



Voces de Inmigrantes en Acción

La misión de las Voces de Inmigrantes en Acción (VIA) es promover una comunicación dinámica sobre los temas que son de interés para las comunidades hispanas de inmigrantes, así como de movilizar una respuesta multisectorial a los factores que influyen en la transmisión del VIH/SIDA en la comunidad de inmigrantes hispanos de las zonas rurales del sur de los Estados Unidos.



--- Un Vistazo ---

Los factores de riesgo del VIH/SIDA y las mujeres hispanas

La incidencia del VIH entre la mujer hispana del sur de los Estados Unidos va en aumento. El 75% de las mujeres hispanas que fueron diagnosticadas con el SIDA en el 2006 contrajeron la enfermedad a través del contacto heterosexual.¹ La violencia doméstica, el machismo y el rol tradicional de la mujer en la comunidad hispana hacen que sea difícil que una mujer negocie con un hombre para que use un condón. El riesgo del VIH sube cuando las mujeres no tienen control sobre su cuerpo, ni sobre el uso de los anticonceptivos.² Estos problemas también fueron mencionados en las Encuestas Comunitarias de las VIA del 2010.

Las perspectivas de la comunidad inmigrante hispana sobre el VIH: *

Violencia doméstica

No le dan importancia a su propia salud

Depresión

Falta de auto-estima

Barreras al acceso de atención médica

Empleo estable y seguro

Estos datos son el resultado de 188 encuestas con inmigrantes hispanos en el norte de Florida y el este de Tennessee como parte de la Encuesta Comunitaria de VIA 2010.

Factores emocionales que impactan la salud: La baja auto-estima y la depresión son factores de riesgo para contraer el VIH.³ En la Encuesta Comunitaria de las VIA del 2010, la comunidad expresó una preocupación elevada sobre la baja auto-estima y salud mental de las mujeres. Un estudio realizado en el 2009 en la misma región, indicó que más de la mitad de las mujeres en la comunidad que estaban recibiendo servicios de parte de promotores de salud, deseaba más información sobre servicios de salud mental, ser referidas para tratar problemas de depresión o para recibir ayuda para mejorar la comunicación con su pareja.⁴

Acceso a los servicios de salud: La falta de acceso a los servicios de salud es uno de los problemas que están provocando el incremento del VIH/SIDA. En el 2009, el 64% de las mujeres inmigrantes hispanas en el norte de la Florida no tenía un proveedor de salud fijo, un 63% no tenía seguro médico y un 33% no sabía dónde ir para recibir atención médica.⁵

Actitudes culturales: Hay tres factores culturales de gran importancia en el servicio a las mujeres hispanas inmigrantes: 1) el doble rol de ser madre y trabajadora, 2) el hecho de que las mujeres casadas no se auto-identifican como personas con un alto riesgo de contraer VIH, y 3) las creencias religiosas. Estos factores son claves para poder cambiar los comportamientos de prevención y para la implementación de programas que tengan impacto.⁶

La violencia doméstica: Las barreras universales que la mujer inmigrante enfrenta en el proceso de reportar el maltrato o para dejar el abusador, aumentan su complejidad cuando a éstas se le añaden el estatus migratorio de la mujer y/o del abusador. Las políticas existentes no siempre respetan los derechos de las mujeres inmigrantes en términos de la seguridad o apoyo legal.

Una llamada a la acción: Para maximizar la capacidad de las mujeres hispanas inmigrantes para reducir su riesgo de contraer VIH se necesita adoptar un enfoque múltiple que: 1) busque incrementar los conocimientos de salud, 2) se enfoque en las actitudes culturales, y 3) haga más fácil y rápido el acceso a los servicios y a los programas de salud. Todos son factores cruciales.

Recomendaciones de VIA

Las recomendaciones generadas por la comunidad crean un puente para acción comunitaria y para cambios en políticas y programas con el fin de mejorar el impacto de prevención.

La unificación de servicios

Los centros de servicios y de recursos unificados proporcionan un enlace crítico donde las mujeres pueden tener acceso en un solo lugar a cuidado médico, a servicios de salud mental, servicios de asistencia legal, a programas de empoderamiento y de acceso a los recursos y a citas médicas.

Promotores de Salud

Las mujeres necesitan aliados que les ayuden en la prevención y en reducir los factores de riesgo, tales como el machismo, el abuso y los roles de género tradicionales. La labor realizada por promotores de salud es muy importante ya que proporciona ayuda confiable, relevante e íntima.

Educación comunitaria

Las comunidades de inmigrantes se benefician cuando están conscientes de sus responsabilidades y de sus derechos, en cuanto se refiere a los servicios de salud, los servicios sociales y los servicios de seguridad. Los talleres que buscan educar a las personas acerca de los derechos y responsabilidades de los pacientes, ayudan a disminuir las barreras que la desinformación o la falta de información crean.

Iniciativas dirigidas por la iglesia

Para poder cambiar el estigma asociado a la enfermedad así como las actitudes culturales que impiden la prevención del VIH, la inclusión de servicios/programas pastorales que ofrecen una perspectiva de fe fortalecerá la comunicación entre hombres y mujeres y aumentará el apoyo comunitario.

VAWA y la Mujer Inmigrante

El *Violence Against Women Act* (VAWA) o la ley sobre violencia en contra de la mujer fue diseñada para proteger a todas las víctimas del abuso. La implementación inadecuada del VAWA por parte del departamento de Homeland Security y por parte de los agentes de la ley locales que trabajan en el Security Community Agreement es preocupante.¹⁰ Se han reportado casos en los que las víctimas de violencia doméstica y de abuso han tenido que enfrentar deportaciones, en vez de que los abusadores sean los castigados. Tal y como indicó el representante de Arizona, el Sr. Grijalva, “Las relaciones abusivas no son un problema político, pero definitivamente son un problema de salud pública y de derechos humanos.” Si las personas que trabajan en los diferentes organismos de la ley no son entrenadas en cuanto a los derechos de todos los inmigrantes bajo el VAWA se refiere, este problema continuará.

Citations

1) Avert, 2008; 2) Lichtenstein, 2005; 3) *ibid*; 4) RWHP, 2008; 5) *ibid*; 6) Weidel, 2008; 7) Coffman & Norton, 2010; 8) Kutner, Greenberg, Jin, & Paulsen, 2006; 9) RWHP, 2010; 10) Grijalva, 2010.

Full citations at <http://www.via.rwhp.org/citations.html>

El conocimiento de las mujeres — sobre la salud —

La salud reproductiva y emocional de las mujeres es imprescindible para la salud integral de las mujeres. Estos dos elementos son importantes para llevar a cabo estrategias de reducción de riesgo exitosas entre las mujeres inmigrantes hispanas.⁷

La educación personalizada ayuda a que las mujeres puedan comprender mejor que su salud emocional y su salud física están conectadas y que sus comportamientos tienen consecuencias. Este enfoque educativo ayuda a que las mujeres tomen mejores decisiones sobre su salud.⁸ Además, este enfoque integral permite que se traten temas de salud mental y de baja auto-estima.⁹

Las campañas educativas de salud pueden ser llevadas a cabo en las iglesias, en los centros de salud comunitarios o en centros de migrantes. También, pueden realizarse a través de programas comunitarios llevados a cabo con trabajadores de salud de la misma comunidad.

Además, el conocimiento sobre temas de salud puede mejorarse por medio de la incorporación de programas educativos de salud dinámicos y culturalmente relevantes en el trabajo de participación comunitaria, en los entrenamientos individualizados y como herramientas de discusión en los talleres para mujeres.

“El asegurarse de que las mujeres, sea cual sea su estatus migratorio, no tengan que sufrir palizas en silencio, tiene que ser una prioridad.”

Rep. Raul Grijalva,
7° distrito, Arizona

Escucha las voces de VIA:

Un Video Multi-media

<http://www.youtube.com/user/TheRWHPorg?feature=mhum>

Para recibir los boletines bimensuales gratis
suscríbese en: www.via.rwhp.org/

Manténgase informado: www.ViaBlog.net