentar y discutir el tema como problema y no como proceso social; comparativamente, son menos las investigaciones de corrientes críticas que estudian las repercusiones del proceso migratorio en el campo de la psicología, educación y salud¹³ (Durand 1994), y desde estas corrientes, los estudios sobre la migración en la región mixteca se han centrado básicamente en el área de Oaxaca, los estados de Guerrero y Puebla¹⁴ han sido los menos investigados. (López: op cit)

El presente trabajo de tesis pretende contribuir al conocimiento de este proceso desde una perspectiva histórico – social, mediante la caracterización de los perfiles patológicos a los que pueda relacionarse con la situación migratoria en la mixteca poblana, en particular, en la localidad de Tehuiztzingo.

I.5 HIPÓTESIS CONCEPTUAL

La migración de mexicanos hacia Estados Unidos ha modificado las condiciones de vida en Tehuiztzingo, porque: Las remesas ayudan a contar con el recurso económico necesario para la reproducción de la unidad doméstica, una vez que se logra este objetivo, se van creando nuevas necesidades, cuyos satisfactores son producidos por agentes externos a la comunidad, teniendo la opción de conseguirlos en el libre mercado globalizado, volviéndose dependientes a éstos. Por otro lado, la migración participa con el desarrollo de la comunidad, paralelamente a este proceso, se revitaliza la cultura local como una forma de resistencia comunitaria. En este proceso, se ha conformando una pirámide poblacional en reloj de arena, predominando los adultos mayores y los escolares, la población joven es mayoritariamente femenina, así, la mujer además de incorporarse al trabajo agrícola local, coparticipa en los dos procesos anteriores. Las

¹³ Un ejemplo es el estudio realizado por Hiroko Asakura.: Cambios y continuidades: El ejercicio de la maternidad entre las mixtecas en el contexto de la migración transnacional.

¹⁴ Sobre la Migración en Puebla se pueden citar los trabajos de Robert (1980) en la mixteca baja y el área de la presa de Valsequillo, los estudios de Cederström (1993), Smith (1993), Pries (1996, 1998), Sergio Cortés (1995) (Todos mencionados en López: op cit)

mujeres que permanecen en la comunidad y cuyos cónyuges migran, tienen que reajustar sus relaciones familiares y comunitarias a su nuevo contexto de mujeres sin pareja.

Estas transformaciones tienen expresión en los cambios del modo de vida de las poblaciones (especialmente de aquellas en donde el proceso migratorio es más extenso y de mayor plazo) con repercusiones sobre las condiciones de vida y manifestaciones en la situación de salud colectiva.

I.6 OBJETIVOS DEL ESTUDIO

General

Caracterizar las repercusiones de la migración hacia Estados Unidos y su relación con las condiciones de vida y salud en una comunidad de origen de la mixteca poblana.

Específicos

- Analizar las principales características del proceso migratorio en Tehuiztingo
- Analizar el conjunto de condiciones materiales que expresen las condiciones de vida.
- Analizar el perfil patológico local de las patologías seleccionadas.

II. METODOLOGÍA

II.1 TIPO DE ESTUDIO

Estudio descriptivo-analítico transversal, de carácter observacional-exploratorio sobre la relación migración-condiciones de vida-prevalencia de patología seleccionada.

Para este estudio se realizó una complementariedad de técnicas, conformada por un componente predominantemente cuantitativo y un elemento cualitativo, *QUAN+qual*. (Arias en Mercado, et al : 2002)

II.2 DELIMITACIÓN ESPACIAL Y TEMPORAL

El estudio se realizó en la cabecera municipal de Tehuiztingo, Puebla; desarrollando la fase empírica en el primer trimestre de 2005.

II.3 CATEGORÍAS Y VARIABLES INVESTIGADAS

Los tres principales conceptos indagados fueron migración, condiciones de vida y condiciones de salud. Del concepto migración se investigaron las variables datos sociodemográficos, red migratoria, mujeres que permanecen en la comunidad y cuyos cónyuges migran, desarrollo comunitario y familias sin migrantes. De condiciones de vida se averiguaron las variables tipo de vivienda y saneamiento básico, consumo sustancioso, educación, acceso y uso de servicios de salud y alimentación. Y del concepto condiciones de salud, se indagó prevalencia lápsica de patología infecciosa, prevalencia de patología crónica-degenerativa y experiencia de mortalidad en los grupos domésticos. Para los indicadores y contenidos de los conceptos y variables, la autora recomienda ver la Tabla de operacionalización de las variables en **anexos (a)**

II.4 POBLACIÓN OBJETIVO Y CONDICIONES DE EXTRAPOLACIÓN

Ya que se trata de un estudio de carácter exploratorio y tomando en cuenta los recursos disponibles y el apoyo recibido por el departamento de agentes biológicos de la Facultad de Medicina de la Benemérita

Universidad Autónoma de Puebla, se decidió trabajar solamente en la cabecera municipal, considerando la distribución socio territorial por barrios (secciones), cuya población es de 5672 habitantes. (INEGI: op cit), distribuidas en cuatro Secciones, por lo que este trabajo no tiene la intención de extrapolar sus resultados, sino explicar lo que sucede en el municipio de Tehuitzingo.

Componente cuantitativo

La población objetivo fueron los grupos domésticos que tenían algún miembro trabajando en E.U. al menos tres meses en los últimos cinco años, a estos grupos se les clasificó como grupos domésticos con migrantes; mientras que los grupos que no contaron con esas características se clasificaron como grupos domésticos sin migrantes.

Los grupos domésticos que participaron en el estudio se seleccionaron mediante arranque aleatorio, a partir de donde se concentran los soportes materiales de la reproducción social en el ámbito de consumo, esto es, arrancando en el centro de cada una de las Secciones, seleccionando una vivienda por cada cuatro, dirigiéndonos hacia la derecha. Para el caso de "no respuesta"¹ se procedió a encuestar a la vivienda continua, alcanzando un margen de sustitución aproximadamente de 30% en la cuarta sección y un 5% en las demás secciones.

Componente cualitativo

La población objetivo para este componente de la investigación fueron varones² mixtecos que pudieran representar alguna ideología comunitaria de Tehuitzingo y que tuviera un cargo electo por "usos y costumbres".

¹ Los casos de "no respuesta" para este estudio, se debieron a vivienda vacía, comercio y cultivo. Ningún grupo doméstico se negó a participar.

² Las mujeres no participan en este sistema de cargos.

II.5 MUESTRA, UNIDADES DE OBSERVACIÓN Y UNIDADES DE ANÁLISIS.

Las unidades de observación y análisis fueron los grupos domésticos, algunos elementos de las categorías investigadas requirieron además de un análisis de los miembros de los grupos domésticos.

Componente Cuantitativo

El tipo de muestra fue sistemática con arranque aleatorio. Seleccionando una vivienda por cada cuatro, ya que ésta representa a cuatro viviendas que la rodean. El tamaño de la muestra estuvo constituida por 100 grupos domésticos de cada una de las 4 secciones y un grupo adicional de 100 grupos domésticos localizados en el centro de la cabecera municipal, alcanzando un total de 500 grupos domésticos.³

Componente cualitativo

Se seleccionaron a cuatro informantes con conocimientos suficientes sobre desarrollo comunitario, uno por cada barrio o Sección que conforman la cabecera municipal.

II.6 FUENTES DE OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para el componente cuantitativo, la persona indicada para proporcionar información del grupo doméstico fue la madre y/o cónyuge del jefe de familia y/o jefa de familia; mientras que para el componente cualitativo fue cada varón que brindó información sobre su Sección.

II.7 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Cuantitativa

La captura de los datos se realizó con una encuesta conformada por los apartados de Perfil del grupo doméstico, Migración, Condiciones de vida y Condiciones de Salud, para la situación de salud colectiva se determinó la prevalencia lápsica de patología infecciosa (durante la primera quincena de marzo-2005),

³ Los 500 grupos domésticos estuvieron conformados por un total de 2717 miembros. Estos grupos domésticos representan aproximadamente al 44% de los grupos domésticos de la cabecera municipal.

prevalencia de patología crónico-degenerativa (marzo 2005) y experiencia de mortalidad en los grupos domésticos participantes (abril-2004 a marzo 2005).

La autora al recibir apoyo del departamento de agentes biológicos de la FMBUAP, elaboró una sola encuesta, la cual pudiera cubrir las necesidades investigativas de dicho departamento y de la autora. Un ejemplo de este instrumento se encuentra al final del presente trabajo, en anexos. **(Anexos b)**

Cualitativa

Este componente de la investigación se realizó para profundizar en las significaciones más sobresalientes que algunos mixtecos poblanos han construido sobre la migración a Estados Unidos y el desarrollo comunitario. Se aplicó una entrevista abierta semiestructurada a cada uno de los cuatro informantes, realizándose un total de cuatro entrevistas. Las preguntas se elaboraron en función del primer objetivo específico del presente trabajo, que comprende los siguientes temas:

- 1) Apego a la tierra
- 2) Tradiciones y Costumbres
- 3) Uso comunitario de remesas.
- 4) Programa Vete sano y regresa sano.

El formato de la entrevista se encuentra al final del trabajo, en anexos. **(Anexos b)**

II.8 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Cuantitativa

El análisis estadístico de los conceptos migración, condiciones de vida y condiciones de salud, es Descriptivo (frecuencia, media y porcentaje) y Comparativo (porcentaje y ji cuadrada), con el objetivo de establecer asociación y contrastar a los grupos domésticos con migrantes y a los grupos domésticos que no los tienen.

Cualitativa

La variable desarrollo comunitario del concepto migración se investigó con entrevista semiestructurada. Con las respuestas obtenidas de la entrevista y su posterior transcripción, se realizó un análisis de contenido. Después de la transcripción se identificaron en el texto aquellos fragmentos en que los entrevistados elaboraron discursos sobre los 4 temas mencionados, alrededor de estos fragmentos se realizó una interpretación y reflexión sobre sus bases argumentativas. (Vela: 2004)

En el procesamiento de las entrevistas, los informantes se identificaron con el número de la Sección que habitan. El informante de la 1ª Sección, tiene 58 años de edad, con primaria completa, albañil y nunca ha ido a Estados Unidos, aunque tiene a tres de sus nueve hijos trabajando ilegalmente allá; el informante de la 2ª Sección, tiene 31 años de edad, con secundaria completa, campesino, estuvo ocho años trabajando de ilegal en E.U. y tiene tres hijos menores de seis años; el informante de la 3ª Sección, tiene 55 años de edad, con licenciatura, profesor de primaria y nunca ha ido a Estados Unidos, no obstante, cuatro de sus siete hijos están ilícitamente en N.Y., E.U; el informante de la 4ª Sección, tiene 41 años de edad, con bachillerato incompleto, albañil, hace veinte años estuvo nueve meses de ilegal en Estados Unidos y el único hijo que tuvo falleció.

II.9 RECURSOS INFORMÁTICOS

El procesamiento de los datos concernientes a las encuestas, se efectuó con el programa de cómputo "SPSS v 10" y como auxiliar Excel 2003. El programa base para todo el trabajo fue Word 2003.

III. UN ACERCAMIENTO A LA REALIDAD

III.1 RESULTADOS

III.1.1 Características del proceso migratorio en Tehuiztingo

Datos demográficos

En el presente estudio se encuestaron a 500 grupos domésticos, con una población de 2717 personas, incluyendo a los miembros migrantes en E.U. Los grupos domésticos con migrantes (en adelante GDCM) reportan una proporción mayor de miembros que los grupos domésticos sin migrantes (en adelante GDSM), en promedio, 6.4 miembros y 4.7 respectivamente. No existe diferencia en cuanto a la distribución por sexo.

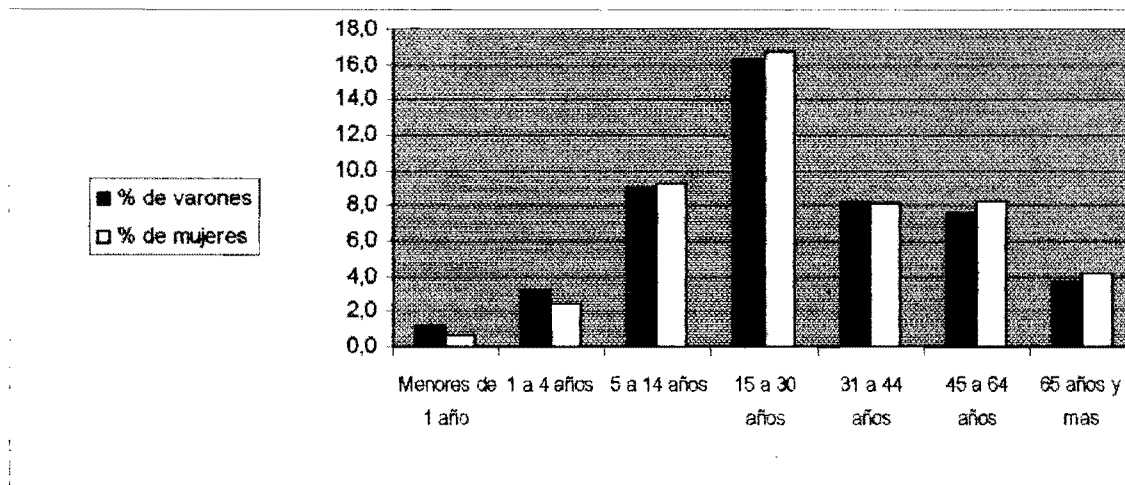
El 41.6%¹ (208) son GDCM y el 58.4% (292) son GDSM.

De acuerdo a los grupos de edad, predomina la población de 15 a 30 años, y considerando los datos reportados por el censo, en este grupo se concentra la mayoría de migrantes. Los grupos de edad con menos población son los extremos, los/as menores de 4 años y los/as mayores de 65 años, como se ilustra en la gráfica no. 3.

¹ Porcentajes en relación al total de los grupos domésticos de la muestra.

Gráfica no. 3

COMPOSICIÓN DEL GRUPO DOMÉSTICO, -INCLUYENDO A LOS MIGRANTES- SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEXO. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

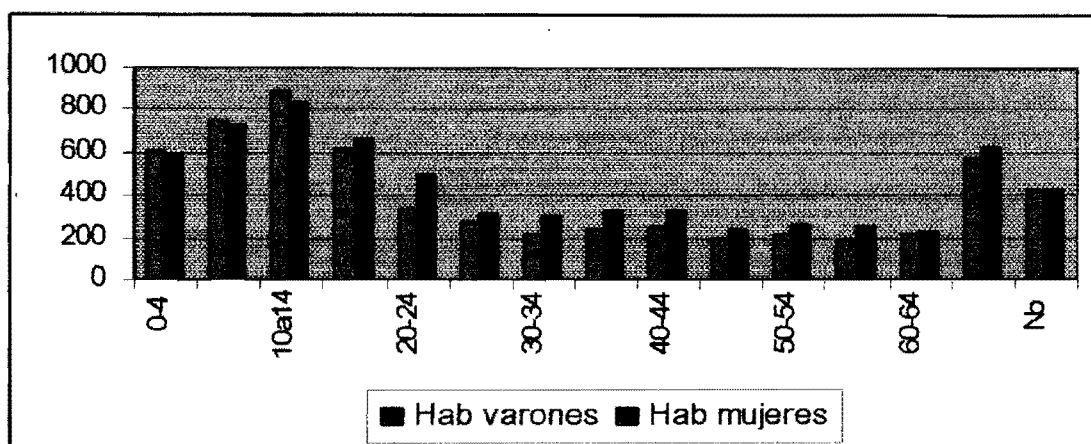


Fuente: Encuesta directa. Marzo, 2005

El INEGI (op cit: 2000) encontró en el censo del año 2000 a 5672 habitantes en la cabecera municipal de Tehuitzingo y a 12650 en todo el municipio, y cuya distribución por sexo y grupos quinquenales se encuentra en reloj de arena, predominando por un 10% la población femenina sobre la masculina, como se presenta en la siguiente gráfica (no. 4), prevalece la población de 10 a 14 años, disminuye de los 25 a los 59 años de edad y aumenta de los 60 años en adelante.

Gráfica no.4

POBLACIÓN SEGÚN GRUPOS QUINQUENALES Y SEXO. TEHUITZINGO, PUEBLA. CENSO 2000



Fuente: INEGI 2000

Si se empata la gráfica no. 3 con la no. 4, se obtendría un modelo semejante al de llave- cerradura, lo cuál indicaría que la mayoría de los migrantes en Tehuiztzingo son jóvenes y adultos jóvenes pertenecientes a ambos sexos.

Datos sociodemográficos de los grupos domésticos con migrantes

El 41.6% de los 500 grupos domésticos encuestados, reportaron un total de 561 personas que viven o vivieron en E.U. por más de tres meses en los últimos cinco años y que enviaron remesas. Por su parte, el INEGI (ibid) reportó según el censo del año 2000, que este municipio contó con 250 habitantes que residen en otro país (ver gráfica no. 1) y de acuerdo al estudio realizado por Sergio Cortés (op cit: 2002), del total de emigrados de esta región hacia el extranjero, el 99% se dirige a E.U. Esto es, en la presente investigación solamente en la cabecera municipal se encontraron más del doble de emigrantes que lo reportado por INEGI hace cinco años a nivel municipal.

De los 208 GDCM de la muestra, 174 reportaron migrantes varones y 133 migrantes mujeres. Predomina por 13.4% la migración masculina sobre la femenina.

La distribución que se encontró de los GDCM en las Secciones es relativamente heterogénea, observando que la Sección con mayor número de estos grupos fue la 4ª con el 24.4%² (50), en segundo lugar la 1ª con el 22.6% (47), después la 2ª con el 19.3% (40), continúa el Centro con el 18.3% (38) y por último la 3ª Sección con el 15.4% (32). Considerando los estudios de migración que reportan que la tendencia a emigrar se presenta en jóvenes y adultos jóvenes, podría sugerirse que la heterogeneidad del comportamiento migratorio en las Secciones es consecuencia de la estructura demográfica de cada una de ellas; pero no es así, ya que ésta es semejante en las Secciones con mayor y menor índice migratorio, la 4ª y 3ª respectivamente. La diferencia que presentan ambas Secciones es el motivo que los lleva o no a migrar: en la 3ª Sección, los jefes de familia sin migrantes tienen mayor oportunidad para trabajar remuneradamente en el campo o son los dueños de comercios, por lo que no migran porque tienen un ingreso estable, mientras que en la 4ª Sección, es mínima la oportunidad para conseguir en la comunidad un empleo con salario suficiente para la reproducción familiar.

Se presenta a continuación la tabla no.5 que resume las principales características de los datos sociodemográficos de los migrantes de Tehuitzingo.

Tabla no. 4

TABLA-RESUMEN DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS MIGRANTES. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Variable	Varo nes		Mu je res	
	No.	%*	No.	%*
Migrantes	320	56,7	241	43,3
<i>Nivel de escolaridad</i>				
❖ Escolaridad Baja	53	30,5	49	36,8
❖ Escolaridad Media	72	41,4	42	31,6
<i>Motivo para la migración</i>				
❖ Falta de trabajo con un salario	148	85,1	89	66,9
❖ Otro	23	13,2	43	32,3
<i>Ocupación en EU</i>				
❖ Servicios	80	46,0	54	40,6
❖ Obrero	34	19,5	36	27,1

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

*Con respecto del total de los grupos domésticos con migrantes de la muestra

² Porcentajes en relación con el total de los GDCM de la muestra

La escolaridad que predomina en migrantes varones es la media y en migrantes mujeres es la baja, sin embargo, esta desventaja educativa disminuye al analizar las cifras generales, pues las mujeres migrantes cuentan con menos analfabetas y con más migrantes con escolaridad alta que los migrantes varones.

Para ambos géneros, la principal razón que los motiva a migrar a EU es la falta de trabajo, después otro motivo, que incluye vivir la experiencia migratoria y acompañar a los familiares, y el último motivo es la problemática agrícola. Los varones adultos jóvenes no tienen acceso a la tierra³, por lo que son asalariados locales que no encuentran trabajo remunerado, siendo la migración la solución a este problema. Las mujeres que migran por otra razón son demasiadas, si se considera que casi duplican a los varones por esta misma razón y que representan la mitad de las mujeres que migran por falta de empleo. Esto obedece a la tendencia de la feminización migratoria, ya no se están yendo los varones solos, en los últimos años están migrando con sus parejas.

Las dos principales actividades que desempeñan los/as migrantes en EU, en orden de importancia en cuanto a porcentajes, son servicios y obreros, sin embargo, en servicios, los varones superan en 5.4% a las mujeres, mientras que éstas superan a los varones en un 7.6% en obreros. La tercera ocupación de importancia para varones es la construcción y para mujeres son otras ocupaciones, que incluye el trabajo doméstico no asalariado y el desempleo temporal⁴.

Red migratoria

Durante la investigación de las variables que conforman este apartado, en promedio, la cuarta parte de los GDCM optaron por las no respuestas: no sabe/no responde. Hubo informantes que explícitamente manifestaron que los "coyotes" les han sugerido que no respondan cuando les pregunten sobre ellos. El silencio es una forma que la comunidad tiene para proteger a sus enganchadores.

³ Con los latifundios y minifundios, las generaciones más recientes no tienen acceso a la tierra.

⁴ En casos de dependencia económica, el/la migrante que percibe un ingreso destina un porcentaje de éste para enviarlo a Tehuitzingo al grupo doméstico del dependiente.

A continuación, se presenta una tabla (no.6) que resume las principales características de la red migratoria en Tehuiztingo.

Tabla no. 5

TABLA-RESUMEN QUE CARACTERIZA A LA RED MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Variables	Casos	%*
<i>Persona que guió la emigración</i>		
• Pollero	83	39.9
• Enganchador	124	59.6
<i>Mecanismo de reclutamiento para emigrar</i>		
• El/la migrante buscó al enganchador o pollero	149	71.6
• No sabe/No responde	35	16.8
<i>Costo en dólares americanos, del servicio del pollero o enganchador</i>		
• 1100 – 1500	27	13.0
• 1600 - 3000	50	24.0
• No sabe/No responde	103	49.5
<i>Sitio de cruce de la frontera</i>		
• Por el desierto de Sonora/Arizona	76	36.5
• No sabe/No responde	98	47.1
<i>Tenía familiares esperando en EU</i>		
• Sí	169	81.3

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

*Con respecto del total de los grupos domésticos con migrantes de la muestra

Los migrantes de esta comunidad recurren al enganchador para trasladarse a E.U. Esta preferencia se ha observado en las localidades rurales expulsoras de mano de obra, como lo reporta Kim Sánchez (2002) en estudios realizados, el pollero es a quien se le reconoce como traficante, una persona extraña en quien difícilmente pueden confiar; mientras que los enganchadores, llamados en Tehuiztingo como “coyotes”, son personas reconocidas por la comunidad, se encargan de reunir a la mano de obra en sus lugares de origen y transportarla a las zonas donde se les requiere, viven en las colectividades rurales, en ocasiones financian los gastos de transporte y entregan algún tipo de recursos por adelantado, cobran comisiones a los empleadores por cada trabajador reclutado o bien, cobran un monto proporcional al volumen del trabajo

realizado, los contratos que establecen son verbales. Los coyotes generalmente son personas con experiencias previas como migrantes y forman parte de redes de relaciones en todo el recorrido.

Tres cuartas partes de los GDCM buscaron al "coyote" para solicitarle que trasladara a su(s) miembro(s) migrante(s), sólo 1 de cada 10 fue reclutado por éste. Esto podría explicarse porque es de conocimiento popular local, que los coyotes viven en el centro de Tehuitzingo, están al alcance de todo aquel que lo requiera, por lo que es más fácil buscar al "coyote", a que éste vaya a estar ofreciendo sus servicios.

La tarifa que más pagaron los migrantes al "coyote" fue la más elevada de la clasificación hecha para esta investigación. El costo del servicio del pollero o coyote depende de lo que cubre: 300 – 500 dls cobran por pasar solamente la frontera; de 600 – 1000 dls es lo que cobraba el coyote hace 5 años, desde Tehuitzingo hasta el destino final en EU; de 1100 – 1500 dls cobraba el coyote hace 3 años, también de Tehuitzingo al destino en EU; de 1600 – 2000 dls es la tarifa actual⁵ del coyote, cubre la misma ruta; y finalmente, 3000 dls es lo que está costando desde Tehuitzingo hasta destino final en EU, pasando por "la línea".

En otras palabras, emigrar cuesta 378 días de salario mínimo⁶ por persona, y considerando la modalidad reciente de emigrar en pareja, significa un endeudamiento familiar o la imposibilidad de ahorrar durante un año aproximadamente, por lo que posiblemente el mejoramiento de las condiciones de vida de los GDCM se presentan entre mediano y largo plazo posterior a la migración.

El sitio por donde más cruzan la frontera los migrantes es caminando por el desierto de Sonora y Arizona, después nadando por el Río Bravo, la tercera modalidad es con documentación falsa por "la línea", en Tijuana, y el último sitio por donde cruzaron fue "otro", las informantes refirieron que sus migrantes al pasar escondidos en trailers, no están seguros del sitio de cruce, pero que presumiblemente haya sido por Ciudad Juárez.

⁵ Se dice en la comunidad que actualmente esta tarifa también puede variar por otras características, como la de migrar varias personas del mismo grupo doméstico (precio al mayorco), por el lazo afectivo que se tiene con el coyote, o porque los migrantes lleven consigo "pequeños paquetes de sustancias nocivas para la salud" y los entreguen en EU.

⁶ El salario mínimo en Puebla es de \$58.20 al día. (Diario La Jornada de Oriente:2004) y el dólar se calculó en \$11.00

Al ser una zona con alta tradición migratoria, era de esperarse que la mayoría, 8 de cada 10 GDCM, contara con familiares en el destino final en EU. Estas redes se han observado en la región de la mixteca poblana. (López: 2003)

Mujeres que permanecen en la comunidad mientras sus cónyuges están/se fueron a EU

Contrario a lo esperado, de los 208 GDCM, el 19.2% (40) tenían a una mujer cuyo cónyuge estaba en EU.

A continuación se presenta la tabla no. 7 que resume las principales características de las mujeres que permanecen en Tehuiztingo mientras sus cónyuges son migrantes.

Tabla no. 6

TABLA-RESUMEN QUE CARACTERIZA A LAS MUJERES QUE PERMANECEN EN LA COMUNIDAD CUYOS CONYUGES ESTÁN EN EU. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Variable	No.	%*
<i>Lugar de permanencia mientras su pareja está en EU</i>		
❖ En su casa nuclear	21	52,5
<i>Motivo de permanecer en este sitio</i>		
❖ Decisión propia	20	51,3
<i>Actividades que realiza mientras su cónyuge se encuentra en EU</i>		
❖ Al hogar	24	61,5
<i>Realiza las mismas actividades cuando su pareja está en Tehuiztingo</i>		
❖ si	30	76,9
<i>Nivel escolar de ellas</i>		
❖ Escolaridad Baja	16	40,0

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

*Con respecto del total de los grupos domésticos de la muestra con mujeres parejas de migrantes

Este resultado corresponde a la feminización de la migración, migran solas o con su pareja. De estas mujeres, la mayoría, que es un poco más de la mitad, habitan en su casa nuclear, después una cuarta parte de ellas se mudó a la casa de su familia y las menos, que son un poco menos de la cuarta parte, habitan en casa de la familia de su pareja.

Poco más de la mitad de las mujeres decidió vivir en la casa donde se encuentra. Una tercera

parte de ellas se encuentra en ese sitio porque su pareja así se lo indicó y una décima parte de ellas vive ahí porque su cónyuge y ella así lo decidieron.

El lugar donde habitan estas mujeres no se encuentra necesariamente relacionado con el motivo que las llevó ahí, como ejemplo se cita a las mujeres de la 2ª Sección, donde la mayoría vive en su casa nuclear porque su cónyuge así lo indicó, o las mujeres del Centro, que por decisión propia habitan en casa de la familia de su cónyuge.

Estos resultados no indican que con la migración de su pareja, las mujeres necesariamente hayan cambiado de domicilio, quizás ya vivían allí desde antes de la partida de su cónyuge.

Con respecto a las actividades que desempeñan mientras sus cónyuges están en EU, 6 de cada 10 mujeres se dedica al hogar, que incluye el cuidado de la familia nuclear o extensa, siendo ésta la actividad que más realizan, posteriormente, 1 de cada 10 se dedica a la agricultura y 1 de cada 10 desempeña todas las labores indagadas, excepto la administración de la remesa. La actividad que menos realizan estas mujeres es la administración de sus remesas.

La mayoría de ellas refirió realizar las mismas actividades, independientemente de la presencia de su pareja. Para el caso de las que se dedican al hogar, se encargan solas de criar a sus hijos y para el resto de ellas, que además hacen otras actividades, entonces realizan la doble jornada. Con respecto a las remesas, sólo el 10%⁷ de ellas las administra, a las demás les indican en qué y cómo usarla, como si estuvieran sus cónyuges a su lado. En este aspecto no se ha transformado la relación entre los géneros, como también lo reporta el estudio realizado por Hiroko Asakura (op cit).

El nivel escolar con el que más mujeres cuentan es el bajo, que incluye primaria completa y secundaria incompleta (4 de cada 10), después escolaridad media, que es secundaria y bachillerato completos (3 de cada 10). Una cuarta parte de estas mujeres no tiene escolaridad y solamente una de ellas cuenta con estudios universitarios.

⁷ Porcentaje en relación al total de las mujeres con cónyuge migrante.

Al preguntarles si presentaban algún padecimiento cuando su pareja se encontraba en EU, poco menos de la mitad respondió de forma afirmativa.

Tabla no. 7

PADECIMIENTO AUTO-REFERIDO. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

	No.	%
Mujeres que refieren un padecimiento	18	45.0*
Padecimiento		
"Ansias de esperar"	1	5.5
"Cuando regresa late duro el corazón"	1	5.5
"Dolor de cabeza"	2	11.1
"Enojo"	1	5.5
"Gastritis"	2	11.1
"Hipertensión"	1	5.5
"Indignidad al sol"	1	5.5
"Maleada"	3	16.6
"Mareos"	1	5.5
"Preocupación"	1	5.5
"Se la pasa pensando"	2	11.1
"Tristeza"	2	11.1
Total	18	100.0**

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

*Con respecto del total de los grupos domésticos de la muestra con mujeres parejas de migrantes

**Con respecto del total de los grupos domésticos de la muestra con mujeres que refirieron padecimiento

Al cuestionarlas sobre su padecimiento, ellas lo mencionaron y de manera textual se transcribió. El padecimiento que más refirieron fue "maleada", así expresan cuando se sienten mal de manera difusa, física y/o emocionalmente. Los siguientes padecimientos que más refirieron fueron "dolor de cabeza, gastritis, se la pasan pensando y tristeza". Se presentaron un caso por padecimiento para "Ansias de esperar, late duro el corazón, enojo, hipertensión, mareos, preocupación e indignidad al sol", éste último consiste, utilizando lenguaje técnico, en fotosensibilidad ocular.

Los padecimientos auto-referidos, han sido reportados en estudios, como en uno de los

realizados por Mariano Noriega (op cit) como síntomas orgánicos de estrés.

Datos sociodemográficos de los grupos domésticos sin migrantes

El 58.4% de los 500 grupos domésticos de la muestra, manifestó que ninguno de sus miembros viven o vivieron en E.U. por más de tres meses en los últimos cinco años, o bien, si contaban con alguien, éste no les enviaba remesas ni otros recursos materiales.

Con respecto a la distribución por sexo, no se presentó ninguna diferencia.

La distribución que se encontró de los GDSM en las Secciones es heterogénea, observando que la Sección con mayor número de estos grupos fue la 3ª con el 23.2%⁸ (68), en segundo lugar el Centro con el 21.3% (62)), después la 2ª con el 20.6% (60), continúa la 1ª con el 18.2% (53) y por último la 4ª Sección con el 16.7% (50).

Se presenta a continuación la tabla no.9 que resume las principales características de los datos sociodemográficos de los grupos domésticos sin migrantes en Tehuiztingo.

Tabla no. 8

TABLA-RESUMEN DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS GRUPOS DOMÉSTICOS SIN MIGRANTES. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Variable	No.	%*
<i>Motivo por el que no migran</i>		
❖ No les interesa	233	79.7
<i>Ocupación</i>		
❖ Otro	104	35.6
❖ Comercio	65	22.2
<i>Nivel escolar</i>		
❖ S/escolaridad	124	42.4
❖ Escolaridad Baja	110	37.6

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

*Con respecto del total de los grupos domésticos sin migrantes de la muestra

⁸ Porcentajes en relación con el total de los grupos domésticos sin migrantes de la muestra

Al preguntarles sobre el motivo que los ha llevado a no migrar, la respuesta que predominó fue que no les interesa, apenas 2 de cada 10 expresaron que aún no lo hacen porque no les alcanza para pagar los servicios del pollero o coyote.

Con respecto a la ocupación del/la jefe de los GDSM, 4 de cada 10 se dedican a otra ocupación, que incluye a profesionistas, pensionados, servicios; posteriormente, 2 de cada 10 se dedican al comercio y 2 de cada 10 son agricultores no propietarios, después 1 de cada 10 se dedica a la construcción, ya sea como albañiles, carpinteros, plomeros, o herreros, entre otros. Las ocupaciones a las que menos se dedican son a la agricultura propietaria, a la docencia y a la ganadería.

A continuación se presenta una tabla (no. 10) donde se comparan estos resultados con lo reportado por el Ayuntamiento de Tehuiztingo (op cit).

Tabla no. 9

COMPARACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS SEGÚN EL AYUNTAMIENTO DE TEHUITZINGO Y LA ENCUESTA DIRECTA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Ocupación	Ayuntamiento 2003-2005*	Encuesta directa Marzo 2005**
Sector primario (Agricultura, ganadería y pesca)	51.5%	26.5%
Sector terciario (comercio y servicios)	25.5%	73.5%

Fuente: Órgano Oficial de Comunicación del H. Ayuntamiento de Tehuiztingo, Puebla 2002-2005 y Encuestas directas marzo 2005.

* Con respecto del total de la población del municipio de Tehuiztingo

** Con respecto del total de los GDSM de la muestra.

Con las ocupaciones agrupadas por sector económico, se encontró que la mayoría de los jefes de familia de los GDSM se dedican a actividades del sector terciario y apenas una cuarta parte al sector primario, contrario a lo reportado por el Ayuntamiento, y con respecto a la actividad secundaria que es a la que menos se dedican, éste indica que 2 de cada 10 laboran en este sector, mientras que con la encuesta directa no se reportó ningún caso.

Este resultado puede explicarse porque el reporte del Ayuntamiento incluye a todo el municipio, mientras que la encuesta directa obtiene los datos de la cabecera municipal, donde se concentran

comercios y servicios.

Con respecto al nivel educativo, la mayor parte de los jefes de familia de GDSM carece de escolaridad, posteriormente, la escolaridad que más predominó fue la baja, entre ambas "escolaridades" se agrupan al 80% de los jefes de familia, el 20% restante tiene escolaridad alta y por último la media

III.1.2 Condiciones de vida

Tipo de vivienda

Tabla no. 10

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGÚN SECCIÓN. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Areas	Adecuada			Regular			Precaria			Totales	X2	P
	No.	%*	%**	No.	%*	%**	No.	%*	%**			
1a Sección	38	8,0	40,4	36	7,6	38,3	20	4,2	21,3	94	55.061	0.000
2a Sección	43	9,0	44,8	25	5,3	26,0	28	5,9	29,2	96		
3a Sección	18	3,8	18,8	34	7,1	35,4	44	9,2	45,8	96		
4a Sección	49	10,3	51,0	33	6,9	34,4	14	2,9	14,6	96		
Centro	54	11,3	57,4	31	6,5	33,0	9	1,9	9,6	94		
Total	202	42,4		159	33,4		115	24,2		476		

Fuente: Encuesta directa. Marzo 2005.

* Del total de viviendas de la muestra

** Del total de viviendas de cada área de estudio

No se obtuvieron datos de 24 de las 500 viviendas de la muestra. El barrio con más viviendas adecuadas fue el centro y después la 4ª Sección. La 1ª Sección fue la que más viviendas regulares presentó, posteriormente la 3ª. La Sección con más viviendas precarias fue la 3ª, después la 2ª.

En relación al interior de cada una de las Secciones, las viviendas que más predominan son las adecuadas, excepto en la 3ª Sección, donde las viviendas precarias son las que más se observan.

Por el valor de la X2 y de P, se podría afirmar que son estadísticamente significativas las

diferencias encontradas en el tipo de vivienda en cuanto a la Sección donde se ubican. Estos elementos permiten identificar la distribución socioterritorial diferenciada de los soportes materiales de la reproducción social y que en el ámbito de consumo se concentran en la vivienda. La 3ª Sección es la que presenta las peores condiciones de vida medidas con el indicador vivienda. Los asalariados locales perciben un ingreso que no les permite mejorar sus condiciones de vida.

Tabla no. 11

TIPO DE VIVIENDA SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Gpos domésticos	Adecuada			Regular			Precaria			Totales	X2	P
	No.	%*	%**	No.	%*	%**	No.	%*	%**			
GDCM	88	18,4	44,4	73	15,3	36,8	37	7,7	18,6	198	5.744	0.125
GDSM	114	24,0	41,0	86	18,1	30,9	78	16,5	28,1	278		
Total	202	42,4		159	33,4		115	24,2		476		

Fuente: Encuesta directa. Marzo 2005.

* Del total de viviendas de la muestra

** Del total de viviendas de los grupos domésticos según situación migratoria

Los GDCM son los que más viviendas adecuadas y regulares poseen. Los GDSM son los que más habitan viviendas precarias. Sin embargo, las viviendas que más presentan tanto GDCM como GDSM son las viviendas adecuadas, después las regulares y las menos frecuentes son las precarias. La brecha que existe entre viviendas regulares y precarias es mínima en los GDSM, apenas del 2.8%, mientras que en los GDCM la brecha es del 18.2%.

En promedio, los grupos domésticos de la muestra habitan más en viviendas adecuadas, no obstante, los GDSM viven en condiciones menos favorables que los GDCM.

Por el valor de X2 y de P, se puede inferir que se deben al azar las diferencias encontradas en el tipo de vivienda en cuanto a la situación migratoria de los grupos domésticos. Un elemento a considerar, como se observó en la tabla no. 11, es que no ocurre lo mismo en todas las Secciones; en la 2ª los GDCM poseen más viviendas regulares que adecuadas y los GDSM tienen más viviendas adecuadas; en el Centro, tanto GDCM y GDSM presentan por igual el mismo tipo de viviendas.

Tabla no. 12

VIVIENDAS ADECUADAS EN TEHUITZINGO Y A NIVELES ESTATAL Y NACIONAL

TEHUITZINGO*	TEHUITZINGO**	ESTATAL***	NACIONAL***
42.4%	90%	84.3%	76.1%

Fuentes: * Encuesta directa, marzo 2005

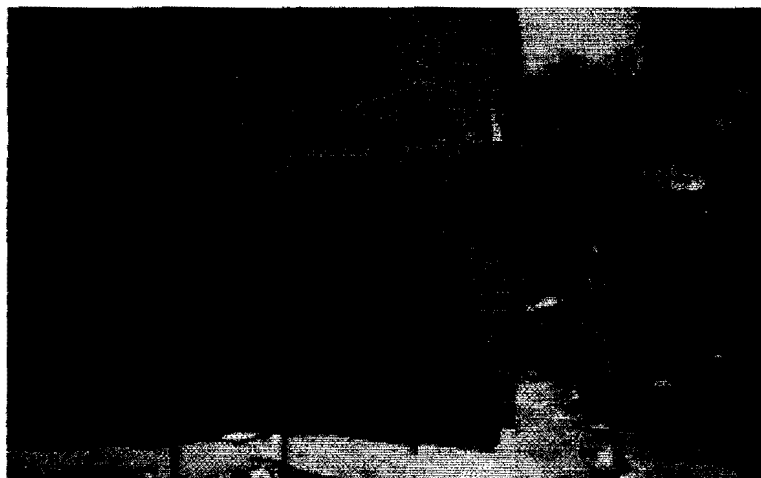
**Ayuntamiento de Tehuiztingo 2002-2005

***Encuesta Nacional de Salud, 2000

El 42.4% de las viviendas de la muestra fueron adecuadas, este porcentaje es elevado si se compara con otras regiones del Estado de Puebla, como en la Sierra Norte, donde apenas alcanzaron estas viviendas el 8.4% (Jiménez: 2004). Pero si se compara este resultado con lo reportado por el Ayuntamiento de Tehuiztingo 2002-2005 (Ibid.) quien declara que el 90% de las viviendas de la cabecera municipal son adecuadas, y con los resultados de la Encuesta Nacional de Salud, 2000 (en adelante ENSA 2000) (Sepúlveda: 2003) a nivel estatal y nacional, entonces el resultado obtenido en este estudio está muy por debajo de lo idóneo⁹.

El 51.4% de los GDCM usó las remesas para mejorar su vivienda. Considerando el índice migratorio elevado de la región, se esperaba que fueran aún más de la mitad de los GDCM los que reportaran que usaban un porcentaje de la remesa para mejorar las viviendas que habitan. Sin embargo, aunque no lo referían, lo observable fue que más del 50% de los GDCM están construyendo viviendas más que adecuadas, mismas que no ocupan porque continúan habitando en su vivienda previa a la migración, a la que acondicionan con los satisfactores mínimos necesarios, como puede apreciarse en la siguiente foto.

⁹ Los criterios de clasificación de tipo de vivienda son los mismos para los casos de este estudio y del realizado en la sierra norte, los cuales se pueden revisar en la Tabla de operacionalización en anexos (a). El Ayuntamiento toma como criterio los materiales de construcción de toda la casa, considerando como adecuadas a las que son de tabicón y concreto, el cemento y "otros materiales no especificados" no ingresan como vivienda adecuada. Y en el caso de la ENSA.2000, la autora consideró como adecuadas aquellas reportadas con piso no de tierra, con agua entubada y con drenaje. Los criterios usados por el Ayuntamiento y por la ENSA.2000 se utilizaron también en este estudio.



Saneamiento básico

Debido a que por lo menos el 75.8% de las viviendas de la muestra cuentan con drenaje y red de agua potable, se procedió a investigar el tipo de agua para consumo humano y la eliminación de basura, como los dos apartados que conforman al saneamiento básico.

Tabla no. 13

TABLA-RESUMEN DEL SANEAMIENTO BÁSICO, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA.
TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Variable	GDCM %	GDSM %
<i>Tipo de agua para consumo humano</i>		
Hervida/clorada/garrafón	64.9	63.0
Sin hervir/clorar/garrafón	35.1	37.0
<i>Eliminación de basura</i>		
Al aire libre dentro y fuera de la vivienda/se quema/entierra dentro y fuera del lote	63.9	63.4
Servicio público	36.1	36.6

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

Tanto GDCM como GDSM tienen un comportamiento semejante con respecto al saneamiento básico.

Dos tercios de los grupos domésticos ingieren agua hervida, clorada o de garrafón, Aunque son menos los que consumen agua "no saludable", una tercera parte, el porcentaje es elevado, el 36.2% de los grupos domésticos de la muestra, siendo el agua uno de los principales vehículos de enfermedades infecciosas. No ocurre lo mismo en todas las Secciones, por ejemplo, en la 3ª, el 55% de los grupos domésticos de la muestra del barrio ingiere agua sin hervir o clorar, en la 4ª Sección, la mitad de los GDCM ingiere "agua saludable" y la otra mitad "agua no saludable".

Para la eliminación de basura, un tercio de los grupos domésticos de la muestra la elimina por el servicio público, la mayor parte, dos terceras partes, tiene que eliminar su basura por otro medio, ya que el camión de la basura no recorre toda la cabecera municipal, según lo reportado por las informantes. No sucede lo mismo en todas las Secciones, por ejemplo, en el Centro se eleva la cifra, el 50% de los grupos domésticos de la muestra del barrio usa el servicio público para eliminar su basura, además, se nota un comportamiento distinto en sus grupos domésticos, ya que los GDSM duplican el uso de este servicio en relación con sus GDCM. Probablemente esto ocurra por la ubicación más céntrica de la vivienda de los GDSM. El funcionamiento de los servicios públicos es concentrado.

El 36.4% de los grupos domésticos de la muestra usa el servicio público para eliminar su basura, este porcentaje está muy por debajo de lo esperado según lo reportado por el Ayuntamiento de Tehuitzingo 2002-2005 (Ibid.) quien declara que el 85% de la cabecera municipal cuenta con este servicio.

Consumo suntuario

El término de consumo suntuario es un tecnicismo que compete al campo fiscal y cuyos satisfactores se enumeraron a principios del año 2002, al aprobarse el impuesto al consumo suntuario (Diario "La Jornada":2002). Para el presente estudio no se aplicó estrictamente esta definición, se le llamó "consumo suntuario" como una forma de nombrar al consumo cultural característico de las clases populares (Maestri: 2005). Según Bourdieu, existe un consumo cultural particular para cada una de las clases sociales, a

saber, la burguesía (según las estadísticas) es la que más concurre a museos; la clase media cambia los museos por plazas comerciales; mientras que el consumo de las clases populares se encuentra regido por la escasez de recursos económicos y por la necesidad de adquirir cosas prácticas y funcionales.(ibid)

Este elemento se investigó con base en estudios previos realizados por Nelly Salgado¹⁰, quien ha encontrado que una vez que las familias con migrantes del estado de Jalisco satisfacen sus necesidades básicas, van comprando artículos prácticos que no son indispensables para la familia.

Este apartado comprende la posesión de automóvil, tv moderna, televisora privada (cable), reproductor de DVD, sistema de cine casero, computadora, impresora, Internet, aparato de audio moderno, lavadora de ropa, secadora de ropa, horno de microondas, extractor de jugo, picadora eléctrica, olla express, batidora y otros. Estos artículos se consideraron suntuarios a juicio de la autora, ya que si alguno de éstos era indispensable para la reproducción familiar, entonces no se consideraba como tal¹¹.

Contrario a lo esperado, se encontró que para ambos tipos de grupos domésticos, lo que más predomina es que posean el mínimo nivel de consumo suntuario. Por lo que se puede sugerir que ni el ingreso familiar en los GDSM, ni las remesas en los GDCM, se están utilizando para este tipo de consumo.

Educación

El 100% de ambos tipos de grupos domésticos refirió que los menores del grupo asisten regularmente a la escuela, lo que podría indicar que en Tehuiztingo hay disponibilidad de instituciones educativas.

Con respecto a la lengua indígena, sólo el 2% de la muestra refirió hablar alguna, grupos que si bien radicaban en Tehuiztingo, eran originarios de otras localidades del Estado de Puebla y de otros Estados.

¹⁰ Estos estudios fueron presentados por Nelly Salgado durante el seminario de Migración y salud: México y sus fronteras. 9 al 13 de agosto del 2004. Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos.

¹¹ Un ejemplo son los casos de los comerciantes que usan el horno de microondas para algunos productos, o el Internet en los GDCM, entre otros casos.

Acceso y utilización de servicios de salud

Tabla no. 14

TABLA-RESUMEN QUE CARACTERIZA EL ACCESO Y USO DE SERVICIOS DE SALUD, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Variable	GDCM %	GDSM %
BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DE SALUD		
• Oportunidades	25.0	21.2
• Vete sano y regresa sano	0	0
• Ninguno	73.1	77.4
UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		
• Centro de salud SSa	55.8	61.3
• Médico privado	35.1	28.1
REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN		
• Hospital General	42.8	47.6
• Hospital particular	38.9	35.6

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

Son casi imperceptibles las diferencias entre ambos tipos de grupos domésticos.

El 75.6% de los grupos domésticos de la muestra, carecen del beneficio de los programas de salud. El 24.4% restante refirió que los únicos programas de salud a los que pertenecen son al Oportunidades, que es el programa con más beneficiarios y a otro, que fue a la seguridad social del IMSS y del ISSSTE. Ningún grupo doméstico mencionó pertenecer al Seguro popular ni al Vete sano y regresa sano, pese a que este último, como se mencionó anteriormente, debería de estar ya implementado, pues el Estado de Puebla y en específico, la región de la mixteca, debería presentar para esta etapa del sexenio del presidente Vicente Fox, una cobertura del 100%, según las metas estipuladas en el programa. (SSa y SEGOB: op cit).

Se reportaron 52 casos de beneficiarios del programa Oportunidades en la totalidad de la muestra. La Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL: 2005) reporta que en la cabecera municipal de Tehuiztingo existen 473 familias beneficiarias de dicho programa, esto es, el 18.7% de las familias del municipio, por lo que el 11% de las familias beneficiarias pertenecieron a la muestra. Ambos porcentajes están muy por

debajo de la meta estipulada por dicha Secretaría, ya que Tehuitzingo al ser considerado como un municipio de alta marginación¹², no cuenta con el 90% de atención, como lo estipula el objetivo del Programa Oportunidades (Ibíd.)

Con respecto al uso de los servicios de salud, ambos grupos domésticos primero optan por el Centro de salud de la SSa, después por el médico privado, luego por el ISSSTE y por último por el médico tradicional. Este resultado refleja la disponibilidad institucional que existe en Tehuitzingo.

La diferencia por el uso de los servicios de salud de los grupos domésticos según su situación migratoria, es mínima; los GDSM asisten más el centro de salud y al médico tradicional que los GDCM, y éstos acuden más al médico privado y al ISSSTE que los GDSM.

La referencia al segundo nivel de atención sigue la lógica del uso del servicio médico en el primer nivel de atención. Ambos tipos de grupos domésticos manifestaron la misma referencia al segundo nivel, en primer lugar los dirigen al Hospital General de la SSa, después a un hospital particular y por último al hospital del ISSSTE.

Tabla no. 15

UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL EN TEHUITZINGO Y A NIVELES ESTATAL Y NACIONAL

SERVICIO DE SALUD	TEHUITZINGO*	ESTATAL	NACIONAL
Secretaría de Salud	59%	72.2%	58.9%
IMSS	0%	19.7%	31.8%
ISSSTE	6.6%	5%	5.7%
Privado	31%	0.7%	1.8%

Fuentes: Encuesta directa, marzo 2005

Encuesta Nacional de Salud, 2000

* Del total de grupos domésticos de la muestra

¹² Su índice de marginación es del 0.384, que lo ubica en el lugar 106 con respecto al resto de los municipios del estado de Puebla. (Órgano Oficial de Comunicación: op cit)

El 59% de los grupos domésticos de la muestra refirieron acudir a la Secretaría de Salud, esta cifra coincide con la población a nivel nacional, pero está por debajo de la estatal. Al IMSS nadie acude en Tehuiztingo porque no hay Unidades Médicas Rurales /IMSS, lo que existe es un centro de salud perteneciente a la SSa. El porcentaje de los grupos domésticos de la muestra que especificó asistir al ISSSTE está un poco elevado en relación a la estatal y a la nacional, esto puede deberse a que en el municipio de Tehuiztingo hay una tradición ocupacional, la de ser profesores.

Estos datos expresan la disponibilidad institucional que existe en el país.

Finalmente, quienes asisten a servicios privados de salud está muy por encima de los niveles estatal y nacional, de cada persona que asiste en el Estado de Puebla y en el país que busca este tipo de servicio, 30 lo hacen en Tehuiztingo.

Tabla no. 16

TIEMPO EN LLEGAR DEL DOMICILIO AL SERVICIO MÉDICO EN TEHUITZINGO Y A NIVELES
ESTATAL Y NACIONAL

TIEMPO	TEHUITZINGO*	ESTATAL	NACIONAL
30 minutos ó menos	71%	84.1%	86.7%
31 -60 minutos	17.6%	9.4%	8.5%
60 minutos ó más	11.4%	5.6%	3.7%

Fuentes: Encuesta directa, marzo 2005

Encuesta Nacional de Salud, 2000

*Del total de grupos domésticos de la muestra

Ambos grupos domésticos refirieron tardar los mismos tiempos en llegar del domicilio a su servicio médico. Lo que más predominó fue que tardaran menos de 30 minutos en llegar, después de 31 a 60 minutos y por último tardan más de una hora en llegar a su servicio médico.

Aunque en general se puede afirmar que en la cabecera municipal de Tehuitzingo existe disponibilidad y un adecuado acceso geográfico a los servicios de salud, ya que el 71% tarda menos de media hora en llegar a su servicio médico, aún está 13% por abajo del nivel estatal y un 15.7% del nacional. Además, aunque son menos las familias que tardan más de una hora en llegar a su servicio de salud, duplican al nivel estatal y triplican a la nacional.

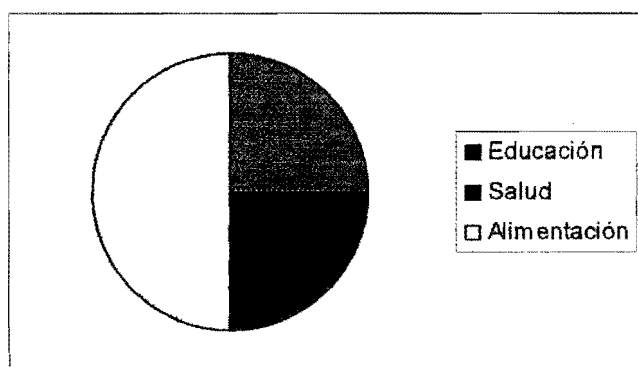
Alimentación

Los datos obtenidos sobre la alimentación de los grupos domésticos se recogieron exclusivamente por encuesta, así que no son útiles para determinar el grado nutricional. Sin embargo, llama la atención la referencia que hacen del consumo de comida chatarra. En promedio, el 40% de los grupos domésticos de la muestra, indistintamente de su situación migratoria, consume refrescos, frituras y pastelillos más de 4 días a la semana.

Porcentajes del ingreso familiar mensual destinado para gastos en educación, salud y alimentación.

Gráfica no. 5

DISTRIBUCIÓN DEL INGRESO FAMILIAR MENSUAL. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005



Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

En promedio, los grupos domésticos de la muestra, refirieron presentar aproximadamente este tipo de distribución del ingreso; sin embargo, las respuestas fueron más explícitas, refirieron que en salud gastan

un 5%, en educación el 15% y para alimentación entre el 25% y el 50%. Estas cifras no pudieron expresarse así porque no lo permitieron los reactivos de la encuesta, así que los gastos para educación y salud se ubicaron en el reactivo de 25% ó menos. Considerando lo expresado verbalmente por las informantes, existe un 30% del ingreso familiar que se destina a otro tipo de gastos.

III.1.3 Condiciones de salud

Prevalencia lápsica de patología infecciosa

Tabla no. 17

MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA INFECCIOSA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Causas	GDCM			GDSM			Total		
	Casos	% [*]	Tasa [*]	Casos	% ^{..}	Tasa [*]	Casos	% ^{...}	Tasa [*]
Infección Respiratoria Aguda	107	8	7,973,17	125	9,0	9,090,90	232	8,5	8538,83
Gastroenteritis									
probablemente infecciosa	38	2.8	2,831,59	37	2,7	2,690,90	75	2,8	3617,95
Otras Infecciosas	7	0.5	521,60	20	1,4	1,454,54	27	1,0	993,74
Total	152	11.3	11,326,36	182	13,1	13,236,34	334	12,3	12,281,35

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

· Con respecto del total de los miembros de los GDCM de la muestra(1342)

.. Con respecto del total de los miembros de los GDSM de la muestra (1375)

... Con respecto del total de los miembros de los grupos domésticos de la muestra (2717)

*Por 100 mil.

En ambos tipos de grupos domésticos, la patología infecciosa que más prevaleció fue la Infección respiratoria Aguda (IRA), después la Gastroenteritis probablemente infecciosa (GEPI) y por último otras infecciones, que incluyeron las exantemáticas, infecciones genitourinarias, dermatológicas y hepatitis.

Exceptuando a la IRA, que fue menor, las tasas de morbilidad de la GEPI y de otras infecciones, obtenidas en el presente estudio, coinciden con los registrados en el año 2004 por el Centro de Salud de la SS ubicado en la cabecera municipal de Tehuitzingo, como se muestra en la tabla no. 1, y con los

registrados a nivel jurisdiccional¹³ en el año 2002, como se observa en la tabla no. 2. Esto podría explicarse al considerar que la morbilidad auto-referida de la IRA, se investigó¹⁴ cuando la temperatura de la región se estaba incrementando para llegar a su máxima temperatura anual¹⁵.

Tabla no. 18

MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA INFECCIOSA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL

Causas	TEHUITZINGO*	NACIONAL
Infección Respiratoria Aguda	8.5%	52.7%
Gastroenteritis probablemente infecciosa	2.8%	5.2%
Otras Infecciosas	1.0%	1.8%

Fuentes: Encuesta directa, marzo 2005
Encuesta Nacional de Salud, 2000
*Del total de grupos domésticos de la muestra

La comparación se realiza solamente en estos dos niveles porque fueron los únicos que presentaron las mismas características metodológicas, la ENSA, 2000 y la encuesta del presente trabajo investigaron la morbilidad auto-referida cuya prevalencia lápsica fue de dos semanas previas a la aplicación de la encuesta.

Los grupos domésticos de la muestra presentaron una prevalencia lápsica de IRA del 8.5%, la cual es 6 veces menor a la prevalencia lápsica nacional; con respecto a las GEPI y a otras patologías infecciosas, a nivel nacional casi duplican a las de la cabecera municipal de Tehuitzingo. Es importante mencionar que la ENSA, 2000 aclara:

¹³ Como se mencionó en el primer capítulo del presente trabajo, el municipio de Tehuitzingo pertenece a la jurisdicción sanitaria de Acatlán de Osorio

¹⁴ La temperatura promedio de Tehuitzingo durante la aplicación de las encuestas, fue de 35 gdos Centígrados.

¹⁵ En épocas estacionales cálidas, la prevalencia de las IRAS disminuye y aumentan las GEPI.

“Las diferencias de las tasas de morbilidad pueden ser explicables debido también a las variaciones estacionales de las Infecciones Respiratorias y Gastrointestinales. Es importante considerar que la recolección de los datos no fue simultánea en todas las entidades del país”.

Tabla no. 19

INSTITUCIÓN QUE ATENDIÓ LA PATOLOGÍA INFECCIOSA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Lugar de atención	GDCM		GDSM		Total	
	Casos	%*	Casos	%*	Casos	%
Centro de salud /SSa	47	23	53	18	100	20
DIF	1	0,5	1	0,3	2	0,4
ISSSTE	2	1	1	0,3	3	0,6
Médico tradicional	0	0	4	1,4	4	0,8
Médico privado	21	10	25	8,6	46	9,2
Autoatención	30	14	32	11	62	12,4
Total	101	48.5	116	39.7	217	43,4

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

*Con respecto del total de los grupos domésticos según situación migratoria

Hubo un comportamiento similar en ambos tipos de grupos domésticos, la institución que más atendió a los enfermos de patología infecciosa fue el centro de salud de la SSa, después fue la autoatención la práctica más realizada por los grupos domésticos, cabe señalar que cuando se les encuestó en el apartado de condiciones de vida sobre la institución a la que más acudían en caso de enfermar, ningún grupo doméstico refirió practicar la autoatención, pero cuando se les cuestionó en patologías concretas, entonces ya la mencionaron, inclusive como una de las prácticas más empleadas para recuperar su estado de salud. La tercera institución que más atendió a este tipo de enfermos fue el médico privado. Entre estas tres instituciones, atendieron casi a la totalidad de las personas con infecciones.

Tabla no. 20

INSTITUCIÓN QUE ATENDIÓ LA PATOLOGÍA INFECCIOSA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL

Lugar de atención	TEHUITZINGO*	NACIONAL
Centro de salud SSa	20%	33.8%
ISSSTE	0.6%	3.9%
Médico tradicional	0.8%	2.1%
Médico privado	9.2%	27.4%
Otro (Autoatención)	12.8%	2.3%

Fuentes: Encuesta directa, marzo 2005

Encuesta Nacional de Salud, 2000

*Del total de grupos domésticos de la muestra

En relación a la nacional, los grupos domésticos de la muestra utilizan menos los servicios de salud para atender sus patologías infecciosas, sin embargo, la autoatención se practica casi 6 veces más en Tehuiztzingo que a nivel nacional.

Prevalencia de patología crónica-degenerativa

Tabla no. 21

MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA CRÓNICA-DEGENERATIVA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Causas	GDCM			GDSM			Total		
	Casos	%*	Tasa*	Casos	%..	Tasa*	Casos	%...	Tasa*
Diabetes Mellitus	58	4,3	4321,90	54	3,9	3927,27	112	4,1	4122,19
Hipertensión arterial	47	3,5	3502,23	65	4,7	4727,27	112	4,1	4122,19
Total	105	7.8	7824,13	119	8,7	8654,54	224	8,2	8244,38

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

· Con respecto del total de los miembros de los GDCM de la muestra (1342)

.. Con respecto del total de los miembros de los GDSM de la muestra (1375)

... Con respecto del total de los miembros de los grupos domésticos de la muestra (2717)

* Por 100 mil.

Según la condición migratoria de los grupos domésticos, no existe diferencia en la tasa de morbilidad auto-referida de Diabetes mellitus (DM) ni en la tasa de Hipertensión arterial (HTA)

Como se puede observar en las tablas no. 1 y no. 2, la DM y la HTA no se ubican en las diez principales causas de morbilidad en el municipio ni en la jurisdicción sanitaria.

Tabla no. 22

MORBILIDAD AUTO-REFERIDA DE PATOLOGÍA CRÓNICA- DEGENERATIVA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL

Causas	TEHUITZINGO*	NACIONAL
Diabetes mellitus	4.1%	1.5%
Hipertensión arterial	4.1%	2.4%

Fuentes: Encuesta directa, marzo 2005

Encuesta Nacional de Salud, 2000

*Del total de grupos domésticos de la muestra

La prevalencia auto-referida de las patologías crónico-degenerativas se presentaron en la misma proporción en los grupos domésticos de la muestra. La prevalencia de DM en Tehuitzingo casi triplica a la prevalencia nacional, mientras que la HTA en Tehuitzingo casi duplica a la nacional.

La prevalencia auto-referida de DM y de HTA en los grupos domésticos de la muestra, es el doble que la prevalencia auto-referida a nivel nacional.

Tabla no. 23

INSTITUCIÓN QUE ATIENDE LA PATOLOGÍA CRÓNICA-DEGENERATIVA, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Lugar de atención	GDCM		GDSM		Total	
	Casos	%*	Casos	%*	Casos	%
Centro de salud /SSa	42	20,2	54	18,5	96	19
DIF	1	0,48	2	0,68	3	0,6
ISSSTE	6	2,88	4	1,37	10	2
Médico tradicional	2	0,96	6	2,05	8	1,6
Médico privado	28	13,5	35	12	63	13
Autoatención	4	1,92	2	0,68	6	1,2
Total	83	39,9	103	35,3	186	37

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

*Con respecto del total de los grupos domésticos según situación migratoria

Con respecto a la institución donde los enfermos de patología crónico-degenerativa se atienden, el comportamiento fue semejante en ambos tipos de grupos domésticos, la institución que más atendió a los enfermos de estas patologías fue el centro de salud de la SSa y el médico particular; entre ambas instituciones atienden casi a la totalidad de las personas con DM e HTA. La tercera institución por la que optan atenderse los GDCM es el ISSSTE, mientras que los GDSM es el médico tradicional.

Tabla no. 24

INSTITUCIÓN QUE ATIENDE LA PATOLOGÍA CRÓNICA DEGENERATIVA EN TEHUITZINGO Y A NIVEL NACIONAL

Lugar de atención	TEHUITZINGO*	NACIONAL
Centro de salud /SSa	19%	33.8%
ISSSTE	2%	3.9%
Médico tradicional	1.6%	2.1%
Médico privado	13%	27.4%
Otro (DIF, Autoatención)	1.8%	2.3%

Fuentes: Encuesta directa, marzo 2005

Encuesta Nacional de Salud, 2000

*Del total de grupos domésticos de la muestra

Los grupos domésticos de la muestra utilizan menos los servicios de salud para atender sus patologías crónico-degenerativas, esto en relación a la nacional.

Experiencia de mortalidad en los grupos domésticos

Tabla no. 25

MORTALIDAD REFERIDA, SEGÚN SEXO Y SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Mortalidad	GDCM		GDSM		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Fallecimientos en los últimos 12 meses	15	1,1	15	1,1	30	1,1
Sexo femenino	6	0,4	9	0,7	15	0,6
Sexo masculino	9	0,6	6	0,4	15	0,6

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

· Con respecto del total de los miembros de los grupos domésticos según situación migratoria

Hubo la misma proporción de fallecidos en cuanto al tipo de grupo doméstico y a sexo.

Tabla no. 26

EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL FALLECER, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA. 2005

Edad	GDCM		GDSM		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
0 - 5	1	0,1	1	0,1	2	0,07
20 - 35	2	0,1	1	0,1	3	0,11
40 - 60	4	0,3	4	0,3	8	0,29
61 y más	8	0,6	9	0,7	17	0,63
Total	15	1,1	15	1,1	30	1,1

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

· Con respecto del total de los miembros de los grupos domésticos según situación migratoria

Resulta casi imperceptible la diferencia en la edad al fallecer de los miembros de los GDCM y de los GDSM.

Tabla no. 27

DEFUNCIONES AGRUPADAS, SEGÚN SITUACIÓN MIGRATORIA. TEHUITZINGO, PUEBLA.
2005

Mortalidad por causa específica	GDCM			GDSM			Total		
	Casos	%	Tasa*	Casos	%	Tasa*	Casos	%	Tasa*
Accidentales y violentas	6	20	4,47	3	10	2,18	9	30,0	3,31
Crónicas: Cardiovasculares, Cancer, Cirrosis alcohólica, DM y complicaciones	4	13,3	2,98	7	23,3	5,09	11	36,7	4,05
Infecciosas	1	3,33	0,75	1	3,33	0,73	2	6,7	0,74
No especificada	4	13,3	2,98	4	13,3	2,91	8	26,7	2,94
Total	15	50	11,2	15	50	10,9	30	100,0	11

Fuente: Encuesta directa, marzo 2005

* Con respecto del total de fallecimientos de los grupos domésticos según situación migratoria

*Tasa general de mortalidad

Por mil.

La tasa de mortalidad en los grupos domésticos de la muestra se presenta de la misma forma en ambos tipos de grupos domésticos. La mortalidad por causa específica que predominó fue por crónicas y después por accidentes y violencia. Estas también son las dos principales causas de mortalidad a nivel de la jurisdicción sanitaria, como se pudo apreciar en la tabla no.3.

La principal causa de mortalidad en los GDCM fue accidentes y violencia, mientras que para los GDSM fue crónicas. Por accidentes y violencia los fallecidos que pertenecieron a GDCM duplicaron a los que pertenecían a GDSM, mientras que por crónicas, los fallecidos que pertenecieron a GDSM casi duplicaron a los fallecidos de los GDCM. Para las otras dos causas, infecciosas y no especificadas, hubo la misma relación de fallecidos en ambos tipos de grupos domésticos.

Tabla no. 28

TASA GENERAL DE MORTALIDAD EN TEHUITZINGO Y A NIVELES ESTATAL Y NACIONAL

TEHUITZINGO*	TEHUITZINGO**	ESTATAL	NACIONAL
11	5.6	4.9	4.6

Fuentes: Encuesta directa, marzo 2005

Secretaría de Salud, 2002.

** Ayuntamiento de Tehuiztingo 2003-2005

*Del total de grupos domésticos de la muestra

Tasa por mil habitantes.

La tasa general de mortalidad de los grupos domésticos de la muestra es de 11, la cual se encuentra muy por encima de la reportada por el Ayuntamiento y de los niveles estatal y nacional. La tasa general de mortalidad en Puebla se encuentra prácticamente igual que la nacional.

Desarrollo comunitario

Este apartado se indagó con técnica cualitativa. A continuación se presenta el análisis de contenido de las entrevistas semiestructuradas.

Apego a la tierra

La identidad local es el vínculo que une al migrante con su comunidad, le ayuda a percibirse y a ser reconocido por los otros como un mixteco. La tierra es significado de pertenencia e identidad, le salvan de perderse en el anonimato de la globalización. (Saldaña: 2001). Gustavo López (op cit) refiere que la construcción de la pertenencia se encuentra vinculada con la identidad étnica. Así, todos los elementos del análisis sobre los determinantes de expulsión y las repercusiones de la migración en la comunidad, se deben abordar a partir de la relación entre identidad y la búsqueda de la pertenencia a través de la tierra.

Los informantes han manifestado que en sus barrios la gente aún tiene apego a su tierra. Los indicadores que ellos tomaron como referencia fue el retorno a su Sección, ya sea vivos o muertos y la cooperación económica para sus festividades. Así se percibe en las respuestas de tres de los entrevistados, al preguntarles sobre cómo observaban el apego a la tierra con el proceso migratorio en sus respectivas Secciones; sólo uno de los informantes manifestó explícitamente que en su Sección no existía tal apego, aunque no supo qué responder al preguntarle entonces por qué la gente regresaba al menos a enterrarse:

1ª Sección: *"Cuando nos vamos, a rato, cuando estamos allá, nos acordamos y queremos venir a la fiesta de la Sección y cooperamos con mucho o poco".*

2ª Sección: *"La gente sigue queriendo a su barrio, cuando les pedimos dinero lo mandan. La gente regresa, siempre regresa, y aunque mueran allá, acá se entierran".*

3ª Sección: *"En la sección ya se están yendo las familias completas, y la gente que se va, apenas si regresa a los 10 años de haberse ido, no regresan ni a las fiestas, sólo regresan muertos. Aquí no hay apego a la tierra, no hay beneficios, no hay nada".*

4ª Sección: *"Aquí hay amor a la tierra como patria y como la que nos da de comer. Aquí vienen a morir, a enterrarse. Hay muchas personas que van 7 años, regresan y se vuelven a ir, pero los jóvenes que se van, sólo lo hacen para aprender cosas de vandalismo, de machismo, para aprender a hacer sonidero, en los jóvenes ya se está terminando el apego a su tierra".*

Llama la atención que dos de los entrevistados, antes de responder si existía apego a la tierra, decidieron hacer un recuento histórico de su Sección para tratar de encontrar los determinantes que ellos creen es motivo de expulsión de trabajadores:

1ª Sección: *"Antes de que se fueran muchos, cuando yo era muchacho, había un compromiso con la Sección, teníamos que hacer la faena, no nos pagaban, era obligación. Lo hacíamos todos en conjunto."*

Trabajábamos bonito, lo hacíamos más rápido y mejor. Aunque no todo era bueno, había regidores que cobraban 3 centavos por caminar en la vía pública. Ya cuando dejó de haber trabajo, mucha gente se empezó a ir, la gente ya no quiere estar aquí, ni en la Sección, ni aquí; lo que nos hace es buscar dónde sacar dinero pa mantenemos. Ahora nos sentimos acorralados porque lo que ganamos ya no alcanza".

3ª Sección: "Como en el 65 había mucha gente todavía que sembraba sus tierras, pero pues la situación de aquí de nuestra región no favorece a la tierra, para la cosecha, por eso mucha gente se fue y se quedó la costumbre de irse. Ahorita ya no hay quien siembre las tierras. Las escuelas se están quedando sin alumnos porque están migrando a E.U. , se tiene que ir la gente porque aquí no hay medio de trabajo, la mayor parte de los campesinos ganan entre 80 y 100 pesos diarios, tienen 3 hijos, 7 hijos, está difícil".

Lo anterior refleja que los informantes han reconstruido el significado del apego a la tierra alrededor de una tierra que se está quedando sin alguien quien la siembre, de una Sección que mantiene presente a los ausentes, de unos ausentes que se hacen presentes al colaborar con recursos económicos para su tradición más significativa, y donde todos los miembros de la comunidad, sin importar su condición migratoria, finalmente compartirán la tierra, aunque sea muertos.

Las últimas respuestas refieren que el origen de la migración en Tehuitzingo fue, como en la mayoría del país, la falta de empleo y de ingresos suficientes para la reproducción familiar. A partir de la década de los sesentas, el gobierno disminuye considerablemente el apoyo al sector agrícola, provocando migración, el campesino pobre se proletariza, incorporándose a la fuerza de trabajo urbano y rural. Así, la migración se expresó como un proceso de clase social.

Tradiciones y costumbres

En la mixteca poblana existe un proceso de modernización desde la tradición. (Gendrau e Ibarra: op cit). La tradición es la que abre y delimita el horizonte histórico, tiene el carácter de una comunicación entre pasado y presente, y entre hombre y mundo. El horizonte del presente está en formación y pone al descubierto los preconceptos respecto a la relación que guarda con el pasado, el horizonte del pasado siempre existe como tradición. En el presente que continuamente se va formando, la vida humana tiene

vida a partir del horizonte del pasado. La tradición siempre está en movimiento. (Zavala: 2001)

Las costumbres se diferencian de las tradiciones de un pueblo, en que tienen una base organizativa y que cuando se transgreden, son castigadas con mayor severidad. (García-Pelayo: 2002)

Como tradiciones y costumbres características de cada Sección, los cuatro informantes identifican a la fiesta patronal, si bien no como la única tradición, sí como la principal:

1ª Sección: *"La única fiesta donde todos cooperamos con el dinero que cada uno tiene es el 12 de febrero, que es la fiesta de la virgen de Guadalupe. Otra costumbre que tenemos es que todos cooperamos con mano de obra o con materiales, no con dinero, para mejorar la Sección, aunque el presidente no nos apoye, pero qué tal el día del informe "yo hice esto, lo otro", piensa que uno no sabe, quieren aprovecharse. Uno no tiene nada, luego vienen los profesores y me dicen mientras tomamos que yo gano más como albañil que ellos como maestros, pero yo les digo que aquí, a menos que seas maestro, nadie tiene Seguro, ellos cuando se jubilen ya no tienen que trabajar, pero nosotros, el día que no podamos trabajar, se acabó todo."*

2ª Sección: *"La fiesta de San José se celebra el 19 de marzo, pero dura 5 días, hacemos procesión, le llevamos mañanitas al patrón, todo pues, como debe de ser, hay baile, sonidero, gallos, bailables, carrera de la antorcha que viene de la iglesia de Puebla de San José a acá. La quema de fuegos pirotécnicos es el festejo de los que están allá, es de ellos pero acá".*

3ª Sección: *"Aquí se venera a la Sta. Cruz, su fiesta es del 1 al 5 de mayo, hacemos un desfile, jarpeo de lujos, misa tradicional, rezos vespertinos, bailes.*

Los casamientos aquí tienen su tradición, dura tres días la fiesta, se come mole poblano, arroz, frijoles, baile del guajolote. Aquí son bonitas".

4ª Sección: *"La fiesta es del 5 al 15 de mayo, aquí tenemos tres patrones, San Isidro Labrador, Sn Miguel Arcángel y el Santísimo; hay jarpeos, juegos mecánicos, eventos deportivos. Las tradiciones típicas son las artesanías de barro, pero con la migración ya es poca gente la que la hace, un patrimonio de aquí de la*

Sección es la mina donde sale el barro, aunque ya vienen gentes de otros lados a comprar a muy bajo precio la artesanía para que ellos las revendan en sus lugares, como Acatlán, Guadalajara y hasta del extranjero. También está la carrera pedestre del 12 de diciembre

Una costumbre de muchos años es la siembra con regadío, pero ya el agua de la presa no alcanza.

Es una sección con futuro, porque es una sección que da muchos jovencitos que tienen mucho por delante para que sigan nuestras costumbres y no dejen caer todo eso”.

El informante de la 4ª Sección parece que cae en contradicción, por un lado refirió que en los jóvenes de su Sección que regresan de EU, se está terminando el apego a su tierra, pues traen nuevas prácticas, distintas a las de la Sección, y ahora menciona que su Sección tiene futuro porque sus jóvenes pueden seguir con las costumbres propias de la Sección.

Pareciera que Tradición la identifican como una actividad colectiva que se ha realizado durante largos periodos de tiempo, llena de significado místico y por lo tanto, para beneficio espiritual de la comunidad; mientras que Costumbre la refieren como una práctica irreligiosa que no requiere de una fecha especial, pero que también contribuye al bienestar colectivo.

Tres de los entrevistados mencionaron que las Tradiciones y Costumbres se han modificado:

2ª Sección: *“han ido cambiando, antes el toro para el jaripeo era de acá, ahora ya no, se pagan a ganaderías que vienen, a los montadores también se les paga”.*

3ª Sección: *“Poco a poco van cambiando, ya no es como antes. Ya se van quitando las “presentaciones” de los novios, “la cerrada de trato” para entregar a la novia; hoy ya sólo se pide a la novia.”*

4ª Sección: *“Otra costumbre es la venta de tamales, atoles, cafés; antes no se vendían, pero como la situación es difícil, ya se acostumbra que se vendan”.*

Por un lado, se observa que el capitalismo ha mercantilizado procesos que antes de su introducción, eran

solidarios. Por otro lado, el capitalismo visualizó a la mujer como un bien a la cual el varón debía de cuidar, ya que ella, mujer útero, sería la responsable de continuar con su progenie y perpetuar como figura de familia, la propiedad privada.

Podría sugerirse que en este caso, las tradiciones han ido cambiando como consecuencia de la introducción y generalización de las relaciones mercantiles en comunidades indígenas, ya que además de provocar una desigualdad social en lo económico, también lo está haciendo en lo cultural.

Con respecto al surgimiento de nuevas costumbres como consecuencia de la migración, tres de los informantes coincidieron que en sus Secciones sí está sucediendo:

1ª Sección: *"Sí, hay los grupos de los jóvenes que allá agarran costumbres y las traen aquí, "yo soy de esta banda". Aquí están los 'Vatos locos' de la MS, ellos son calmados, pero si vienen los de la 4ª, pues ¿qué van a hacer? Si llegan a gritar acá, a nuestra Sección".*

2ª Sección: *"No. Esta es la Sección que no está maleada".*

3ª Sección: *"Sí, los de allá trajeron los sonidos en los bailes, antes no se usaban. También la forma de bailar. Hay problemas entre chamacos, las pandillas, pero no fuertes peleas, este barrio es calmado".*

4ª Sección: *"La música, el sonidero, es música que no tiene ni pie ni cabeza, esa música es la que ha echado a perder a nuestros jóvenes. También la falta de comunicación con los jóvenes los conlleva a organizarse en bandas, hay 2, una es los "Vatos locos" y otra los "13 locos". Los jóvenes que vienen de allá vienen con distintas mañas, consumen amapola y marihuana"*

Aunque no todos afirmaron que había nuevas costumbres, si coincidieron los cuatro en que la introducción de costumbres es algo negativo, máxime si son importadas de E.U. A este suceso le brindan un rasgo etéreo, pues consideran a los jóvenes como agentes transmisores-contaminadores de las costumbres y tradiciones de Tehuitzingo.

Uso de remesas para el bienestar comunitario

La migración facilita a las familias campesinas contar con recursos económicos, propiciando nuevas formas de participación y decisión comunitaria. Ambas son indispensables para iniciar un proceso de desarrollo endógeno, centrado en las necesidades y proyectos locales, pero sin perder su relación con el ámbito global. (Gendrau e Ibarra: op cit).

En relación al uso comunitario de remesas, tres de los entrevistados refirieron que los migrantes de sus respectivas Secciones sí envían "algún porcentaje" de las remesas para que sea usado en alguna obra que pueda beneficiar a todo el barrio, destinándose principalmente para la realización de sus fiestas patronales, por lo que el envío no es permanente, sólo se efectúa una vez al año y exclusivamente si el comité de fiestas de cada Sección se los solicita:

1ª Sección: *"Lo que hay es que el comité de fiestas, les manda una solicitud para que envíen recurso, pero si no les piden, no mandan, y sólo se les pide para la fiesta".*

2ª Sección: *"Sí, les pedimos por medio del comité para bailes y festejos la mayoría de las veces, aunque el año pasado ellos pusieron el dinero para la jardinera del parques y nosotros acá pusimos la mano de obra."*

3ª Sección: *"No hay comités en E.U. de aquí del barrio. Aquí apenas vino una persona de Puebla, de Marín, para ver si se pone una casa del migrante".*

4ª Sección: *"Sí lo hay, no es mucho, el comité hace su solicitud para que se les envíen "invitaciones", luego de allá para acá les mandan el dinero directo al comité. Se les pide para la fiesta y si sobra recurso, entonces ellos deciden para qué otra cosa, como ahora, que se utiliza para el templo, anteriormente se construyó la cancha".*

El porcentaje de las remesas para uso comunal es enviado directamente por migrantes

organizados, ya sea de manera permanente o eventual, al comité de fiestas o al Inspector a través de una sucursal particular de envíos:

1ª Sección: *"Lo mandan directo los migrantes al comité."*

2ª Sección: *"Ellos allá están organizados, tienen su comité, se llama Comité San José. Apenas se organizó. El acta firmada la mando allá, ellos allá deciden cuánto mandan, a mi nombre, aquí grabamos lo que hicimos son su dinero y les mandamos el video y se anuncia aquí y allá cuántos dólares mandaron, cuántos se ocuparon. Todos los vecinos hacemos corte cada dos meses...ellos se ofrecen a mandar dinero, pero yo tengo que enviar el oficio".*

4ª Sección: *"Los de allá lo mandan directo al comité; aquí nosotros grabamos en video lo que hicimos con el dinero y les mandamos las películas a los representantes de los estados. Ellos allá se organizan eventualmente para apoyar a la fiesta del barrio, se forma una especie de comité por estado"*

El uso comunal de las remesas ha permitido que las Secciones se sientan fortalecidas, ya que contribuye a la participación y decisión comunitaria. Se puede sugerir que existe un proceso de empoderamiento que se va construyendo independientemente de que el Ayuntamiento les brinde o no algún presupuesto:

1ª Sección: *"Sí sentimos que este recurso hace que el barrio se una, pero nos hace falta más organización y que haya gente como usted que nos asesoren"*

2ª Sección: *"Sí, nosotros nos sentimos bien, cooperamos allá y aquí; aunque nosotros pedimos primero al Ayuntamiento, pero ellos no nos apoyan. Entonces les pedimos a ellos y a nosotros mismos también".*

4ª Sección: *"Sí nos ha fortalecido, independientemente de que nos apoye la presidencia. Les mandamos "invitaciones" parejo, casi al mismo tiempo a los dos".*

Se observa que el envío de remesas es una consecuencia de lo expresado en la primera sección

temática (Apego a la tierra).

Programa "Vete sano y regresa sano"

La Secretaría de Salud y la Secretaría de Gobernación (op cit) informan que el eje fundamental de este programa es la autodeterminación de las personas en el cuidado de su salud, esto a través del Modelo de Atención Integrada a la Salud del Migrante (MAIS).

Las metas para el periodo 2001-2006 en entidades y municipios de alta movilidad son de Información para la salud de los migrantes, Prevención y control de enfermedades prevenibles por vacunación, De atención, Nutrición, Consejería en planificación familiar, Salud sexual y reproductiva, Detección oportuna de enfermedades crónico-degenerativas.

El programa "Vete sano y regresa sano" estipula que la aplicación de técnicas especiales para el desarrollo del diagnóstico de necesidades en las comunidades, sea coordinada por dos entidades expulsoras, una de ellas como ejemplo de movilidad económica y la otra como modelo de movilidad social, Puebla y Guanajuato respectivamente. Ellas implementan el MAIS, asumiendo la experiencia que han acumulado en programas sanitarios a migrantes tanto nacional como internacionalmente.

Se indagó sobre el significado que los entrevistados le otorgan a este Programa, para saber si contribuye con el desarrollo en las comunidades expulsoras de trabajadores a EU. Se identifica en sus contenidos:

1ª Sección: *"Nunca lo había oído, ni en la tele, como pasa lo del Progreso, lo que sí he escuchado es de lo del Paisano, pero de todos modos cuando vienen los judiciales, la verdad, la verdad, son los más corruptos y les quitan sus cosas. Los federales son más concientes, porque ellos son los que consumen la droga, junto con los judiciales".*

2ª Sección: *"Es la primera vez que escucho ese programa".*

3ª Sección: *"No lo conozco, nunca lo había escuchado".*

4ª Sección: *"Ni los médicos de la clínica ni el presidente nos han hablado de él. El 'vete sano y regresa sano' sí lo conozco, me invitaron a una conferencia a Piaxtla y ahí nos hablaron de él, había personas preocupadas de que nuestros jóvenes se fueran sanos y regresaran sanos. Este programa se trata de que se vaya uno sano hacia allá pero no es porque le digan a uno que vaya sano, va uno a hacer y deshacer allá, porque uno se tiene que cuidar allá, pues es muy famoso el mentado SIDA.*

Aquí hay varios programas, como el Procampo, el Oportunidades, el Reparto de despensas, pero éste es negativo, pues aquí los presidentes sólo reparten a las personas de su partido, ellos distinguen colores y lo que yo veo es que el presidente de la República no distingue colores al mandar las despensas a varios destinos, como se ve en la tele".

Resulta significativo que tres de los informantes refieran no conocer este Programa, considerando que estamos a finales de sexenio y que de acuerdo al Programa, Puebla sería una de las dos principales entidades en implementar el Modelo de Atención Integrada a la Salud del Migrante.

Llama la atención que al desconocer el "Vete sano y regresa sano," citen los Programas sociales que reconocen, y al hacerlo, apliquen rasgos de juicio negativo al aparato burocrático responsable de implementar esos Programas. Además, los entrevistados le otorgan principalmente a los medios masivos de comunicación, la responsabilidad de brindar a la población, la información necesaria de los Programas de políticas sociales.

III.2 DISCUSIÓN

III.2.1 Características del proceso migratorio en Tehuitzingo

De acuerdo al INEGI y los resultados del presente estudio, la estructura demográfica de Tehuitzingo está adquiriendo una forma en reloj de arena en cuanto a grupos de edades, más no por sexo, como se esperaba encontrar. En la población joven, las mujeres apenas superan por un mínimo porcentaje a los varones, esto se explica porque la migración femenina es una práctica que está tomando auge en el municipio, la cual aún no se reflejaba en el censo poblacional del año 2000 (INEGI: op cit). Recientemente se han orientado investigaciones a mostrar que la migración femenina en México se ha incrementado de manera considerable en los dos últimos años. (Döring: op cit). Se feminizó porque la situación económica se ha deteriorado y se requieren de más ingresos para la reproducción familiar, el varón solo ya no puede, por lo que se necesita del trabajo remunerado de la mujer.

Para explicar el origen de la migración mexicana a EU, hay autores que recomiendan ponderar las condiciones estructurales de los lugares destino, las redes migratorias y otros tipos de relación que los migrantes mantienen con sus regiones de origen (Pria: 2002). Estos elementos se consideraron para buscar el motivo de la emigración en Tehuitzingo y la razón principal continúa siendo la falta de trabajo con un salario que alcance para la reproducción del grupo doméstico, tal como se reconoce en la corriente histórico estructural.

La falta de trabajo asalariado es una situación que se presenta en el resto de la mixteca poblana, como lo avalan otros estudios (López, op cit). Por lo tanto, la perspectiva de emigrar aumenta, ya que en el pasado mes de abril, Guillermo Ortiz, gobernador del Banco de México, declaró ante el Senado que en los últimos cuatro años la falta de empleos ha limitado la capacidad de crecimiento de la economía mexicana, tornándose esta situación en un ciclo continuo. (Diario: La Jornada: 2005). Frente a este panorama, la política económica del presente sexenio ha sido la "*changarrización*¹⁶" y el autoempleo, (este

¹⁶ Término acuñado durante este sexenio, ya que Vicente Fox ha declarado reiteradamente que con un changarro se soluciona la crisis económica familiar. (Y si además se le agrega un *vocho*, entonces el conflicto armado en Chiapas se resuelve)

último aumenta la clase perteneciente a la economía informal), siendo precisamente, en Tehuiztzingo, estas dos actividades a las que más se dedican los jefes de familia sin migrantes, cuya razón principal por la que no migran, es porque no les interesa. En EU, las actividades que concentran a más migrantes de Tehuiztzingo, tanto a mujeres como a varones, son los diversos servicios, jardineros, meseras, ayudantes de abarrotes, cocineras, entre otros.

La ENSA, 2000 reporta que la escolaridad que agrupa a más mexicanos adultos es la media (primaria y secundaria completa) (Sepúlveda: op cit), este dato coincide con la escolaridad promedio de los migrantes varones de Tehuiztzingo, mientras que en los jefes de familias sin migrantes, la escolaridad baja es la que se presentó con mayor frecuencia. Se han reportado estudios que indican que los migrantes actualmente cuentan con mayor grado de escolaridad (Döring: op cit) (Pria: op cit). La escolaridad de los jefes de familia sin migrantes es menor a la nacional.

La escolaridad promedio de las mexicanas adultas, según la ENSA, 2000 (op cit), es la media, lo cual coincide con la escolaridad encontrada en las migrantes mujeres y en las mujeres parejas de los migrantes. Debido a esta migración mixta que está surgiendo en Tehuiztzingo, este último grupo de mujeres, las que se quedan mientras sus cónyuges migran, fueron menos en el presente trabajo, contrario a lo esperado. Ellas permanecen en su casa nuclear, aparentemente porque así lo deciden, se dedican al trabajo doméstico no asalariado y al cuidado de la familia nuclear y/o extensa, además, les indican cómo usar sus remesas. Es decir, sus relaciones familiares y comunitarias no cambian, la autoridad de sus parejas permanece en ellas, con y sin la presencia de Él; sin embargo, su contexto de mujeres sin pareja les repercute en su condición de salud, porque si bien sus actividades continúan siendo las mismas, aumentan en cantidad, al igual que los desgastes a su salud. Ante esto, casi la mitad de ellas refirió presentar un padecimiento cuando su pareja se encontraba en EU, siendo en su mayoría manifestaciones de estrés.

Gran parte de los migrantes de Tehuiztzingo cruzan la frontera caminando por el desierto de Arizona, esto les cuesta dos mil dólares y al ser el enganchador quien los traslada, gozan de menor inseguridad durante el trayecto, además, cuentan con una red social para recibirlos.

La construcción de las redes sociales está directamente relacionada con el sentido de pertenencia a la tierra, sin importar la condición migratoria. (López: op cit). En Tehuitzingo, la gente tiene un profundo apego a su comunidad, el cual se encuentra introyectado en su sentido de pertenencia. Este puede ser el origen del desinterés a migrar de los jefes de familia que no migran; y para los migrantes, su sentido de pertenencia la manifiestan participando en sus fiestas patronales, financiando obras públicas, entre otros; es una forma de mantener la posibilidad de reinsertarse a la comunidad y que ésta cuente con mecanismos que faciliten este proceso. Todos los miembros de la comunidad, sin importar su condición migratoria, finalmente compartirán la tierra, aunque sea muertos.

El sentido de pertenencia no impide que las tradiciones y costumbres se estén modificando en Tehuitzingo. Apenas el 5% habla su lengua indígena. La migración ha colaborado con la introducción de nuevas costumbres, las cuales, desde la perspectiva de los entrevistados, son mal vistas, sin embargo, las siguen fomentando. Pero la migración también ha sido un detonante para el desarrollo comunitario, el uso comunal de las remesas ha permitido que las Secciones se sientan fortalecidas, ya que contribuye con la participación y decisión comunitaria.

III.2.2 Condiciones de vida

Las características halladas en el tipo de vivienda, se encuentran muy por abajo del porcentaje de vivienda adecuada reportada por los niveles estatal y nacional, pero son menores aún, en la 3ª Sección y en los grupos domésticos sin migrantes.

El porcentaje de vivienda con saneamiento básico en Tehuitzingo se encuentra muy por debajo de lo reconocido con datos de los niveles estatal y nacional, ocurriendo de la misma manera en ambos tipos de grupos domésticos.

Ningún grupo doméstico mencionó pertenecer al Seguro popular ni al Programa Vete sano y regresa sano. El único programa al que refirieron ser beneficiarios es al Oportunidades, cuya cobertura

está muy por debajo de la meta estipulada por la Secretaría de Desarrollo Social.

El acceso y utilización de los servicios de salud es contrastante, en Tehuiztingo se utilizan menos los de la Secretaría de Salud que a nivel estatal, pero usa los servicios privados 30 veces más que lo reportado por la ENSA a niveles estatal y nacional. El tiempo en llegar a los servicios de salud ha mejorado en todo el país, el promedio en llegar al servicio es de 30 minutos o menos, lo mismo ocurre en esta comunidad, sin embargo, la utilización de los servicios de salud aún están por debajo de los niveles estatal y nacional. El porcentaje del ingreso familiar mensual destinado para gastos en salud, es el mínimo.

El acceso a servicios de educación es adecuado, ya que la totalidad de los menores de la muestra asisten regularmente a la escuela. El ingreso familiar destinado para su educación es mínimo.

En este estudio se encontró que existe disponibilidad de instituciones educativas y de salud.

Con respecto a la alimentación, sólo se puede mencionar que poco menos de la mitad de los grupos domésticos consume de manera frecuente alimentos chatarra. El porcentaje del ingreso familiar mensual destinado para gastos en alimentación es mayor, casi la mitad del ingreso.

Contrario a lo esperado, no se dirigen las remesas ni los ingresos familiares en adquirir artículos suntuarios. El ingreso de los grupos domésticos del estudio, se está gastando principalmente en su alimentación y probablemente en las aportaciones para la realización de las festividades comunitarias.

Tehuiztingo está considerado como un municipio de alta marginación, por lo que no fue sorpresivo encontrar que la mayor parte de sus condiciones materiales que expresan las condiciones de vida, están muy por debajo de los niveles estatal y nacional. Además, al carecer de empleos asalariados locales, la opción continúa siendo migrar, principalmente hacia EU.

El Banco Mundial reportó que después de India, México es el segundo receptor mundial de remesas familiares. (Diario: La Jornada: op cit 2005). La emigración hacia Estados Unidos representa para

México el segundo ingreso de divisas, junto con el turismo y sólo después del petróleo. (Bustamante:2002). Sin embargo, el gobernador del Banco de México ha declarado que para el presente año se espera que las remesas superen la captación de divisas por la exportación de petróleo, ya que al no generarse empleos, la economía mexicana se estancará. (Diario: La Jornada: op cit)

La continuidad del envío de remesas podría estar amenazada a mediano plazo debido a la política (anti) migratoria de E.U., siendo las propuestas más recientes el Programa Migratorio Unilateral (PMU) y la Ley de Identidad Real (Real ID Act) El primero fue propuesto en enero de 2004, el cual incluye un mecanismo de legalización temporal para algunos indocumentados, pero descarta explícitamente una amnistía para los entre 8 y 12 millones de migrantes de nuestro país, (Diario La Jornada: 2004), El PMU se ha mantenido hasta la fecha sólo como una propuesta. La Ley de Identidad Real fue aprobada por unanimidad por ambas cámaras del Congreso el 10 de mayo de 2005, la cual propone restricciones al derecho de asilo, asignación de recursos para ampliar la barda en la frontera y exige a migrantes garantizar su estancia legal en suelo estadounidense para tramitar su licencia de conducir, esta ley incluye, además, una enmienda que elimina en los próximos dos años el límite de las visas para trabajadores temporales no profesionales, especialmente de los sectores turístico y de servicios. Esta ley es un retroceso al reconocimiento que ya tenían los emigrantes en 11 estados de E.U., donde los migrantes podían obtener licencia de conducir, aunque no tuvieran residencia legal. (Diario: La Jornada: 2005).

La política migratoria de E.U. no sólo pone en riesgo los derechos humanos de los migrantes¹⁷, sino también las condiciones de vida que se han logrado gracias a las remesas en las comunidades de origen.

Como se mencionó anteriormente, en la mixteca se acostumbra que un porcentaje de las remesas sea utilizado para beneficio colectivo, como podría ser, entre otras, la realización de obras públicas; ante esta situación, el gobierno del Estado de Puebla justifica el presupuesto menor y "equitativo" que dirige hacia esta zona, (Secretaría de gobernación del Estado de Puebla: 1998) (Diario La Jornada de Oriente: 2002) situación que perpetúa la dependencia a la economía estadounidense.

¹⁷ Recordar, entre otros, el uso de balas de goma en octubre del 2004, los "minutemen" cazamigrantes de Arizona en abril de 2005.

III.2.3 Condiciones de salud

En este apartado cabe señalar las limitantes del auto reporte, como el sesgo de memoria; y la insuficiencia de la información oficial, que no está desagregada para toda la jurisdicción, los sesgos de información, entre otros.

Se esperaba que las condiciones de salud encontradas en Tehuitzingo, considerado de alta marginación, arrojaran:

Una tasa de morbilidad de diabetes e hipertensión muy alta, casi al triple de la nacional, esto podría explicarse, en menor grado, por el aumento de la población mayor de 45 años, y en mayor grado, por los principales procesos y formas productivas que realizan los sujetos del estudio: en la cabecera municipal es el comercio y en EU son los servicios, actividades que conllevan a un modo de vida de grupos sociales subsumidos al mercado, imposibilitando estilos de vida saludables.¹⁸

Una tasa de mortalidad también muy elevada, duplicando la estatal y la nacional. La tasa de mortalidad específica que más casos presentó, fue crónicas y después por accidentes y violencia, tal como ocurre en el resto de la jurisdicción sanitaria¹⁹. Por situación migratoria, la principal causa de mortalidad en los grupos con migrantes fue accidentes y violencia, mientras que para los grupos sin migrantes fueron las crónicas. La 3ª Sección fue la única que presentó mortalidad por infecciosas y paros cardiacos (no especificadas), y ningún caso por crónicas, (es la que menos cuenta con adultos mayores y en plenitud) obedeciendo a sus condiciones de vida, inferiores al resto de las Secciones.

¹⁸ La autora no profundiza más en la explicación porque sería tema para otra investigación. Para conocer las determinantes sociales de alguna de las enfermedades crónicas-degenerativas, se recomienda leer el trabajo investigativo de Jorge Aguilar Hernández: FORMAS Y PROCESOS PRODUCTIVOS DOMINANTES EN LA DETERMINACIÓN DE LA MORBILIDAD, MORTALIDAD Y COMPLICACIONES DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2: comparación de dos comunidades rurales del Estado de Michoacán. Tesis para obtener el grado de maestro en medicina social.

¹⁹ Ver tabla no. 3.

Y una inesperada prevalencia lápsica de patología infecciosa, la cual se encontró muy baja en relación al nivel nacional. Si bien, un elemento a considerar es la variación estacional típica, esto no explica la desigualdad para enfermar según la Sección.

En el municipio de Tehuiztingo, como se ha mostrado en otros trabajos con perspectiva socio-territorial (Blanco, López, Rivera: 1997), coexisten áreas precarias con otras cuyas condiciones podrían considerarse satisfactorias, y que al ser analizadas como conjuntos, invisibilizan las características particulares de cada zona. En la cabecera municipal es donde principalmente se concentran los soportes materiales de la reproducción social en el momento de consumo y es también en esta zona en donde se expresa un perfil patológico menos deteriorado que en el resto del municipio.

Ahora bien, considerando la situación migratoria de los grupos domésticos, de interés para este estudio, se encontró que la prevalencia de patologías infecciosas, de crónicas-degenerativas y la tasa de mortalidad general se distribuyen en forma semejante en todos los grupos domésticos, independientemente de su situación migratoria. No obstante, mueren distinto, los grupos con migrantes por violencia y accidentes y los grupos sin migrantes por complicaciones de enfermedades crónicas.

El servicio de salud que más utilizan es el centro de salud de la SSa, sin embargo, su uso es mínimo. Este dato coincide con la ENSA,2000 la cual reporta que Puebla es una de las entidades que menos utiliza los servicios públicos de salud. Aquí podría ser porque la autoatención es muy practicada y se recurre con frecuencia al subsistema de atención privada.

Como se pudo apreciar, algunos resultados obtenidos fueron los esperados, otros no. A continuación y a modo de resumen, se presenta una lista descriptiva de los resultados esperados vs/ resultados obtenidos. Las explicaciones de estas similitudes y diferencias se fueron planteando en cada caso durante el transcurso del capítulo.

Resultados esperados	Resultados obtenidos
La migración de mexicanos hacia Estados Unidos ha modificado las condiciones de vida en Tehuitzingo, porque: ❖ Según el censo poblacional más reciente del INEGI, realizado en el año 2000, en Tehuitzingo se ha conformando una pirámide poblacional en reloj de arena, predominando los adultos mayores y los escolares, la población joven es mayoritariamente femenina. ❖ De acuerdo con estudios realizados por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), sobre migración y salud, son mayoría las mujeres que permanecen en la comunidad y cuyos cónyuges migran, las cuales tienen que reajustar sus relaciones familiares y comunitarias a su nuevo contexto de mujeres sin pareja.	La migración de mexicanos hacia Estados Unidos ha modificado las condiciones de vida en Tehuitzingo, porque: ❖ Como una expresión de la modalidad migratoria más reciente, la femenina, la estructura demográfica de Tehuitzingo está adquiriendo una forma en reloj de arena en cuanto a grupos de edades, más no por sexo. En la población joven, las mujeres apenas superan por un mínimo porcentaje a los varones. ❖ Debido a la migración femenina, son menos las mujeres que permanecen en la comunidad y cuyos cónyuges migran, las cuales participan poco en las actividades comunitarias y sus relaciones familiares son las mismas. Su contexto de mujeres sin pareja provoca que aumente el desgaste a su salud, manifestándose en la mitad de ellas como estrés.

❖ Como también lo han reportado estudios del INSP, las remesas ayudan a contar con el recurso económico necesario para la reproducción de la unidad doméstica, una vez que se logra este objetivo, se van creando nuevas necesidades, cuyos satisfactores son producidos por agentes externos a la comunidad, teniendo la opción de conseguirlos en el libre mercado globalizado, volviéndose dependientes a éstos.	❖ Como la mixteca poblana percibe remesas, entonces el presupuesto estatal dirigido a esta región es menor; y como el presupuesto es menor en la mixteca poblana, entonces son necesarias las remesas para la construcción de obras públicas que beneficien colectivamente. Tanto las remesas en los GDCM como el ingreso familiar en los GDSM, se destinan principalmente para cubrir las necesidades básicas y para las festividades comunitarias. No sobran recursos económicos, no practican el consumo suntuario.
❖ La migración participa con el desarrollo de la comunidad, paralelamente a este proceso, se revitaliza la cultura local como una forma de resistencia comunitaria.	❖ La migración participa con el desarrollo de la comunidad, paralelamente a este proceso, se revitaliza la cultura local como una forma de resistencia comunitaria.
Estas transformaciones tienen expresión en los cambios del modo de vida de las poblaciones (especialmente de aquellas en donde el proceso migratorio es más extenso y de mayor plazo) con repercusiones sobre las condiciones de vida y manifestaciones en la situación de salud colectiva.	Estas transformaciones tienen expresión en los cambios del modo de vida de las poblaciones (especialmente de aquellas en donde el proceso migratorio es más extenso y de mayor plazo) con repercusiones sobre las condiciones de vida y manifestaciones en la situación de salud colectiva.

IV. CONCLUSION

En Tehuitzingo se encontró que las repercusiones de la migración a Estados Unidos son de diversa índole, entre las que se encuentran:

Una estructura demográfica en reloj de arena en cuanto a grupos de edad; por sexo, las mujeres superan a los varones por un mínimo porcentaje.

Las remesas consiguen beneficios particulares y colectivos. En lo colectivo, ha sido un detonante para el desarrollo comunitario, el uso comunal de las remesas ha permitido que las Secciones se sientan fortalecidas, ya que contribuye con la participación y decisión comunitaria. En lo particular, ayudan al grupo doméstico a contar con recursos que permiten su reproducción familiar. Estos beneficios han permitido mejorar las condiciones de vida en la cabecera municipal de Tehuitzingo.

Poco menos de la mitad habita en viviendas adecuadas, este hallazgo es óptimo en relación a otras regiones, como la Sierra norte; aún así, se encuentra muy por debajo en relación a los niveles estatal y nacional. En cuanto a otros indicadores, se puede inferir que existe disponibilidad geográfica de instituciones educativas y de salud; la cobertura de programas sociales de salud es escasa. En este trabajo, las condiciones de vida son semejantes entre migrantes y no migrantes.

Estas condiciones de vida se expresan en las condiciones de salud colectiva, la cual presenta una baja prevalencia lápsica de patología infecciosa, en relación al nivel nacional; una tasa de morbilidad de diabetes e hipertensión muy alta, casi al triple de la nacional y una tasa de mortalidad también muy elevada, duplicando la estatal y la nacional. Este aumento de los diferenciales de morbimortalidad se encontró principalmente en relación al territorio más que a la situación migratoria de los grupos domésticos.

Considerando los diferenciales territoriales, Tehuitzingo presenta unas condiciones de vida deplorables en relación con los niveles estatal y nacional, pero también hacia su interior, siendo la 3a Sección la que muestra peores condiciones de vida y de salud. Esto precisamente es la limitante de este estudio, no se caracterizó a Tehuitzingo por sus aspectos socioterritoriales, sino por su condición migratoria y ambas caracterizaciones no son excluyentes, incluso podrían estar asociados.

Entonces, en la cabecera municipal de Tehuitzingo, ¿Quiénes son los que migran y quiénes los que se quedan? Resulta difícil tratar de responder sin considerar las características socioterritoriales internas, pues la respuesta incluye concepciones dispersas: migran varones y mujeres que carecen de un ingreso suficiente para la reproducción del grupo doméstico, pero que cuentan con dos mil dólares para pagar al coyote. No migran los varones y mujeres que tienen un ingreso estable y tampoco migran los que no lo tienen, pero que su profundo apego a su tierra les impide abandonarla.

Con base al motivo de migración de los GDCM y a la ocupación de los jefes de familia de los GDSM, se puede sugerir que el capitalismo fue el motor de expulsión de mano de obra en Tehuitzingo, ya que provocó –como en todo el país-, expropiaciones a campesinos y la expulsión de campesinos no propietarios, cuyo objetivo fue aumentar la productividad de trabajo y disminuir el nivel de empleo. Si bien, la introducción de relaciones de producción capitalista fue el detonador de la emigración, es el neoliberalismo el acelerador, con la implementación de políticas agrarias que provocaron una creciente presión poblacional sobre una disponibilidad limitada de áreas cultivables, por la insuficiencia física de la tierra aprovechable y por la monopolización de gran parte de ésta por los grandes propietarios. Además, en el neoliberalismo, nuestra economía obedece a intereses extranjeros pactados en tratados de libre comercio, por lo que se encuentra estancada, incapaz de generar empleos, siendo las remesas la solución para la economía familiar y nacional.

La migración es una realidad histórica, es un modo de vida que ha permitido a las comunidades de origen mejorar sus condiciones de vida y salud, tanto por un mayor consumo, como por la dotación de infraestructura de servicios.

Importancia e implicaciones de la Investigación.

El presente trabajo de tesis, es el primero de la corriente médico social, que estudia al proceso migratorio en el momento de consumo, en comunidades de origen.

Al ser un estudio exploratorio, surgen situaciones y hechos no previstos, que pueden servir de ejes rectores para próximas investigaciones médicas sociales, o bien, para darle continuidad a la presente. Una propuesta de la autora sería utilizar la categoría analítica de Territorio con orientación cultural (Ramírez: op cit) para integrar el papel de la identidad, del sentimiento de pertenencia y de la movilidad en relación con el espacio, y aplicar esta categoría metodológica y analítica para la construcción de un perfil patológico de enfermedades que en estudios previos¹ se han relacionado directamente con el proceso migratorio.

En términos generales, la información aquí presentada conforma un panorama semejante entre migrantes y no migrantes, así como un de desarrollo desigual, en relación con los niveles estatal y nacional, de las condiciones de vivienda, de uso de servicios de salud, de las condiciones educativas en la población adulta y de las condiciones de salud; además, se identificó la escasa y nula implementación de programas sociales de salud, que en teoría deberían tener cobertura de un 90% (SEDESOL: op cit) (Secretaría de Salud: op cit).

Esta investigación podría contribuir, en la medida de lo posible, para que en la localidad se conforme una base investigativa, la cual incluya que, indistintamente de la situación migratoria, los grupos domésticos de Tehuitzingo comparten condiciones de vida y de salud, y que éstas se encuentran muy por debajo de los niveles estatal y nacional. Con esta base se podrían orientar intervenciones que posibiliten un desarrollo comunitario equitativo. Para ello, sería necesario consultar a la comunidad y respetar su decisión; en caso aprobatorio, se analizarían las características socio-históricas de la población; el impacto de introducir elementos ajenos, las aptitudes de la población para el trabajo y los efectos nefastos que pudieran surgir en su reproducción social, al modificar los modos de vida de esta comunidad. (Organización Internacional del Trabajo: 1999)

¹ Realizados por la salud pública hegemónica de nuestro país.

ÉTICA

Las implicaciones éticas del estudio fueron las básicas que rigen la conducta investigativa. La autora gestionó la autorización con los líderes comunitarios para poder realizar la investigación en Tehuiztzingo, una vez autorizada, se procedió a sensibilizar a la comunidad.

El estudio se desarrolló con estricto apego a las normas éticas precisas en los estudios poblacionales no experimentales. Además, se respetaron las normas "por usos y costumbres".

Se respetó el anonimato de los/as informantes y no se requirió consentimiento informado, ya que no se aplicaron técnicas invasivas. El consentimiento para participar fue verbal y se manifestó al responder a las preguntas de la encuesta y de la entrevista.

Los resultados obtenidos en esta investigación, no serán utilizados por el Departamento de Agentes Biológicos de la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. (ver carta-compromiso en **anexos b**)

Una vez presentado el examen de grado, los resultados obtenidos en la investigación serán entregados a la comunidad, con recomendaciones para que los puedan usar en su beneficio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alcalá E y Reyes T. (1994). Migrantes mixtecos. El proceso migratorio de la mixteca baja. Instituto Nacional de Antropología e Historia. México.
2. Arellano, C. (1985) Los trabajadores migratorios. Migración del sur hacia México en audiencia pública, senado de la República, UNAM, Méx. pp. 195
3. Arias M, (2002). La triangulación metodológica: sus principios, alcances y limitaciones, en: Mercado FJ, Gastaldo D. y Calderón (comps) Paradigmas y diseños de la Investigación cualitativa en salud. Una antología Iberoamericana. Guadalajara: Universidad de Guadalajara/Universidad de Nuevo León/ Servicio Vasco de Salud-Osakidetza. pp 481-499
4. Arnanz E. y Ardid M. (1996) La pobreza en el mundo. Ed. Aguilar. España. 217 p
5. Asakura H. (2004) Cambios y continuidades: El ejercicio de la maternidad entre las mixtecas en el contexto de la migración transnacional. En: I Coloquio "Poder y Cambio Político en las Mixtecas: De lo local a lo transnacional" Celebrado en el Auditorio del Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social (CIESAS) en la Mesa de Ciudadanía y Género. 22 y 23 de enero. México. DF. Mimeo.
6. Bartra, R. (1983) Breve diccionario de sociología marxista. Editorial Grijalvo. México DF.
7. Blanco J y Sáenz O (1994) Espacio Urbano y salud. México: Universidad de Guadalajara.
8. Blanco J (1991) Región y clase social en la determinación de la enfermedad. El caso de la meseta tarasca (Michoacán). En Almada, I (coordinador), Salud y crisis en México. Más textos para el debate; cuadernos del CIIH. UNAM. México, DF
9. Blanco J et al. (1997) Calidad de vida. En Eibenschutz R (coord.) Bases para la planeación del desarrollo urbano en la ciudad de México. Tomo I. Economía y sociedad en la metrópoli, UAM/Gpo Editorial Porrúa. México. pp. 153 – 193
10. Blanco J, López O, Rivera J. (1997) Territorio y Salud en la zona metropolitana de la ciudad de México. Documento de trabajo. Guadalajara, México. abril 17-19. 12 p.
11. Boletín de prensa.(2004) EZLN, 20 y 10 el fuego y la palabra. Revista Rebeldía. México. 08-enero.
12. Breilh, J. (2003) Epidemiología Crítica. Ciencia emancipadora e interculturalidad. Lugar Editorial. Argentina. pp 87-100

13. Breilh, J.(1984) Epidemiología, economía, medicina y política. Universidad Central, Ecuador.
14. Bronfman M, et al. (2004) Migración, género y SIDA: contextos de vulnerabilidad. En Género y Salud en cifras. México.
15. Bustamante, J. (2002) Participación en el Foro Internacional de Migración; Piaxtla, Puebla: La Jornada de Oriente, 11 de agosto.
16. Canabal B. (2002) La Población migrante del Estado de Guerrero y sus ámbitos de reproducción social. En: Migración, poder y procesos rurales. López Arturo, et al, coordinadores. UAM-Xoch y P y V Editores. México.
17. Casillas R, López S. (1997) Movimientos poblacionales y salud. En: IV Congreso latinoamericano de ciencias sociales y salud en el grupo de trabajo sobre migración y salud. México.
18. Consejo Nacional de Población/Consejo Estatal de Población. Proyecciones de población, 1995-2010. Estadísticas Vitales.
19. Cortés, S. (2002) Emigración de los poblanos en el decenio de los noventa. En: Cortina R. and Gendrau M. (eds). In migrants and Schooling: Mexicans in New York. New York Center for Migration Studies, pp 232. mimeo.
20. Da Silva J. y Barros M. (2002) Epidemiología e desigualdade: notas sobre a teoria e a historia. Rev. Panam. Salud Pública Vol. 12 no 6.
21. De la Garza, E. (1994) Neoliberalismo y Estado. En: Laurell, AC (coord) Estado y políticas sociales en el neoliberalismo. México: Fundación Friedrich Ebert, pp. 59 – 73.
22. Diario "La Jornada de Oriente" 1 de Febrero del 2001.
23. Diario "La Jornada de Oriente" 11 de Agosto del 2002. Declaración hecha por Organizaciones Civiles en el Foro Internacional de Migración, Piaxtla, Puebla.
24. Diario: "El Universal" 12 de Noviembre del 2003
25. Diario "La Jornada" 2 de febrero de 2002. México
26. Diario "La Jornada" 8 de enero de 2004. México.
27. Diario "La Jornada de Oriente" 17 de diciembre de 2004. México.
28. Diario "La Jornada" 14 de Abril del 2005
29. Diario "La Jornada de Oriente" 19 de Abril del 2005

30. Diario "La Jornada" 11 de Mayo del 2005

31. Döring M. T. (2002) Mujeres en busca de una nueva Identidad. Fontamara Colección. México.

32. Doyal, L. y Gough, I. Theory of human needs, London: Mc Millan, pp 91-111.

33. Durand, J. (1994) Más allá de la línea. Patrones migratorios entre México y Estados Unidos. Consejo Nacional para la Cultura y las Artes. México

34. Enciclopedia de los municipios de México. Secretaría de Gobernación, Centro Nacional de Desarrollo Municipal. 1999. Versión cibernética.

35. Engels, F. (1980) El origen de la familia, la propiedad privada y el estado. 3ª ed. Editores mexicanos unidos S.A. pp 31-93.

36. Esping-Andersen, G. (1991) As tres economias políticas do welfare state, Revista Lua Nova. no 24, pp. 85-116. Brasil

37 García-Pelayo y Gross R. (2002) Diccionario Larousse. Ediciones Larousse. México. 1663 p.

38 Gendreau, M. e Ibarra, M. (1999) Atlixco: Proceso Migratorio e Identidad Regional. En: el Primer Encuentro de Investigadores sobre Migración de la Región Golfo-Centro. Universidad Iberoamericana Golfo-Centro. Puebla.

39 Gerdon MM (1978) Human nature. Class and ethnicity. USA. Oxfor University Press. pp 120

40 Gutiérrez, G. (2002) Perspectiva de género: cruce de caminos y nuevas claves interpretativas. Ensayos sobre feminismo, política y filosofía. Miguel Angel Porrúa Gpo Editorial, Las ciencias sociales, Estudios de género. P.U.E.G. UNAM.

41 Hernández-Llamas, H. (1982) Historia de la participación del Estado en las instituciones de atención médica en México 1935 – 1980. En: Ortiz, F. (ed) Vida y muerte del mexicano (tomo II), México: Folios Ediciones, pp. 49 – 96.

42 Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2000). Censo Poblacional. Tehuiztingo. Puebla

43 Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2003) Archivo histórico de localidades.

44 Jiménez, A. (2004) Perfil de Mortalidad en tres Municipios de la Sierra Nororiental de Puebla. Tesis para obtener grado de maestría en Medicina Social. UAM-X/MMS

45 Jiménez, G. (1997) Materiales para una Teoría de las Identidades Sociales. Mimeo.

- 46 Lamas, M. (1996) Diferencias de Idioma, Analogías y Confusiones Conceptuales, en Usos, dificultades y posibilidades de la categoría género, México, PUEG-UNAM, Miguel Angel Porrúa Editor.
- 47 Laurell, AC. (1981) La salud-enfermedad como proceso social. En Revista Latinoamericana de salud, vol. I, no 2.
- 48 Lindón, A. (2001) De la vida cotidiana a los modos de vida. En: Cultura y territorio, identidades y modos de vida. 2º Congreso RNIU: Investigación urbana y regional. Editorial de la red nacional de investigación urbana. UAP/RNIU.
- 49 López, G. (2000) Mixtecos: lengua, migración y procesos organizativos. En: Conflictos migratorios transnacionales y respuestas comunitarias. Binford L. y D'Aubeterre M. Coordinadores. B.U.A.P. México. pp 67- 80
- 50 Lopez, G. (2003) Organizaciones de Migrantes en la Mixteca Poblana: ¿Membresía Transnacional o Ciudadanía Acotada?, Tesis de maestría en Ciencias Antropológicas, presentada en la Universidad Autónoma Metropolitana, unidad Iztapalapa. (Diciembre de 2003)
51. Maestri M. (2005) Consumo cultural y percepción estética: Conceptos básicos en la obra de Pierre Bourdieu. Universidad Nacional del Rosario. Argentina. Página cibernética.
52. Margulis, M. (1980) Reproducción social de la vida y reproducción del capital en Nueva antropología año 4 No 13-14. México pp. 47-64
53. Moreno, J.A. (2002) Los valles agrícolas de Baja California: espacios de agricultura para la exportación. En: Migración, poder y procesos rurales. López, A. et al, coordinadores. UAM-Xoch y P y V Editores. México.
54. Noriega, M, et al. (2001) Evaluación y Seguimiento de la Salud de los Trabajadores. En: Serie Académicos CBS. núm. 34. UAM Xoch. División de CBS. pp 127- 147
55. Organización Internacional del Trabajo. Convenio no. 169 sobre Pueblos Indígenas y Tribales en Países Independientes. Edición conmemorativa, 1999. San José, Costa Rica.
56. Órgano Oficial de Comunicación del H. Ayuntamiento de Tehuitzingo, Puebla 2002-2005. Año 1, No. 2, Octubre 15 de 2002. Mimeo.
57. Pría, M. (2002) Participación en el Foro de Migración y Desarrollo que convoca la Comisión de Población, Fronteras y Asuntos Migratorios de la H. Cámara de Diputados, Poder Legislativo Federal. 24 de mayo. México.

58. Ramírez, B. (2003) Modernidad, posmodernidad. Globalización y territorio. Un recorrido por los campos de las teorías. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco. México.
59. Saldaña, J. (2001) Migración, Identidad y Ciudadanía en el México contemporáneo. En: Ochoa, Á. (Coord.) Y nos volvemos a encontrar. Migración, Identidad y Tradición cultural. El Colegio de Michoacán. Centro de Investigación y desarrollo del Estado de Michoacán, pp. 63-84
60. Sánchez, K (2002) Acerca de enganchadores, cabos, capitanes y otros agentes de intermediación laboral en la agricultura. En: León, A; Canabal, B; y Pimienta, R. (Coord). Migración, poder y procesos rurales. UAM-Xoch/P y V Editores
61. Secretaría de Desarrollo Social. Sección de Transparencia. 1er bimestre del año 2005. Pág. Web
62. Secretaría de gobernación del Estado de Puebla. Perspectivas regionales en el Estado de Puebla. El Colegio de Puebla. 1998.
63. Secretaría de Salud. Sistema de Información. 2000 y 2001. Versión cibernética.
64. Secretaría de Salud/Secretaría de Gobernación. Programa de acción: Vete Sano y Regresa Sano. 2001.
65. Secretaría de Turismo. Secretaría de Gobernación del Estado de Puebla. 2000. Pág. Web
66. Sepúlveda, J. (Editor) (2003) Encuesta Nacional de Salud, 2000. Instituto Nacional de Salud Pública, Secretaría de Salud. Tomos I y II. Cuernavaca, Mor., México.
67. Vela, F. (2004). Un acto metodológico básico de la investigación social: la entrevista cualitativa. En: Tarrés, ML (Coord.) Observar, escuchar y comprender. Sobre la tradición cualitativa en la investigación social. México: El Colegio de México/FLACSO, pp. 63-95.
68. Zavala, J. (2001) La identidad como práctica de la tradición. En: Ochoa, Á. (Coord.) Y nos volvemos a encontrar. Migración, Identidad y Tradición cultural. El Colegio de Michoacán. Centro de Investigación y desarrollo del Estado de Michoacán, pp. 63-84

ANEXOS (a)

Tabla de operacionalización

Tabla Operacionalización

CATEGORIA o CONCEPTO	VARIA- BLE	INDICADOR	CONTENIDO
Migración ¹	Datos socio- demo- gráficos	Lugar de origen	De la localidad De otra localidad del municipio De otro municipio del Estado De otro Estado De otro país
		Número de hombres que viven o vivieron en E.U. por más de 3 meses en los últimos 5 años.	0 – n
		Nivel escolar del emigrante	1: Analfabeta 2: Alfabeto sin escolaridad y Primaria incompleta 3: Primaria completa y Secundaria incompleta 4: Secundaria completa y Bachiller o técnico incompleto 5: Bachiller o técnico completo y Licenciatura incompleta 6: Licenciatura completa y Postgrado 9: No sabe
		Motivo de emigración	Falta de trabajo remunerado Dificultades agrícolas (agrarias, cultivos, etc) Otras razones
		Ocupación en E.U.	Agricultura Construcción Fabril Servicios: cocineros, meseros, tenderos, limpieza doméstico.

¹ Variable Independiente

			Otro
		Número de mujeres que viven o vivieron en E.U. por más de 3 meses en los últimos 5 años.	0 – n
		Nivel escolar de la emigrante	1: Analfabeta 2: Alfabeto sin escolaridad y Primaria incompleta 3: Primaria completa y Secundaria incompleta 4: Secundaria completa y Bachiller o técnico incompleto 5: Bachiller o técnico completo y Licenciatura incompleta 6: Licenciatura completa y Postgrado 9: No sabe
		Motivo de emigración	Falta de trabajo remunerado Dificultades agrícolas (agrarias, cultivos, etc) Otras razones
		Ocupación en E.U.	Agricultura Construcción Fabril Servicios: cocineros, meseros, tenderos, limpieza doméstica. Otro
	Red Migratoria	Persona que guió la Emigración	Pollero Enganchador, cabo o capitán Otro
		Mecanismo de reclutamiento para emigrar	El/la migrante buscó al coyote o pollero El coyote o pollero buscó al/la migrante Otro

	Mujeres que permanecen en la comunidad, cuyos cónyuges son/fueron emigrantes.	Costo (dls)	300 – 500 600-1000 1100 – 1500 1500-3000
		Sitio de cruce de la frontera	Río Bravo Desierto de Arizona En auto (papeles falsos) Otro
		Familiares que ya esperaban en E.U.	Si / No
		Lugar de permanencia mientras Él está en E.U.	En su casa nuclear En casa de la familia de él En casa de la familia de ella Otro
		Motivo	Decisión propia Decisión del cónyuge Decisión acordada de la pareja Otro
		Actividades que realiza mientras Él está en E.U.	Al hogar (incluye el cuidado de la familia nuclear y extensa) Participa en actividades de la comunidad Administración de remesas Agricultora, sea propietaria o no Todas Todas, excepto administradora Otra

	Desarrollo comunitario	Realiza las mismas actividades cuando Él está/aba en la comunidad	Sí – no
		Nivel escolar de las mujeres parejas de los migrantes	1: Analfabeta 2: Alfabeto sin escolaridad y Primaria incompleta 3: Primaria completa y Secundaria incompleta 4: Secundaria completa y Bachiller o técnico incompleto 5: Bachiller o técnico completo y Licenciatura incompleta 6: Licenciatura completa y Postgrado
		Padece alguna enfermedad distinta cuando su marido está en E.U. que cuando está aquí	Sí – no
		Padecimiento	
		Apego a la tierra	Cómo se observa el apego a la tierra con el proceso migratorio
		Tradiciones y costumbres	Cuáles son Se han modificado Por qué Costumbres que han surgido por la migración
		Uso de remesas para el bien comunitario	Existe un % destinado para el bienestar de todo el grupo Qué se hace con ella Quién/es lo deciden Quién la dona (directo del migrante o la familia contribuye) ¿Contar con este recurso contribuye a la participación en la decisión comunitaria?

→ No está explorado

	Familias sin migrantes	Programa "Vete sano y regresa sano"	¿Lo conocen? ¿Se lleva a cabo en la comunidad? ¿Qué opina el barrio de este programa?
		Motivo por el que no han migrado en los últimos cinco años	Falta de trabajo con un salario Problemas con la agricultura/tierras/cultivos Otro (vivir la experiencia migratoria, acompañar)
		Ocupación del/la jefe de familia	Agricultor propietario Agricultor no propietario Comercio Construcción (albañil, carpintero, plomero, herrero) Profesor/a Ganadería Otro
		Nivel escolar del/la jefe de familia	1: Analfabeta 2: Alfabeto sin escolaridad y Primaria incompleta 3: Primaria completa y Secundaria incompleta 4: Secundaria completa y Bachiller o técnico incompleto 5: Bachiller o técnico completo y Licenciatura incompleta 6: Licenciatura completa y Postgrado
Condiciones de vida ²	Tipo de vivienda y saneamiento básico	Muros de ladrillo o materiales premezclados Techo de cemento o material que impida la entrada de fauna nociva, impermeable. Piso de cemento, ladrillo, mosaico. Ventilación e iluminación adecuada Agua intradomiciliaria Cocina aparte de los dormitorios Instalaciones sanitarias adecuadas Hacinamiento Propiedad de la casa.	Tipo 0: se carece de información Tipo 1: que incluya todas las características Tipo 2: si carece de dos de las características Tipo 3: si carece de tres Tipo 4: si carece de cuatro

² Variable Dependiente

		Mejoramiento de la vivienda como consecuencia de la migración	Sí / No
		Qué tipo de agua usan para beber	Hervida (incluye garrafón) Sin hervir
		Eliminación de basura	Al aire libre dentro de la vivienda Al aire libre fuera de la vivienda Se quema dentro o fuera de la vivienda Se entierra dentro de la vivienda Se entierra fuera de la vivienda Servicios públicos
	Capital familiar acumulable no indispensable para su reproducción	Automóvil (a juicio del encuestador) TV moderna Televisora privada (cable) Reproductor de DVD Sistema de cine casero Computadora Impresora Internet Aparato de audio moderno Lavadora de ropa Secadora de ropa Horno de microondas Extractor de jugo Picadora eléctrica Olla Express Batidora Otros	Nivel 1: si posee de 12 – 17 artículos Nivel 2: si posee de 6 - 11 artículos Nivel 3: si posee de 3 -5 artículos Nivel 4: si posee de 1 – 2 artículos Nivel 5: si no posee ninguno de estos artículos

	Educa- ción	Asistencia regular de los hijos a la escuela	Si – No
		Habla alguna lengua indígena	Si – No
		Cantidad aprox. mensual destinada para gastos en educación de los hijos	25% o menos 25% - 50% 50% 50% ó más No sabe
	Acceso y utiliza- ción de servicios de salud	Acceso a servicios de salud	Centro de salud/SS DIF ISSSTE Médico tradicional Médico privado Autoatención
		Beneficiario de Programas de Salud	Oportunidades Seguro Popular Vete sano y regresa sano
		Utilización de servicios	Centro de salud/SS DIF ISSSTE Médico tradicional Médico privado Autoatención
		En ese servicio de salud, a dónde se refiere	Hospital General fuera de Tehuiztingo Hospital del ISSSTE fuera de Tehuiztingo

	Alimenta- ción	para 2do nivel.	Hospital particular fuera de Tehuiztingo No sabe/NR
		Tiempo en llegar del domicilio al servicio médico	Menos de 30 min. 31 a 60 min. Más de 60 min.
		Cantidad aprox. mensual destinadas para gastos en salud	25% o menos 25% - 50% 50% ó más No sabe
		Proteínas de origen animal	Cantidad consumida semanal de alimentos de origi animal
		Vitaminas	Cantidad consumida semanal de frutas y verduras frescas
		Carbohidratos	Cantidad consumida semanal de cereales y legum
		Comida chatarra	Cantidad consumida semanal de refresco, frituras pastelillos
		Cantidad aprox. mensual destinada para gastos en alimentación del grupo	25% o menos 25% - 50% 50% o más No sabe
Condiciones de salud ³	Prevalen- cia lápsica de patología	Cantidad de personas que presentaron Diarrea en las últimas dos semanas	0 – n
		Cantidad de personas que presentaron	0 – n

	infecciosa	Catarro en las últimas dos semanas	
		Cantidad de personas que presentaron otra infección en las últimas dos semanas	0-n
	Prevalencia de patología crónico-Degenerativa	Institución donde acudió para resolver la patología infecciosa	Centro de salud /SS DIF ISSSTE Médico privado Médico tradicional Autoatención
		Cantidad de personas que padecen DM	0 – n
		Cantidad de personas que padecen HTA	0 – n
		Institución donde acude para tratar la patología crónica-degenerativa	Centro de salud /SS DIF ISSSTE Médico privado Médico tradicional Autoatención
		Cantidad de personas fallecidas en los últimos 12 meses.	0 – n

	Experiencia de Mortalidad en los gpos domésticos		
		Sexo	1 Masculino 2 Femenino
		Edad	0-n
		Diagnóstico de defunción	

ANEXOS (b)

Encuesta y Guía de llenado

Entrevistas

Carta Compromiso



ENCUESTA

FECHA ____/____/____ NOMBRE DEL ENCUESTADOR _____

FOLIO

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

1. Localidad: (VER GUÍA)
2. Nombre de la entrevistada: _____
3. Edad (años cumplidos)
4. Estado civil (VER GUÍA)
5. Dirección _____

I. COMPOSICIÓN DEL GRUPO DOMÉSTICO

6. Número de miembros, incluyendo a los/as migrantes

7. Grupos de edad
- | | -1 | 1-4 | 5-14 | 15-30 | 31-44 | 45-64 | 65 + |
|-------------------|-----|-----|------|-------|-------|-------|------|
| 8. Sexo masculino | () | () | () | () | () | () | () |
| 9. Sexo femenino | () | () | () | () | () | () | () |
10. Lugar de Origen: (VER GUÍA)

II. MIGRACIÓN

11. ¿Tiene algún familiar en E.U. que vive o vivió en Estado Unidos por más de tres meses en los últimos 5 años y que le envía/envió dinero para esta casa?
1. Sí 2. No

En caso de ser negativo, saltarse hasta la pregunta número 32

Datos Sociodemográficos.

12. Número de hombres que viven o vivieron en Estado Unidos por más de tres meses en los últimos 5 años. (0 - n)
13. Nivel escolar del/los emigrante(s)

Núm.de migrante	Clave de estudio (VER GUÍA)

14. Causa de emigración:
1. Falta de trabajo con un salario
 2. Problemas con la agricultura/tierras/cultivos
 3. Otro (especifique) _____

15. A qué se dedican/ban en Estados Unidos

Núm.de migrante	Clave de trabajo (VER GUÍA)

16. Número de mujeres que viven o vivieron en Estado Unidos por más de tres meses en los últimos 5 años. (0 - n)

17. Nivel escolar de la migrante

Núm.de migrante	Clave de estudio (VER GUÍA)

18. Causa de emigración
1. Falta de trabajo con un salario
 2. Problemas con la agricultura/tierras/cultivos
 3. Otro (especifique) _____

19. A qué se dedican/ban en Estados Unidos

Núm.de migrante	Clave de trabajo (VER GUÍA)

Red migratoria

20. Persona que guió la emigración

1. Pollero
2. Coyote (Enganchador)

21. Cuál fue la forma en que se pudo reclutar su familiar migrante para irse

1. El/la migrante buscó al coyote o pollero
2. El coyote o pollero buscó al/la migrante
9. No sabe/no respondió

22. Cuánto cobró esta persona por su servicio (VER GUÍA)

23. Por dónde pasaron la frontera (VER GUÍA)

4. Por Otro (especifique) _____

24. Había familiares o amigos para recibirlo en Estados Unidos

1. Sí
2. No
9. No sabe/no respondió

Mujeres que permanecen en la comunidad mientras sus cónyuges están/se fueron a Estados Unidos

25. ¿Cuántas mujeres viven en esta casa, cuyos maridos están/estuvieron en E.U. por más de tres meses en los últimos 5 años?. (0 - n)

26. En dónde vive mientras su marido está en Estados Unidos. En caso de haber más de una mujer, se le asignará una clave

Clave de la mujer (VER GUÍA)	Lugar (VER GUÍA)

27. Por qué vive allí.

Clave de la mujer (LAS MISMAS)	Motivo (VER GUÍA)

28. A qué se dedica mientras su marido está en Estados Unidos

Clave de la mujer (LAS MISMAS)	Oficio (VER GUÍA)

29. Realiza estas mismas actividades cuando su marido está en casa.

Clave de la mujer (LAS MISMAS)	1. Sí 2. No

30. Escolaridad de la/s mujer/es

Clave de la mujer (VER GUÍA)	Escolaridad (VER GUÍA)

31. ¿Usted siente que padece alguna enfermedad distinta cuando su marido está en E.U. que cuando está aquí?

1. Sí (especifique cuál/es) _____
2. No

Familias sin migrantes

32. Motivo por el que no han migrado en los últimos cinco años (VER GUÍA)

33. A qué se dedica el/la jefe de familia (VER GUÍA)

7. Otro (especifique) _____

34. Nivel escolar del/la jefe de familia (VER GUÍA)

III. CONDICIONES DE VIDA

Tipo de vivienda y saneamiento básico

35. Tipo de vivienda: (VER GUÍA)

36. Su casa tiene estos materiales de construcción gracias al envío de dinero del emigrante 1. Si 2. No
9. No sabe/No respondió

37. Cuando se lavan las manos: (VER GUÍA)

38. Qué tipo de agua usan para beber: 1. Hervida (incluye garrafón) 2. Sin hervir

39. Eliminación de basura: (VER GUÍA)

40. Convivencia con animales (Marcar con una paloma sólo en caso de ser afirmativo)

Perros _____
Gatos _____
Burros _____

Aves _____
Borregos _____
Cerdos _____

En caso de no convivir con cerdos, saltarse hasta la pregunta número 43

41. Realiza matanza casera de cerdos 1. Sí 2. No

42. Vende alimentos con carne de cerdo 1. Sí 2. No

Consumo suntuuario

43. Cuántos artículos ha adquirido la familia (SI LA FAMILIA SE CLASIFICA COMO "CON MIGRANTE", LOS ARTÍCULOS DEBIERON ADQUIRIRSE POR EL MIGRANTE; EN CASO DE QUE LA FAMILIA SE CLASIFIQUE COMO "SIN MIGRANTE", LOS ARTÍCULOS DEBEN HABER SIDO ADQUIRIDOS POR EL INGRESO FAMILIAR)

(Marcar con una paloma sólo en caso de ser afirmativa la propiedad del artículo)

Automóvil _____

Impresora _____

Extractor de jugo _____

TV moderna _____

Internet _____

Picadora eléctrica _____

Televisora privada (cable) _____

Aparato de audio moderno _____

Olla Express _____

Reproductor de DVD _____

Lavadora de ropa _____

Batidora _____

Sistema de cine casero _____

Secadora de ropa _____

Otros (especifique) _____

Computadora _____

Horno de microondas _____

No respondió _____

Educación.

44. Habla alguna lengua indígena 1. Sí 2. No

45. Los menores que viven aquí asisten regularmente a la escuela 1. Sí 2. No 3. Otra actividad (especifique) _____

46. Calculando, qué tanto del dinero usa para gastos en educación de los menores (VER GUÍA) SI LA FAMILIA ES "CON MIGRANTE" EL DINERO SE REFIERE A LAS REMESA MENSUAL. SI ES "SIN MIGRANTE", ENTONCES SE REFIERE AL INGRESO MENSUAL F

Acceso y utilización de servicios de salud

47. Ustedes son beneficiarios de algún Programa (VER GUÍA) 4. Otro (especifique) _____

48. En donde se atienden si enferman (VER GUÍA)

49. En este lugar donde se atiende, en caso de un padecimiento grave, a dónde lo enviarían (VER GUÍA)

50. Cuanto tiempo tarda en llegar de su domicilio a la unidad médica donde se atiende (VER GUÍA)

51. Calculando, qué tanto del dinero usa para gastos en salud (VER GUÍA) SI LA FAMILIA ES "CON MIGRANTE" EL DINERO SE REFIERE A LAS REMESA MENSUAL. SI ES "SIN MIGRANTE", ENTONCES SE REFIERE AL INGRESO MENSUAL F

Alimentación

52. Comen carne de cerdo 1. Si 2. No

53. Comen carne de cerdo al menos 3 veces por semana 1. Si 2. No

54. En la semana, la familia, cuántas veces come los siguientes alimentos frescos

Frec. semanal	Huevo	Carne	Leche/crema /queso	Verduras	Frutas	Cereales	Refresco/Comida chatarra
1 x sem							
2 x sem							
3 x sem							
4 x sem							
5 x sem							
6 x sem							
7 x sem							
1 c/15 días							

55. Calculando, qué tanto del dinero usa para gastos en alimentación. Incluyendo "el recreo" de los/as niños/as (VER GUÍA) SI LA FAMILIA ES "CON MIGRANTE" EL DINERO SE REFIERE A LAS REMESA MENSUAL. SI ES "SIN MIGRANTE", ENTONCES SE REFIERE AL FAMILIAR.

IV. CONDICIONES DE SALUD

Prevalencia lápsica de patología infecciosa

56. Alguna de las personas del hogar ha tenido diarrea, catarro u otra enfermedad infecciosa en las últimas dos semanas ¿Quiénes?

Clave de la persona (VER GUÍA)	ENF. RESPIRATORIA	ENF. DIGESTIVA	OTRA INFECCIOSA

57. Cómo curó la enfermedad infecciosa (VER GUÍA)

Prevalencia de otras patologías

58. alguna de las personas del hogar ha padecido DM, HAS, CA, ALERGIAS, TB, etc. O presenta constantemente: Fiebre, Linfadenopatías, Edema periférico, Lipotimia,

Clave de la persona (MISMAS CLAVES)	Padecimientos

59. Cómo se ha tratado el padecimiento (VER GUÍA)

60. alguna de las personas del hogar toma bebidas que contengan alcohol (Detección de alcoholismo con la Prueba de audit.)

Clave de la persona (MISMAS CLAVES)	Nunca	Diario	2-3 veces x sem	1 al mes	2 ó más al mes

61. De las personas que beben diario alcohol, cuántas copas ingiere al día

Clave de la persona (MISMAS CLAVES)	Nunca	1-3	5 ó más

62. Qué tan a menudo consumen las personas del hogar más de seis copas en una ocasión.

Clave de la persona (MISMAS CLAVES)	Nunca	Diario	1 vez a la sem	1 vez al mes

63. Alguien de los miembros de la familia le han transfundido sangre o transplante de órganos

Clave de la persona <i>(MISMAS CLAVES)</i>	Donación de sangre	Recepción de sangre	Donación de órganos

Experiencia de mortalidad en los grupos domésticos

64. En los últimos doce meses, murió alguna persona de este hogar ¿Cuál era su parentesco con el jefe del hogar, sexo y edad? ¿Cuál fue la causa de su muerte? Mis
Masculino 1 y Femenino 2.

Clave de la persona <i>(MISMAS CLAVES)</i>	Nombre	Sexo	Edad (años cumplidos)	Dx de defunción

COMENTARIOS

ENTREVISTAS

Tipo de entrevista: semiestructurada

Persona que será objeto de la misma: individual, a un varón de c/u de las 4 Secciones que tenga un cargo comunitario por "usos y costumbres", esto en razón de que las características territoriales son distintas entre las 4 secciones.

Formato de la entrevista:

¿EL PROCESO MIGRATORIO CONTRIBUYE AL DESARROLLO COMUNITARIO?

- Apego a la tierra

¿Ud. cómo ha observado el apego a la tierra con el proceso migratorio?

1ª Sección

Antes de que se fueran muchos, cuando yo era muchacho, había un compromiso con la sección, teníamos que hacer la faena, no nos pagaban, era obligación. Lo hacíamos todos en conjunto. Trabajábamos bonito, lo hacíamos más rápido y mejor. Aunque no todo era bueno, había regidores que cobraban 3 centavos por caminar en la vía pública. Ya cuando dejó de haber trabajo, mucha gente se empezó a ir, la gente ya no quiere estar aquí, ni en la sección ni aquí; lo que nos hace es buscar dónde sacar dinero pa mantenernos. Ahora nos sentimos acorralados porque lo que ganamos ya no alcanza. Cuando nos vamos, a rato, cuando estamos allá, nos acordamos y queremos venir a la fiesta de la sección y cooperamos con mucho o poco.

2ª Sección

La gente sigue queriendo a su barrio, cuando les pedimos dinero lo mandan. La gente regresa, siempre regresa, y aunque mueran allá, acá se entierran.

3ª Sección

Como en el 65 había mucha gente todavía que sembraba sus tierras, pero pues la situación de aquí de nuestra región no favorece a la tierra, para la cosecha, por eso mucha gente se fue y se quedó la costumbre de irse. Ahorita ya no hay quien siembre las tierras. Las escuelas se

están quedando sin alumnos porque están migrando a E.U. , se tiene que ir la gente porque aquí no hay medio de trabajo, la mayor parte de los campesinos ganan entre 80 y 100 pesos diarios, tienen 3 hijos, 7 hijos, está difícil. En la sección ya se están yendo las familias completas, y la gente que se va, apenas si regresa a los 10 años de haberse ido, no regresan ni a las fiestas, a veces sólo regresan muertos. Aquí no hay apego a la tierra, no hay beneficios, no hay nada.

4ª Sección

Aquí hay amor a la tierra como patria y como la que nos da de comer. Aquí vienen a morir, a enterrarse. Hay muchas personas que van 7 años, regresan y se vuelven a ir, pero los jóvenes que se van, sólo lo hacen para

aprender cosas de vandalismo, de machismo, para aprender a hacer sonidero, en los jóvenes ya se está terminando el apego a su tierra.

- **Tradiciones y costumbres**

¿Cuáles han sido las tradiciones de la sección?

1ª Sección

La única fiesta donde todos cooperamos con lo que cada uno tiene (\$) es el 12 de febrero, que es la fiesta de la virgen de Guadalupe. Otra costumbre que tenemos es que cooperamos (con mano de obra o con materiales, no \$) todos para mejorar la sección, aunque el presidente no nos apoye, pero qué tal el día del informe "yo hice esto, lo otro", piensa que uno no sabe, quieren aprovecharse. Uno no tiene nada, luego vienen los profesores y me dicen mientras tomamos que yo gano más como albañil que ellos como maestros, pero yo les digo que aquí, a menos que seas maestro, nadie tiene Seguro., ellos cuando se jubilen ya no tienen que trabajar, pero nosotros, el día que no podamos trabajar, se acabó todo.

2ª Sección

La fiesta de San José se celebra el 19 de marzo, pero dura 5 días, hacemos procesión, le llevamos mañanitas al patrón, todo pues, como debe de ser, hay baile, sonidero, gallos, bailables, carrera de la antorcha que viene de la iglesia de Puebla de San José a acá. La quema de fuegos pirotécnicos es el festejo de los que están allá, es de ellos pero acá.

3ª Sección

Aquí se venera a la sta. Cruz, su fiesta es del 1 al 5 de mayo, hacemos un desfile, jaripeo de lujos, misa tradicional, rezos vespertinos, bailes.

Los casamientos aquí tienen su tradición, dura tres días la fiesta, se come mole poblano, arroz, frijoles, baile el guajolote. Aquí son bonitas.

4ª Sección

La fiesta es del 5 al 15 de mayo, aquí tenemos tres patrones, San Isidro Labrador, Sn Miguel Arcángel y el Santísimo; hay jaripeos, juegos mecánicos, eventos deportivos. Las costumbres típicas son las artesanías de barro, pero con la migración ya es poca gente la que la hace, un patrimonio de aquí de la sección es la mina donde sale el barro, aunque ya vienen gentes de otros lados a comprar a muy bajo precio la artesanía para que ellos las revendan en sus lugares, como Acatlán, Guadalajara y hasta del extranjero.

Una tradición de muchos años es la siembra con regadío, pero ya el agua de la presa no alcanza.

Otra es la venta de tamales, atoles, cafés; antes no se vendían, pero como la situación es difícil, ya se acostumbra que se vendan.

También está la carrera pedestre del 12 de diciembre

Es una sección con futuro, porque es una sección que da muchos jovencitos que tienen mucho por delante para que sigan nuestras costumbres y no dejen caer todo eso.

¿Se han modificado?

1ª Sección

No, siempre ha sido así, siempre ha sido lo mismo en la fiesta, se ha querido cambiar, hacerla más grande, pero no se ha hecho; sólo una vez, en los 70's, cuando fui suplente y vino el Acapulco tropical, ellos nos dijeron que si vendíamos más boletos, nos daban el 20%, porque se acostumbra que nosotros no nos quedemos con nada

2ª Sección

Sí han ido cambiando, antes el toro para el jaripeo era de acá, ahora ya no, se pagan a ganaderías que vienen, a los montadores también se les paga.

3ª Sección

Sí, poco a poco, ya no es como antes. Ya se van quitando las "presentaciones" de los novios, "la cerrada de trato" para entregar a la novia; hoy ya sólo se pide a la novia.

4ª Sección

Respondida en la anterior.

¿Han surgido nuevas costumbres o hábitos como consecuencia de la migración? ¿Cuáles?

1ª Sección

Sí, hay los grupos de los jóvenes que allá agarran costumbres y las traen aquí, "yo soy de esta banda". Aquí están los Batos locos de la MS, ellos son calmados, pero si vienen los de la 4ª, pues ¿qué van a hacer? Si llegan a gritar acá, a nuestra sección.

2ª Sección

No. Esta es la sección que no está maleada.

3ª Sección

Sí, los de allá trajeron los sonidos en los bailes, antes no se usaban. También la forma de bailar. Hay problemas entre chamacos, las pandillas, pero no fuertes, peleas, este barrio es calmado.

4ª Sección

La música, el sonidero, es música que no tiene ni pie ni cabeza, esa música es la que ha echado a perder a nuestros jóvenes. También la falta de comunicación con los jóvenes los conlleva a organizarse en bandas, hay 2, una es los "batos locos" y otra los "13 locos". Los jóvenes que vienen de allá vienen con distintas mañas, consumen amapola y marihuana.

- **Uso de remesas para el bien comunitario**

¿Algún % de las remesas es usada para el bienestar de toda Sección?

1ª Sección

No. Lo que hay es que el comité de fiestas les manda una solicitud para que envíen recurso, pero si no les piden, no mandan, y sólo se les pide para la fiesta.

2ª Sección

Sí.

3ª Sección

No. No hay comités en E.U. de aquí del barrio. Aquí apenas vino una persona de Puebla, de Marín, para ver si se pone una casa del migrante.

4ª Sección

Sí lo hay, no es mucho. El comité hace su solicitud para que se les envíen "invitaciones", luego de allá para acá les mandan el dinero directo al comité.

¿Qué se hace con ella?

1ª Sección

Respondido en la anterior.

2ª Sección

Les pedimos para bailes y festejos la mayoría de las veces, aunque el año pasado ellos pusieron el dinero para la jardinera del parques y nosotros acá pusimos la mano de obra.

4ª Sección

Para la fiesta y si sobra recurso, entonces ellos deciden para qué otra cosa, como ahora, que se utiliza para el templo, anteriormente de construyó la cancha.

¿Quién/es lo deciden?

1ª Sección

Respondido en la anterior.

2ª Sección

El comité de fiestas lo pone a consideración de la asamblea y yo firmo el acta y el oficio para enviárselos, sin mi firma no mandan nada, porque antes, hubo transas.

4ª Sección

El comité.

¿Quién la dona (directo del migrante o la familia contribuye)?

1ª Sección

Directo de los migrantes

2ª Sección

Directo de los migrantes. Ellos allá están organizados, tienen su comité, se llama Comité San José. Apenas se organizó. El acta firmada la mando allá, ellos allá deciden cuánto mandan, a mi nombre, aquí grabamos lo que mandamos son su dinero y les mandamos el video y se anuncia aquí y allá cuántos dólares mandaron, cuántos se pagaron. Todos los vecinos hacemos corte cada dos meses.

Ellos se ofrecen a mandar dinero, pero yo tengo que enviar el oficio.

3ª Sección

Ellos de allá lo mandan directo al comité; aquí nosotros grabamos en video lo que hicimos con el dinero y les mandamos las películas a los representantes de los estados. Ellos allá se organizan eventualmente para apoyar a la junta del barrio, se forma una especie de comité por estado.

¿Se considera el presupuesto que el gobierno maneja ¿Contar con este recurso contribuye a la participación y decisión comunitaria?

4ª Sección

Sí, pero nos hace falta más organización y que haya gente como usted que nos asesoren

5ª Sección

Sí, nosotros nos sentimos bien, cooperamos allá y aquí; aunque nosotros pedimos primero al Ayuntamiento, pero ellos no nos apoyan. Entonces les pedimos a ellos y nosotros mismos también.

6ª Sección

Sí nos ha fortalecido, independientemente de que nos apoye la presidencia. Les mandamos "invitaciones" parejo, así al mismo tiempo a los dos

- Implementación de programas concernientes a la migración y salud

¿Usted sabe algo del programa del gobierno llamado Vete sano y regresa sano?

7ª Sección

Nunca lo había oído, ni en la tele, como pasa lo del progresista, lo que sí he escuchado de lo del paisano, pero de todos modos cuando vienen los judiciales, la verdad, la verdad, son los más corruptos y les quitan sus cosas. Los federales son más concientes, porque ellos son los que consumen la droga, junto con los judiciales.

8ª Sección

Es la primera vez que escucho ese programa.

3ª Sección

No lo conozco, nunca lo había escuchado.

4ª Sección

El "vete sano y regresa sano si lo conozco", me invitaron a una conferencia a Piaxtla y ahí nos hablaron de el, había personas preocupadas de que nuestros jóvenes se fueran sanos y regresaran sanos. Aquí hay varios programas, como el procampo, el oportunidades, el reparto de despensas, pero éste es negativo, pues aquí los presidentes sólo reparten a las personas de su partido, ellos distinguen colores y lo que yo veo es que el presidente de la república no distingue despensas al mandar las despensas a varios destinos.

¿Sí se está llevando a cabo?

4ª Sección

No. Ni los médicos de la clínica ni el presidente nos han hablado de él.

¿Podría hablar de ello?

4ª Sección

Este programa se trata de que se vaya uno sano hacia allá pero no es porque le digan a uno que vaya sano, va uno a hacer y deshacer allá, porque uno se tiene que cuidar allá, pues es muy famoso el mentado SIDA.

GRACIAS POR PARTICIPAR

BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA
DEPARTAMENTO DE AGENTES BIOLOGICOS
FACULTAD DE MEDICINA



H Puebla de Zaragoza a 6 de abril de 2005

DR. JOSÉ BLANCO:

Auxiliar de tesis del grado de Maestría de la médico Sagrario Lobato Huerta.
Presente.

Quien suscribe Médico Cirujano y Partero, Parasitólogo y Maestro en Salud Pública, actualmente fungiendo como jefe del departamento de Agentes Biológicos de la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla y maestro de parasitología I y II de la escuela superior de medicina veterinaria de esta entidad federativa, por medio de la presente manifiesto a usted que durante el ESTUDIO INTEGRAL DE SALUD COMUNITARIA en la cabecera municipal de Tehuiztzingo Puebla, es parte del PROYECTO DE SALUD AMBIENTAL Y HUMANA que efectúa el departamento a mi cargo desde hace más de 10 años. La intención del trabajo comunitario es reconocer los factores condicionantes de salud de una comunidad en cuyos datos se integran los aspectos demográficos, sociales, económicos y de daños a la salud, que pueden ser útiles para que las autoridades puedan implementar planes, programas y proyectos, como su estudiante en trabajo de tesis fue nuestra alumna de licenciatura, y nos platicó sobre su trabajo de tesis actual, le ofrecimos la posibilidad de que nuestro departamento coadyuvara en su trabajo. Personalmente y en grupo no tenemos mayor interés en los datos de migración a los que ella se dedicó, para fines de utilización o de publicación. A la par del trabajo de Sagrario Lobato H. se trabajaron 3 tesis de licenciatura médica sobre teniasis y cisticercosis; otras tres sobre tripanosomiasis, sus reservorios y sus transmisores.

Lo anterior se le comunica a usted para los fines a que los estudios pudieran servirle a su tesista.

Atentamente
"Pensar Bien Para Vivir Mejor".

Dr. Antonio Cruz López.
Jefe del Departamento de Agentes Biológicos.

13 SUR 2702 COL. VOLCANES C. P. 72000 TEL. 2-29-55-00 EXT. 6058
e-mail: antonio_cruz_38@hotmail.com.mx