



DTM

Displacement
Tracking Matrix

Monitoreo de flujos migratorios en
Tapachula y Tenosique, México
Ronda 1 | Salud y migración | Marzo, 2022

TABLA DE CONTENIDOS

Contexto de la Situación.....	3
Metodología.....	4
Resultados.....	6
Principales Hallazgos.....	6
Perfil demográfico, social y migratorio.....	7
Acceso a servicios de salud.....	11
Salud materno-infantil.....	14
Salud sexual y reproductiva.....	16
Padecimientos generales de salud.....	17
Lesiones sufridas durante el tránsito.....	18
Conclusiones.....	19



Personas migrantes a la espera de ser atendidas por instituciones locales. Tapachula, México. © IOM 2022



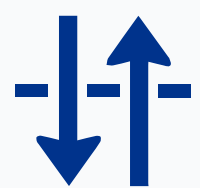
CONTEXTO DE LA SITUACIÓN



Tapachula (Chiapas), y Tenosique (Tabasco), son las principales ciudades receptoras de personas migrantes en el sur de México. En el año 2021 se rompieron los récords de arribo de población migrante que ingresó a México por la frontera sur, según los registros de la Comisión Mexicana de Ayuda a Refugiados (COMAR), que reportó 89.636 solicitudes de reconocimiento de la condición de refugiado en Tapachula y 7.153 solicitudes en Tabasco¹. Sin embargo, el Instituto Nacional de Migración (INM) reportó solo 19. 273 personas extranjeras documentadas como residentes permanentes por reconocimiento de refugio en todo el país². Paralelamente, el INM otorgó 87.174 Tarjetas de Visitante por Razones Humanitarias (TVRH) durante el 2021, de las cuales 20.364 se emitieron en Chiapas y 1.499 en Tabasco, principalmente por causa humanitaria, persona ofendida, víctima o testigo de delito, y solicitante de la condición de refugiado.



Durante el segundo semestre del año en mención, los servicios para migrantes en la ciudad de Tapachula presentaron mayor demanda, en el mes de noviembre el Instituto Nacional de Migración (INM) mediante la provisión de autobuses trasladó a las personas migrantes a otros estados como Puebla, Querétaro, Hidalgo, Estado de México, Guanajuato, Sonora, Colima y Jalisco para seguir con sus trámites.



De acuerdo con la Unidad de Política Migratoria (UPMRIP), durante el 2021 se registraron 307.679 eventos de personas extranjeras presentadas o canalizadas por la autoridad migratoria, de las cuales 76.333 se registraron en Chiapas y 44.008 en Tabasco.



Al inicio del año 2022 continuó la alta demanda para las autoridades mexicanas en las ciudades fronterizas del sur; no obstante, las ciudades poseen características que las hace muy distintas, como la cantidad de personas migrantes que se encuentran presentes en ellas y los servicios que demandan. Si bien, en el primer trimestre del año se emitieron 12.509 TVRH; de estas, 5.372 se emitieron en Chiapas, mientras que sólo 89 fueron en Tabasco, principalmente a personas originarias de Haití (5.271), Honduras (1.585) Cuba (1.316) y Venezuela (965).



Durante el primer trimestre del año se han seguido conformando migraciones en grandes grupos migrantes desde la ciudad de Tapachula, demandando atención para regular su estancia en México, además de que se han presentado diversas manifestaciones fuera de las Oficinas de Regulación Migratoria del INM en Tapachula, que ha sumado presión para la atención de las personas migrantes por parte del INM.



Por otra parte, si bien Tenosique no presenta una amplia diversidad de servicios como Tapachula, las personas migrantes que llegan a Tenosique demandan sobre todo servicios de alojamiento, empleo y salud. Actualmente, en servicios de alojamiento, solamente se cuenta con el servicio del “Hogar Refugio para personas migrantes La 72”. Por tanto, ante la limitada capacidad de carga del establecimiento muchas personas duermen en las afueras del albergue, en parques públicos y quedan en situación de calle, principalmente aquellas que solamente están de paso por la ciudad, o habitan cuarterías bajo un sistema de alquiler, en especial en aquellos casos donde hay intenciones de regularización y permanencia prolongada en la localidad.



El flujo migratorio en Tenosique se ha caracterizado históricamente por ser representado por personas provenientes de América Central, en particular de Honduras; sin embargo, durante los últimos meses se ha presentado una llegada sostenida de personas migrantes de Haití, Cuba y Venezuela, así como de diversos países de África, lo que posiciona a Tenosique como un punto de tránsito también para estas poblaciones migrantes.

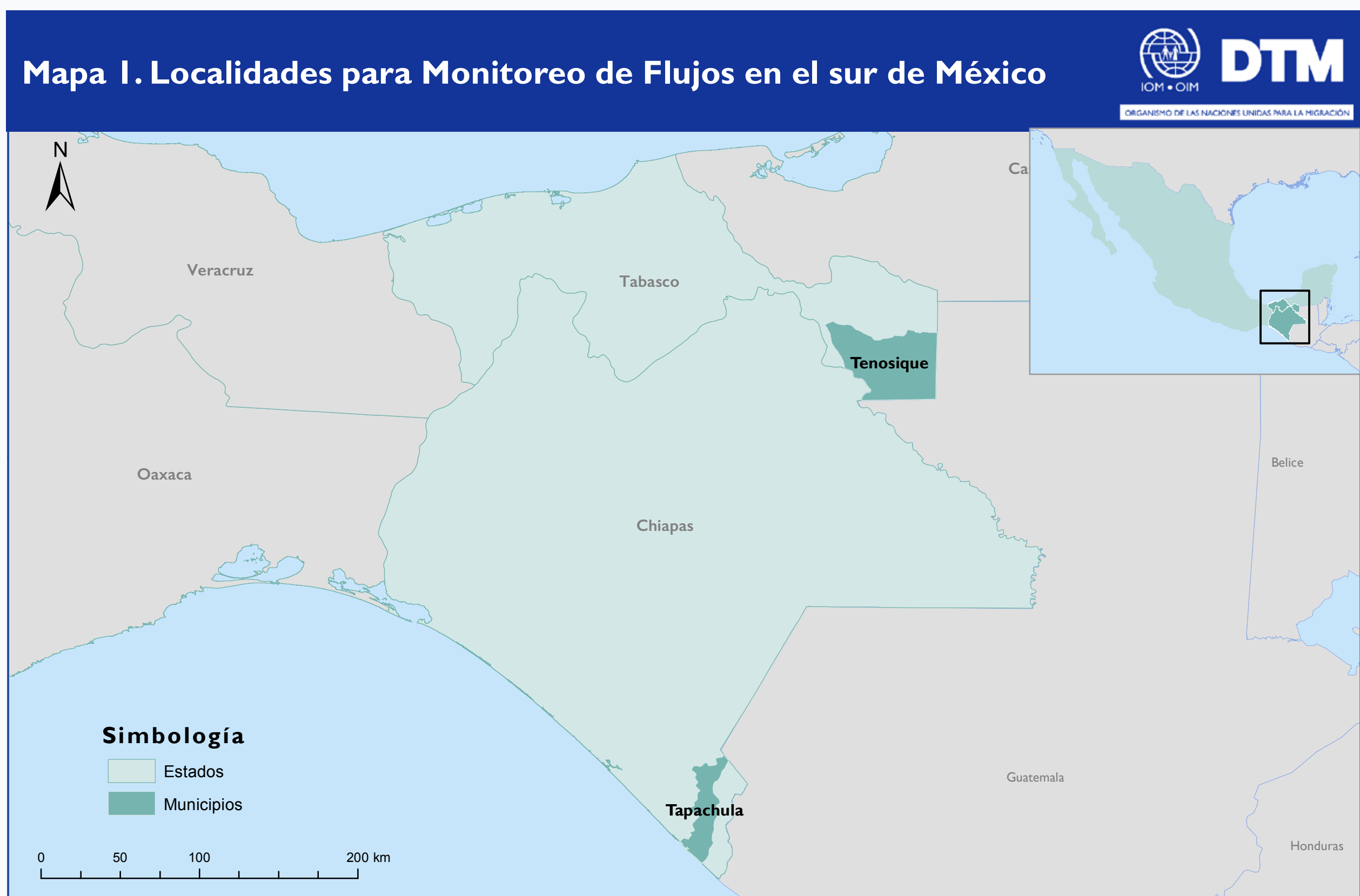
¹ Comisión Mexicana de Ayuda a Refugiados. Solicitantes por año. 01 de febrero de 2022.
Disponible en: www.gob.mx/comar/es/articulos/solicitantes-por-ano

² Unidad de Política Migratoria (UPMRIP)

METODOLOGÍA

La Matriz de Seguimiento al Desplazamiento (DTM, por sus siglas en inglés) es un sistema para seguir y monitorear el desplazamiento y la movilidad de las poblaciones. Para el presente estudio se utilizaron los subcomponentes del seguimiento de la movilidad y las encuestas, los cuales tienen como objetivo cuantificar la presencia de personas migrantes, y generar datos para conocer las características socioeconómicas y migratorias de las personas migrantes.

El estudio consta de tres rondas de monitoreo, para este caso se presentan los resultados de la ronda uno, correspondiente al mes de marzo de 2022, el cual se enfocará en los hallazgos encontrados en cuanto a necesidades y acceso a servicios de salud de las personas migrantes. Las ciudades que funcionan como áreas de estudio son Tapachula en Chiapas y Tenosique en Tabasco, y ambas son localidades fronterizas del sur de México.



El levantamiento de encuestas con personas migrantes de la ronda uno se realizó durante la segunda semana de marzo, comprendida del lunes 7 al viernes 11. Para ambas ciudades se seleccionaron como puntos de alta concentración de población migrante espacios como parques, plazas, albergues e inmediaciones de albergues.

El levantamiento de encuestas estuvo a cargo de un equipo consultor externo a la Organización Internacional para las Migraciones (OIM); no obstante, fueron capacitados, coordinados y supervisados para esta investigación por OIM. En cada ciudad se contó con un equipo encuestador conformado por cuatro personas, integrado equitativamente por mujeres y hombres.

METODOLOGÍA

Se realizaron 228 encuestas: 226 encuestas efectivas y 2 inválidas (no se contó con el consentimiento requerido), 58 por ciento en Tapachula y 42 por ciento en Tenosique. Se realizó un muestreo aleatorio estratificado por puntos de alta concentración de personas migrantes.

El análisis de datos se basó en la asignación de pesos muestrales por ciudad (Tenosique y Tapachula) y se generaron extrapolaciones³ de las características de las personas encuestadas, según un registro de personas migrantes contabilizadas en cada ciudad de manera simultánea al momento de las encuestas. Para efectos del presente informe, se visualizarán los datos totales extrapolados de 226 encuestas efectivas en 1.141 personas migrantes registradas mediante observación directa.

Es importante mencionar que para la recopilación de información en campo correspondiente a la ronda 1 se presentaron los siguientes obstáculos: retrasos en la solicitud de autorizaciones a contrapartes para levantar encuestas en inmediaciones de sus instalaciones, alta exposición al sol y temperaturas superiores a los 32° en espacios de trabajo, baja rotación de población migrante en sitios públicos e incapacidad para entablar comunicación con personas migrantes que solo hablaban portugués o francés.



Albergue "La 72". Tapachula, México. © IOM 2022

³ La extrapolación se define como "la estimación de resultados más allá del rango cubierto por los datos existentes".

Fuente: www.aragon.unam.mx/fes-aragon/public_html/documents/oferta_academica/ingenieria/interpolacion-temario.pdf

RESULTADOS

PRINCIPALES HALLAZGOS



1.141 personas migrantes:
871 personas en Tapachula (76%) y 270 personas en Tenosique (24%).

Género

67%



Hombres

33%



Mujeres

Comunidad LGBTIQ+

3%



Del total de las personas migrantes

Están altamente representadas por jóvenes (promedio de edad 33 años) principalmente provenientes de:



Honduras (29%)



Haití (5%)



República Bolivariana de Venezuela (5%)



74% de las personas encuestadas eran personas solicitantes de refugio en México.



7% de las mujeres estaban embarazadas solamente el 71% de ellas indicaron contar con atención materno infantil.



21% de las personas migrantes indicaron padecer una o más enfermedades no transmisibles, principalmente enfermedades cardiovasculares.



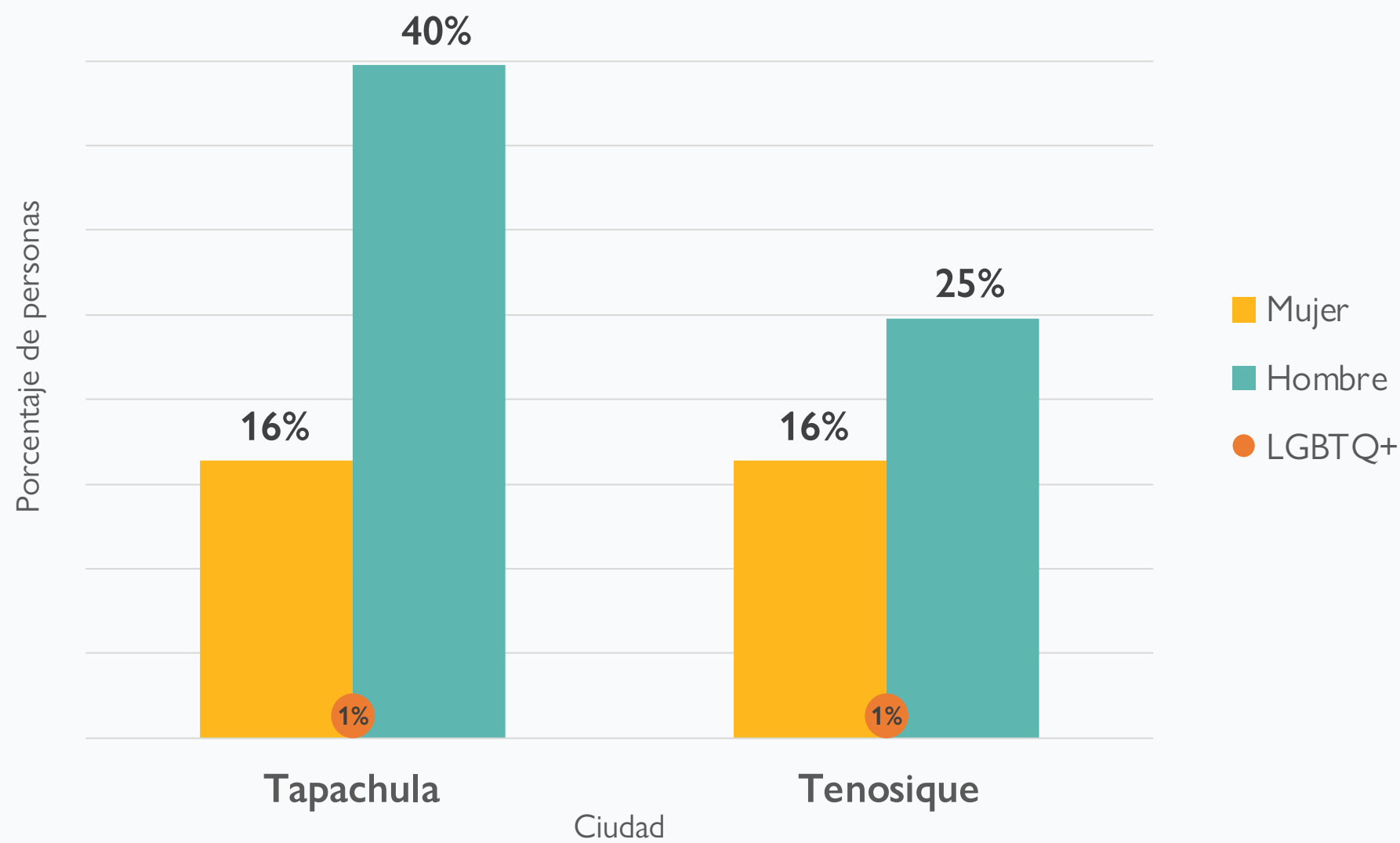
La falta de información, obstáculos financieros y barreras legales provocan que las personas migrantes no puedan acceder a servicios de salud en México, principalmente en Tapachula.



Perfil demográfico, social y migratorio

Gráfico 1. Porcentaje de personas migrantes encuestadas por género y ciudad

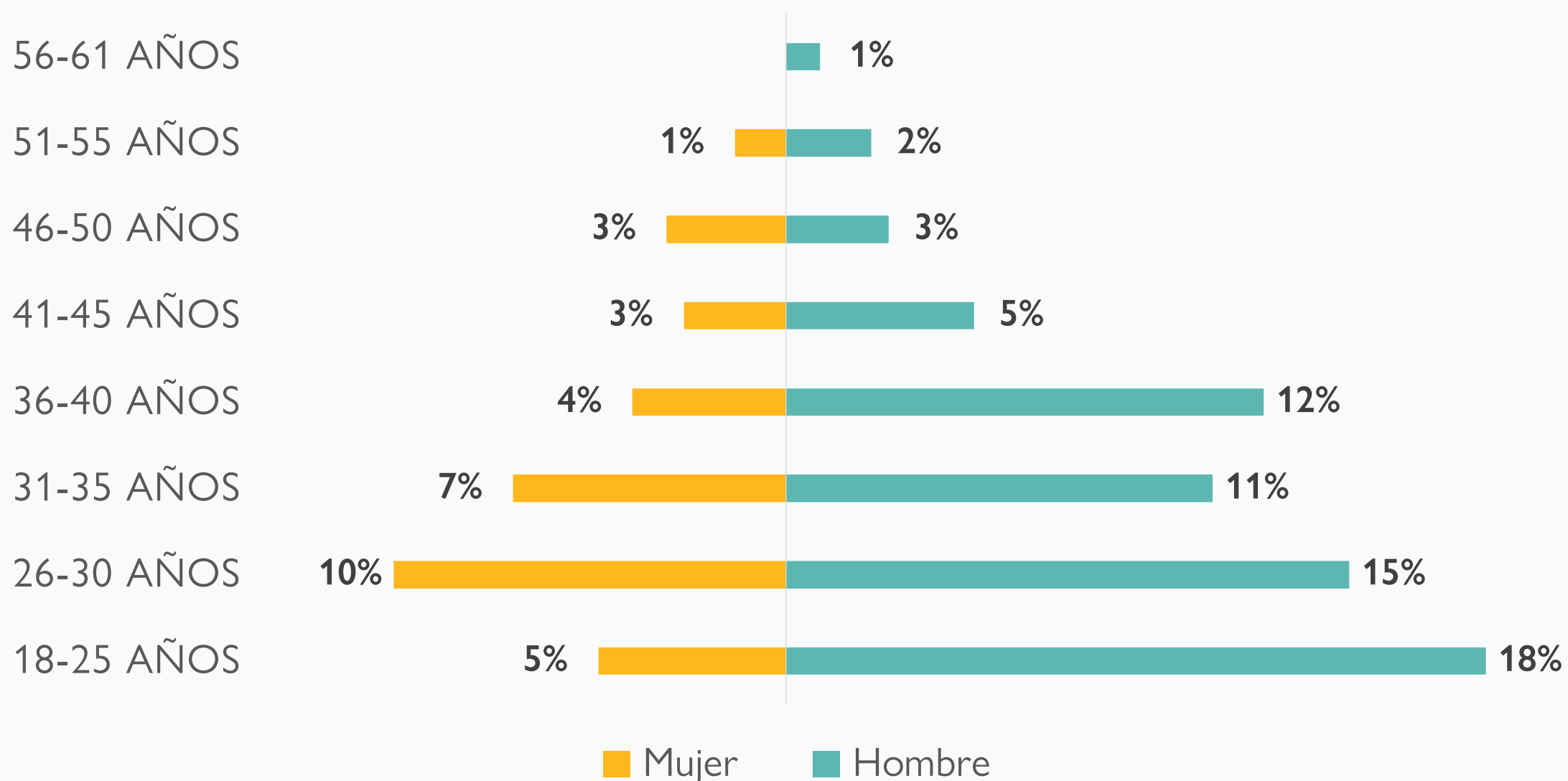
N=1.141



De acuerdo con la distribución de la población por grupos de edad, **el flujo migratorio estuvo representado por personas migrantes jóvenes en casi un 50 por ciento**, pues el grupo predominante encuestado se ubicó entre los 26 y los 30 años (25%), seguido por el grupo comprendido entre los 18 y los 25 años (23%). El análisis por ciudad refleja que **el mayor porcentaje de población joven (de 18 a 25 años) se encontró en Tenosique**, mientras que en Tapachula la distribución es más equitativa entre las edades de 18 a 40 años.

Gráfico 2. Pirámide de población por género y grupo de edad

N=1.141

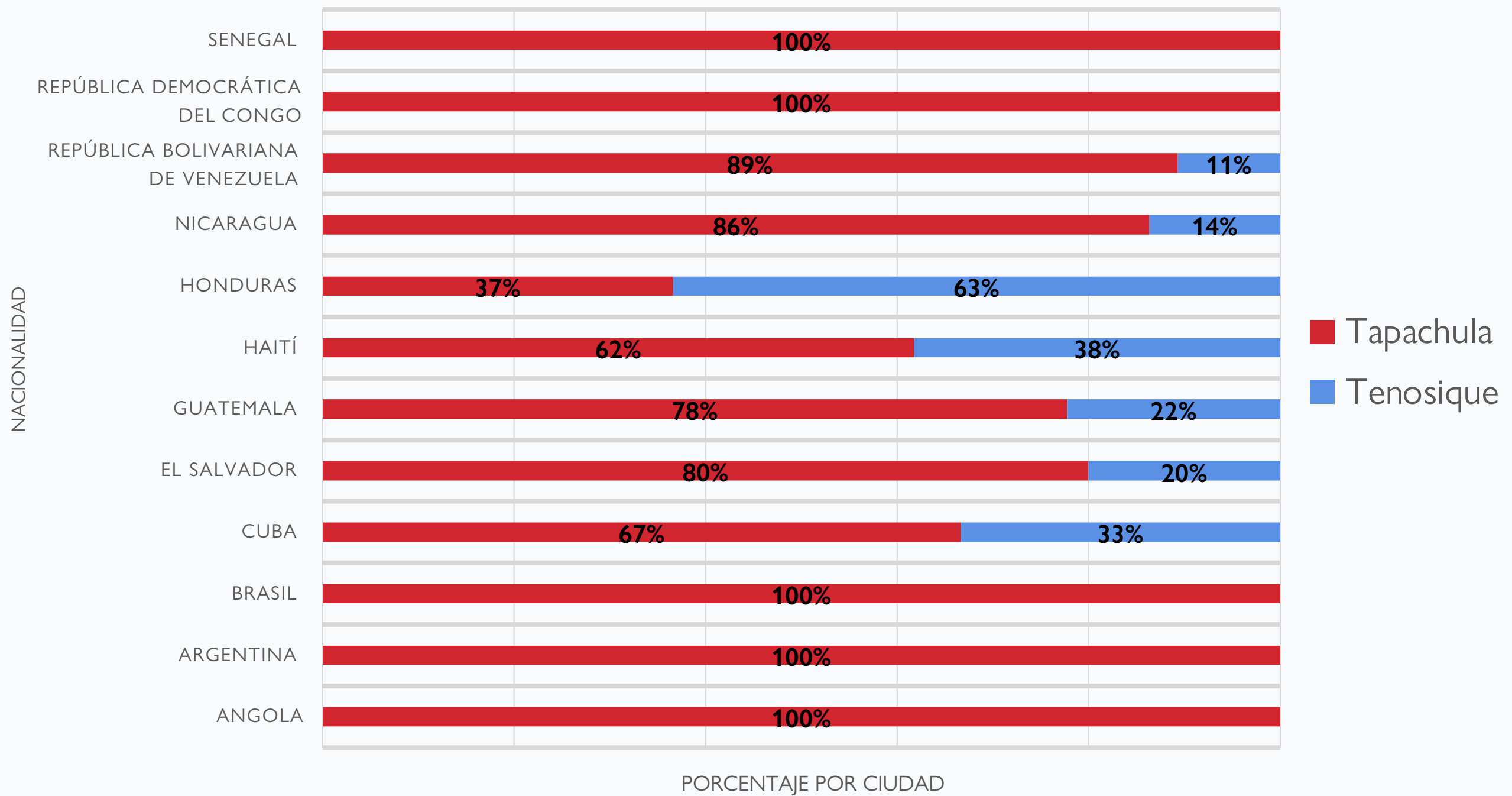


La distribución de las personas migrantes por nacionalidad indica que son **en su mayoría (50%) de Honduras**, seguido por **Haití (15%)** y la República Bolivariana de **Venezuela (12%)**. Igualmente se identificaron personas nacionales de Angola, Argentina, Brasil, Cuba, El Salvador, Guatemala, Nicaragua, República Democrática del Congo y Senegal, los cuales representan el 23 por ciento en total. **Solo un uno por ciento de las personas migrantes indicó poseer una segunda nacionalidad**, siendo estas nacionales haitianas que indicaron poseer también nacionalidad brasileña y nicaragüenses que indicaron poseer también la nacionalidad hondureña.



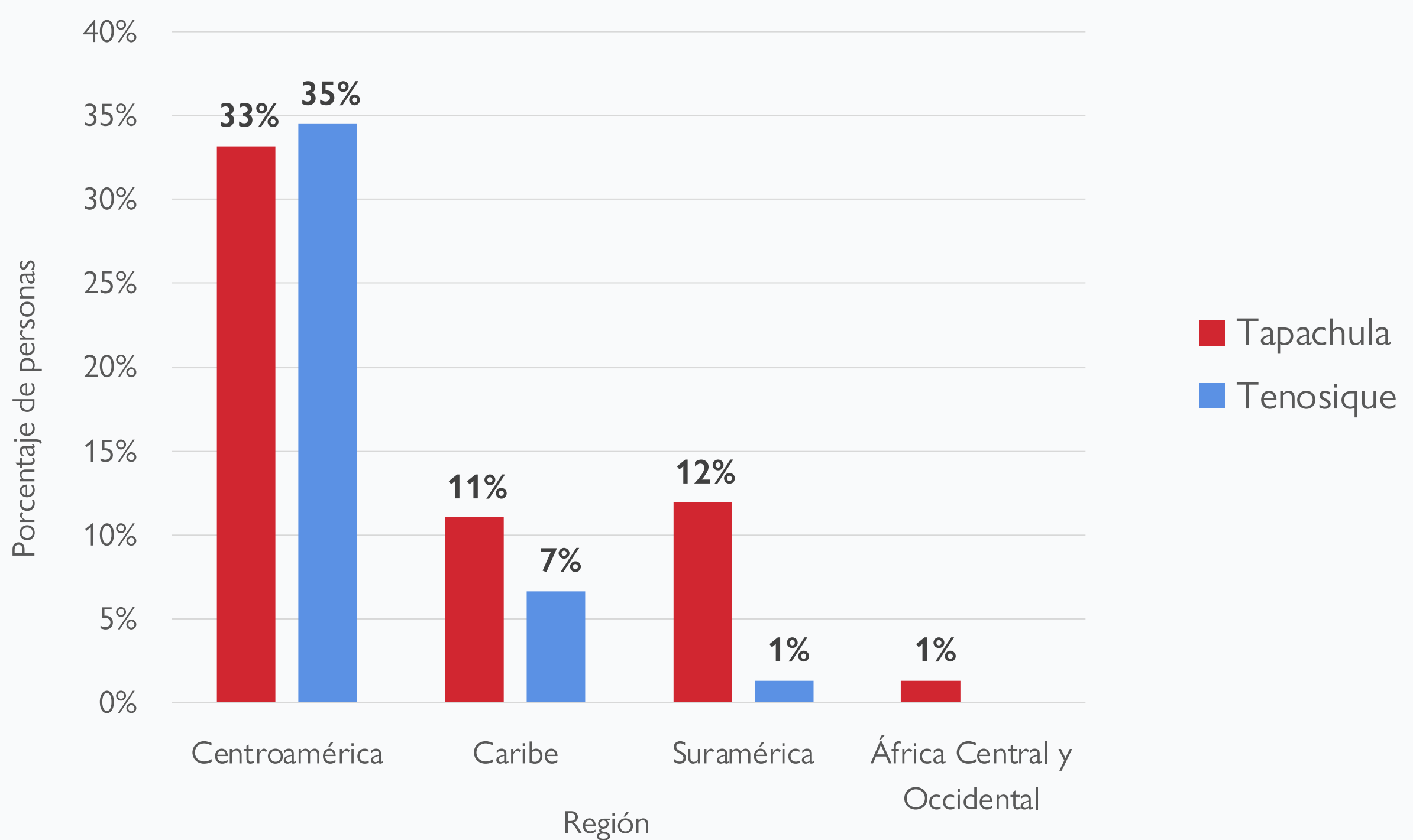
RESULTADOS

Gráfico 3. Representación de nacionalidades por ciudad N=1.141



Entre ambas ciudades, **la distribución de personas migrantes por nacionalidad es desigual.** Las personas provenientes de la región de Centroamérica se identificaron principalmente en la ciudad de Tenosique, mientras que quienes provenían del Caribe, Suramérica, y África Central y Occidental, fueron encuestadas en su mayoría en Tapachula.

Gráfico 4. Porcentaje de personas migrantes por la región del país de nacionalidad y ciudad N=1.141

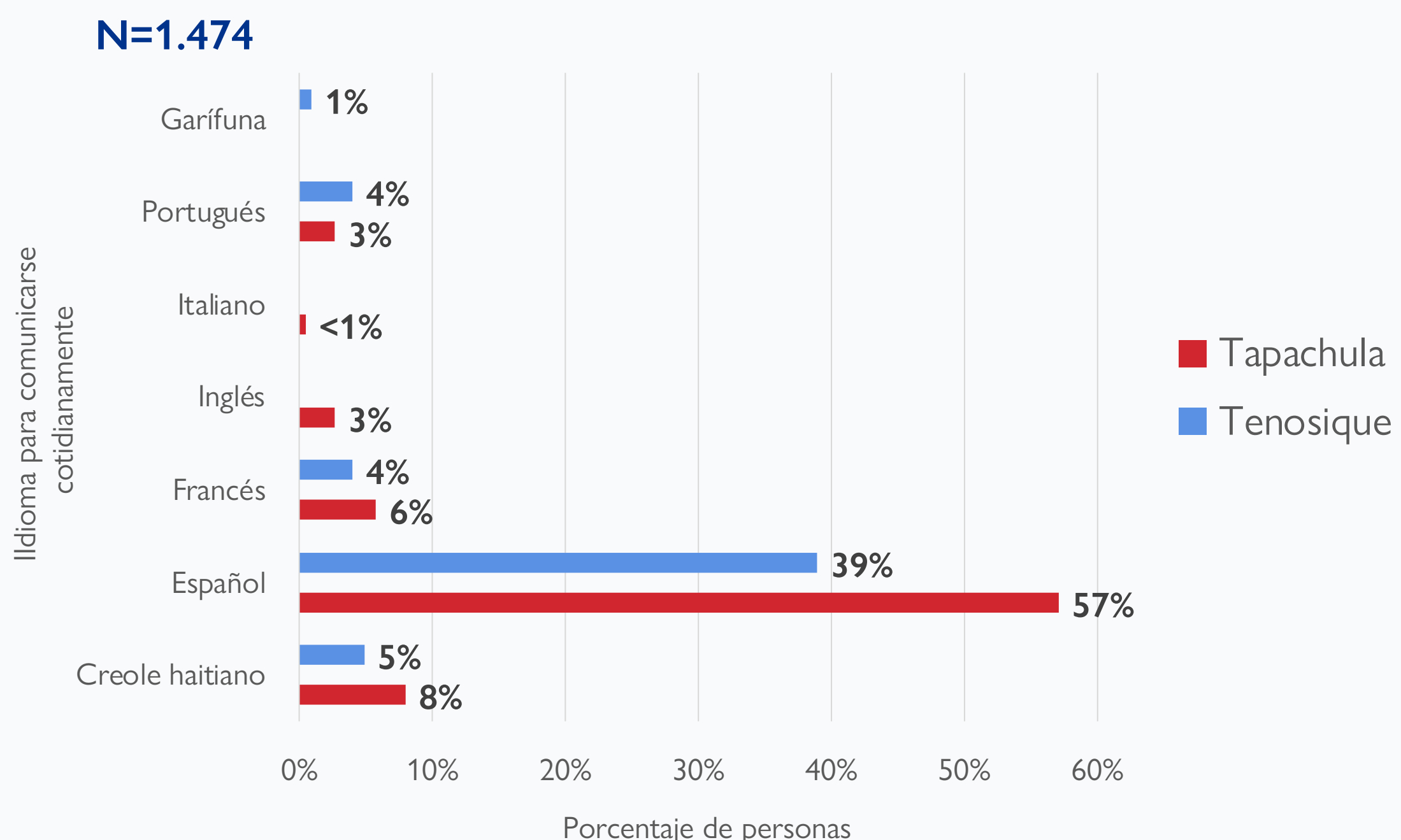




Nota: Este mapa es sólo para fines ilustrativos. Los límites y nombres que figuran en este mapa, así como las denominaciones utilizadas en el mismo, no implican su aprobación o aceptación oficial por parte de la Organización Internacional para las Migraciones. Fuente: ESRI y UN World Map.

Con respecto al idioma materno y el idioma con que se comunican las personas migrantes cotidianamente, **del 83 por ciento de las personas cuyo idioma materno es el español, el 100 por ciento se comunica en español y adicionalmente, en idiomas como inglés (2%), italiano (1%) y garífuna (1%). Quienes tienen como idioma materno el creole haitiano y el francés, son las personas que más idiomas usan para comunicarse, entre estos francés, español, creole haitiano, portugués e inglés.**

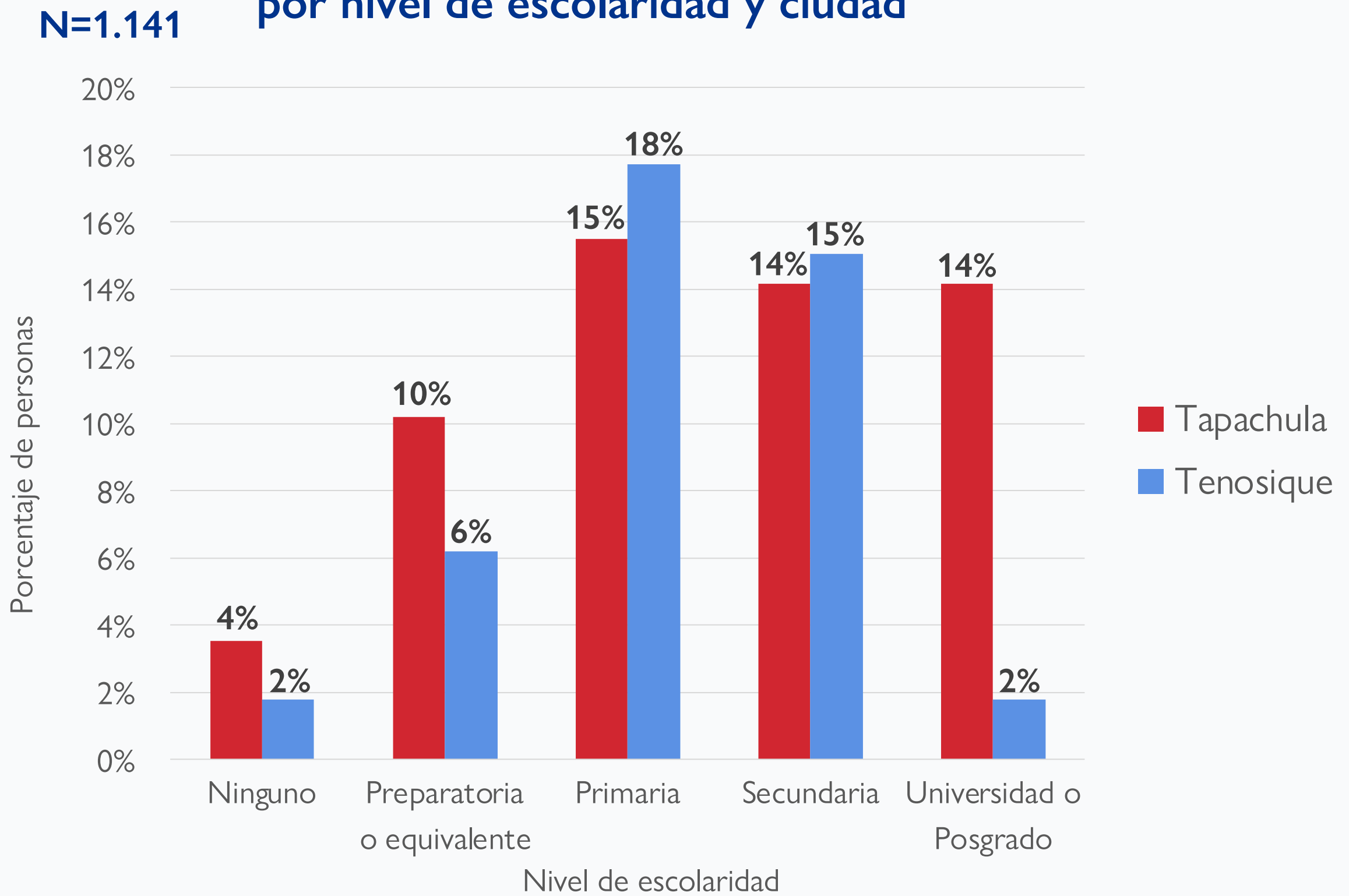
Gráfico 5. Porcentaje de personas migrantes por ciudad según el idioma que utiliza para comunicarse cotidianamente⁴



⁴ Las personas migrantes tuvieron más de una opción de respuesta para contestar, por lo que los porcentajes son independientes con respecto al total de personas migrantes encuestadas.

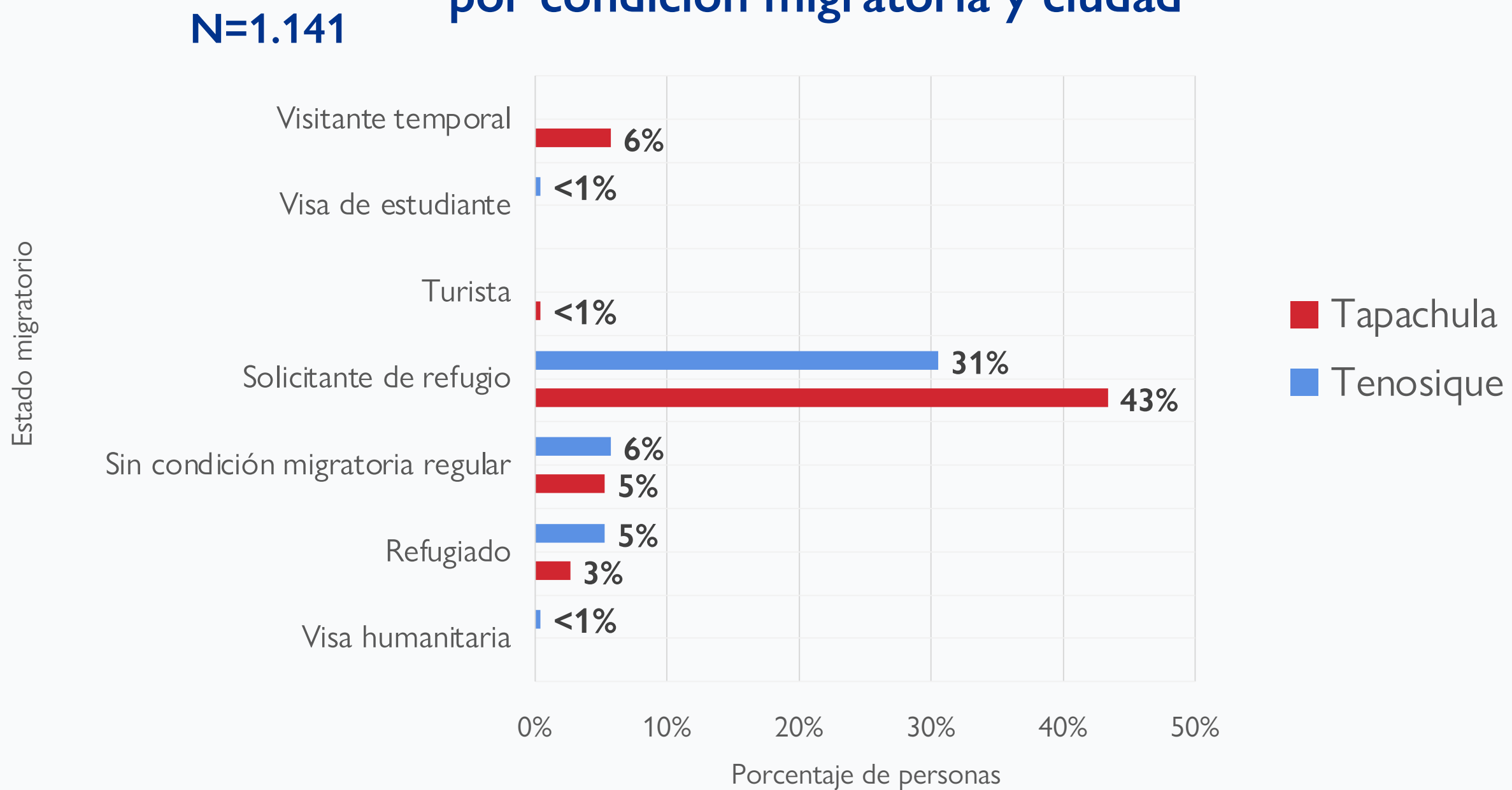


Gráfico 6. Porcentaje de personas migrantes por nivel de escolaridad y ciudad



El mayor porcentaje de la población migrante posee como nivel educativo primaria completa (33%) y secundaria (29%), mientras que el 16 por ciento posee universidad o posgrado. **Alrededor del cinco por ciento no posee ningún nivel educativo**, esta categoría se ve representada mayormente por hombres (75%).

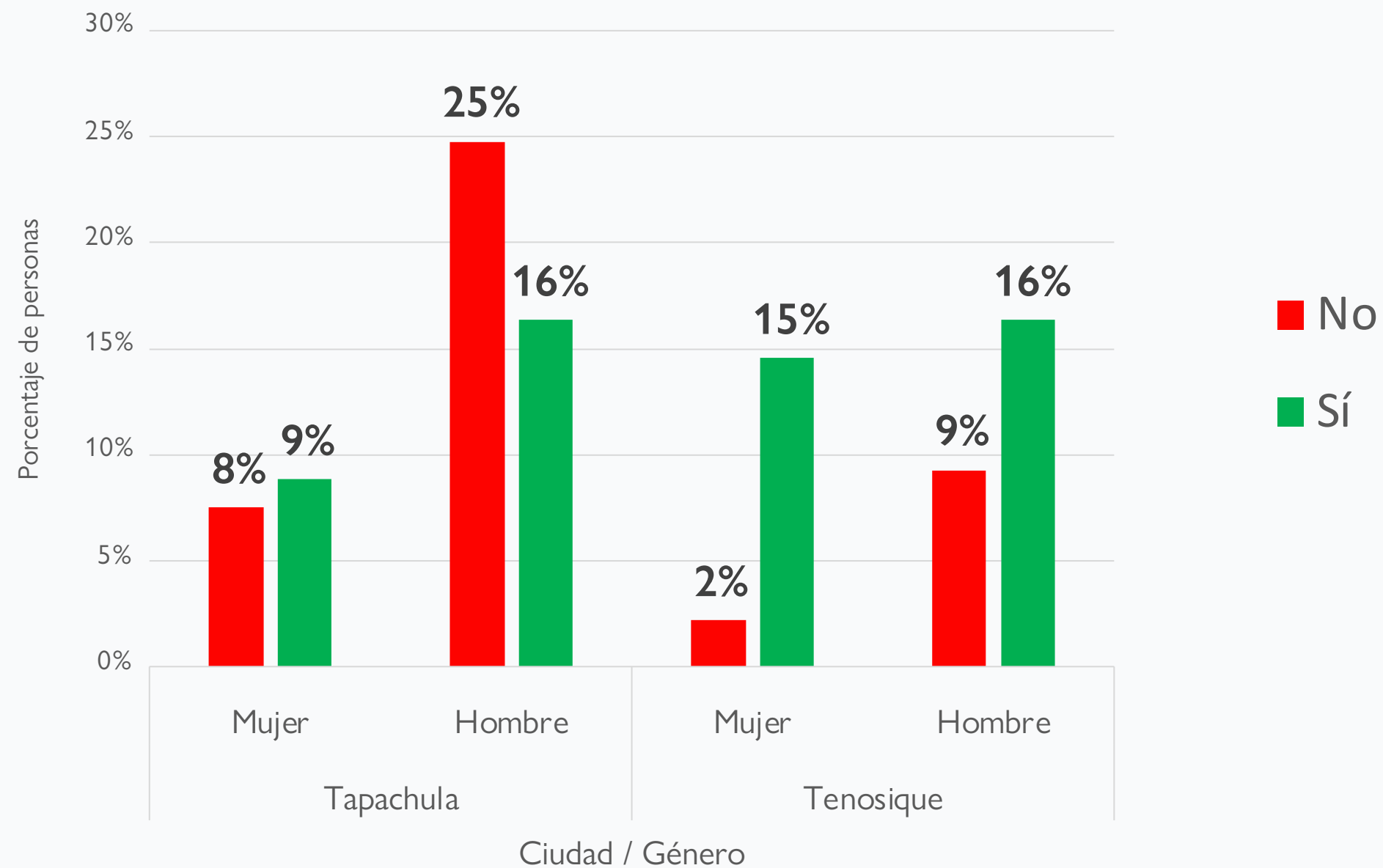
Gráfico 7. Porcentaje de personas migrantes por condición migratoria y ciudad



El 74 por ciento de las personas son solicitantes de refugio en México. De estas, el 43 por ciento se encuentra en Tapachula y el 31 por ciento en Tenosique. **Alrededor del 11 por ciento no posee condición migratoria regular.** Menos del uno por ciento indicó poseer otra condición migratoria (visa humanitaria). Un seis por ciento son visitantes temporales y se ubican principalmente por Tapachula. **En las categorías de visa de estudiante, turista y visa humanitaria, sólo se identificaron hombres.**

Acceso a servicios de salud

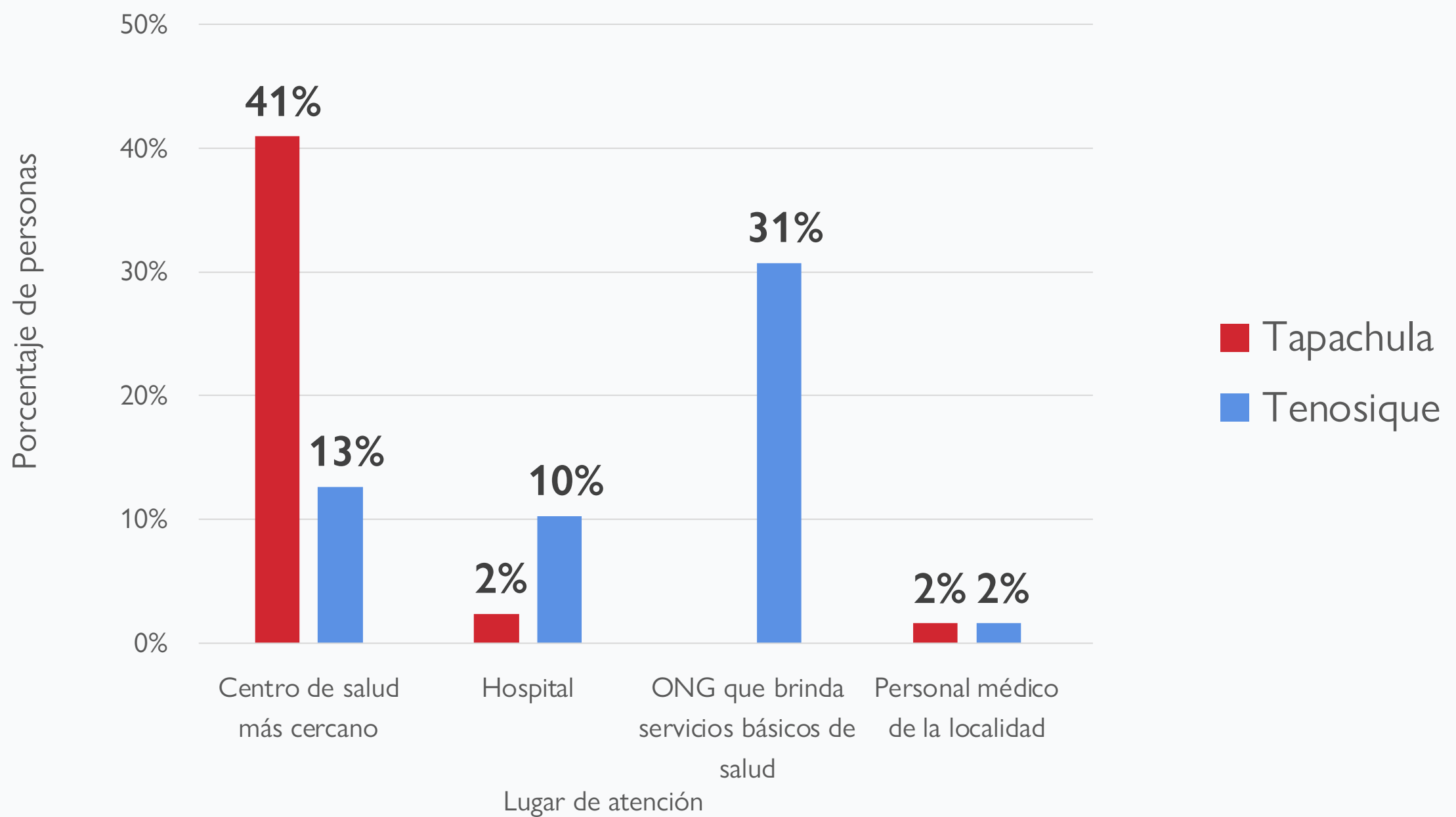
Gráfico 8. Porcentaje de personas que indicaron tener donde acudir a servicios de salud al momento de la encuesta según género y ciudadt
N=1.141



El 56 por ciento de las personas migrantes pudieron acceder a atención médica durante la encuesta, principalmente a su centro de salud más cercano (54%) y Organizaciones No Gubernamentales (ONG) que brindan servicios básicos de salud (31%). Del total de mujeres migrantes, **el 71 por ciento ha logrado acceder a atención médica**, mientras que, del total de hombres, **sólo el 49 por ciento tiene acceso a atención médica**.

Gráfico 9. Lugar donde acuden las personas migrantes cuando presentan problemas de salud por ciudad

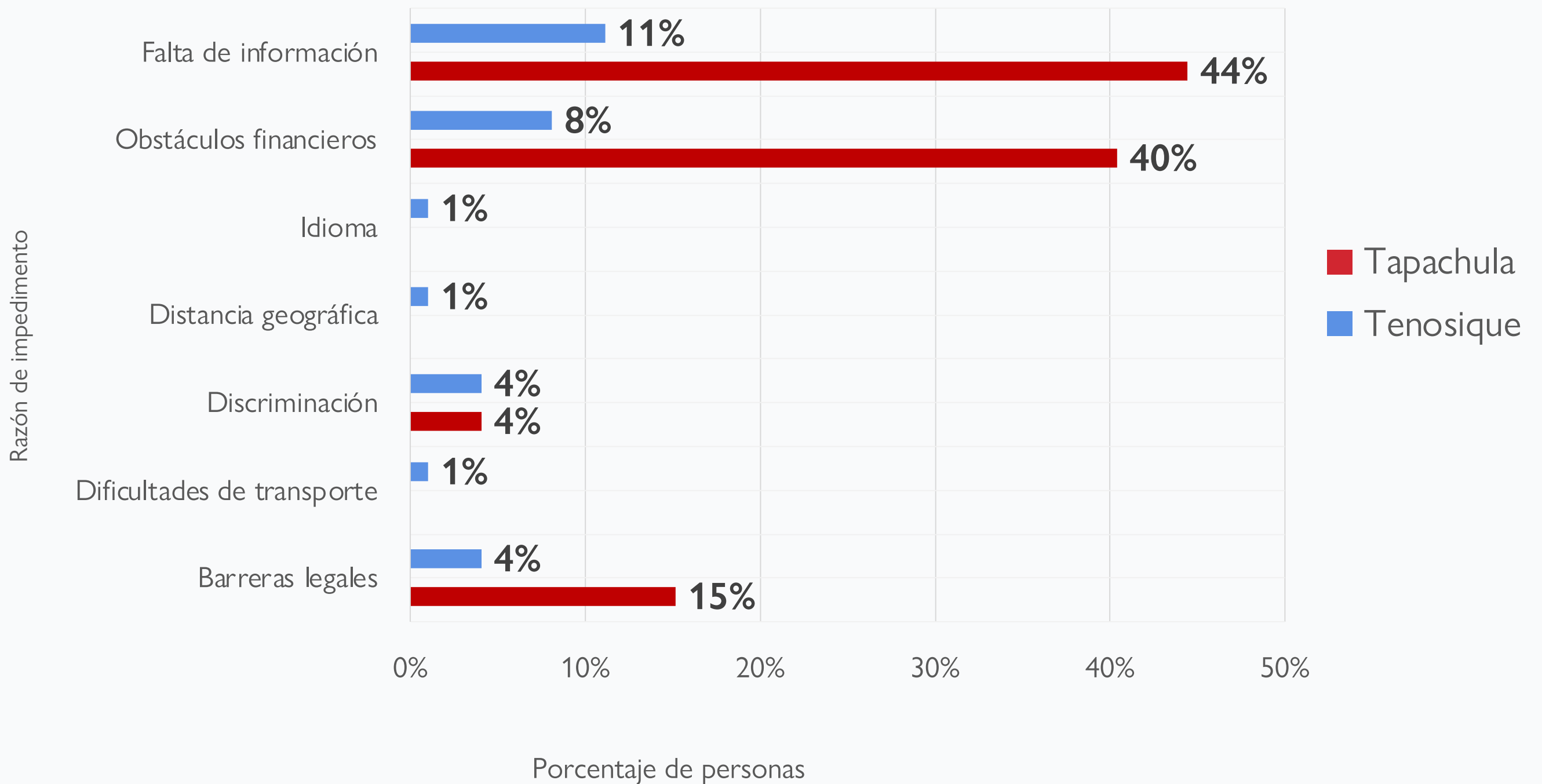
N=641



En la ciudad Tapachula se encuentra el mayor porcentaje de personas que tiene acceso a servicios médicos, específicamente a un centro de salud más cercano (41%) mientras que en la ciudad Tenosique se concentra el segundo mayor porcentaje con un 31 por ciento quienes acuden a una ONG que brinda servicios básicos de salud.

Gráfico 10. Razones por las cuales las personas migrantes no pueden acceder a servicios de atención médica

N=500



El 83 por ciento de las personas migrantes se han aplicado al menos una dosis de alguna vacuna contra la COVID-19, el 57 por ciento se encuentran en Tapachula y el 43 por ciento en Tenosique.

Gráfico 11. Porcentaje de personas vacunadas contra la COVID-19 por ciudad y género

N=641

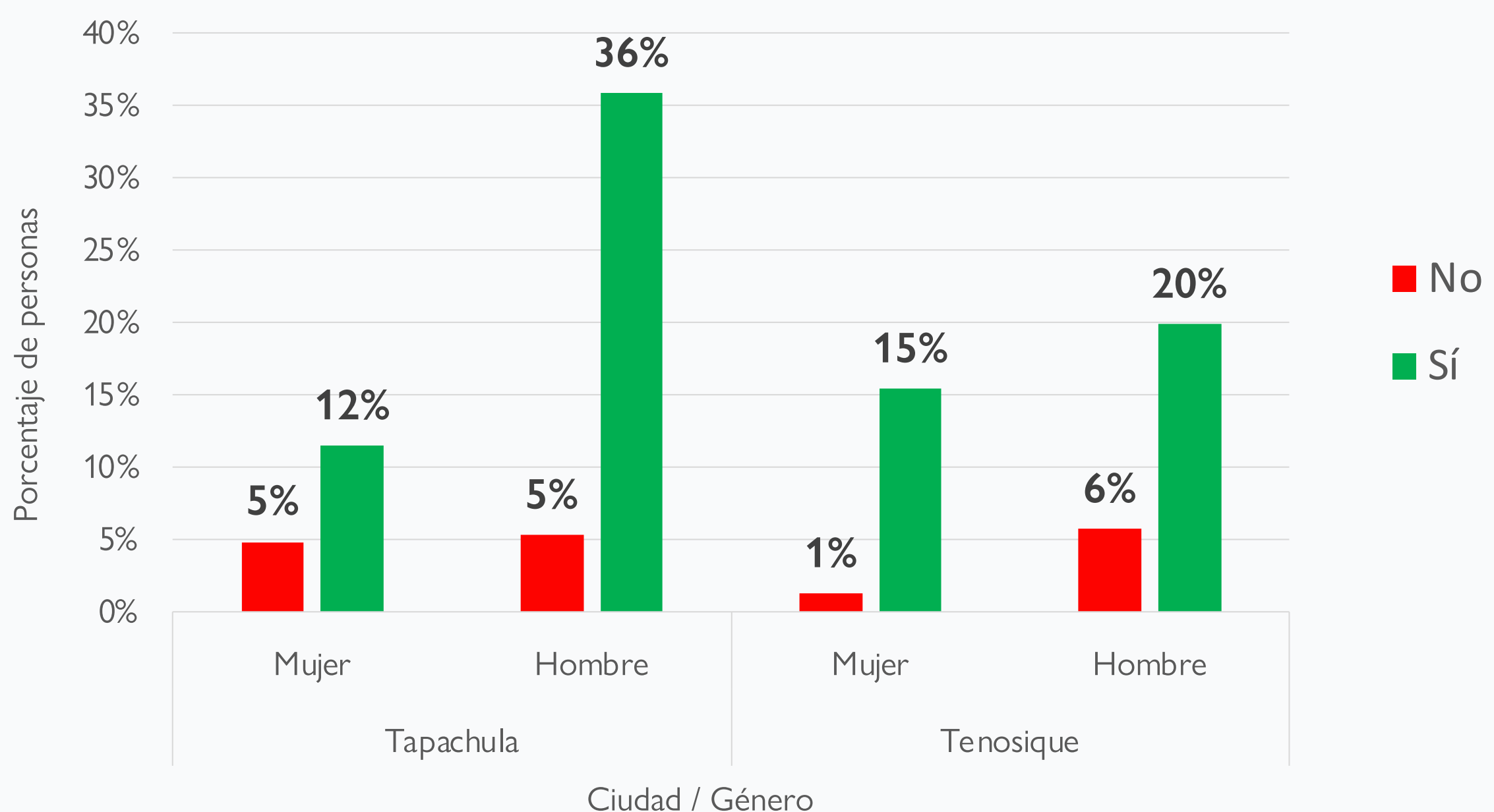
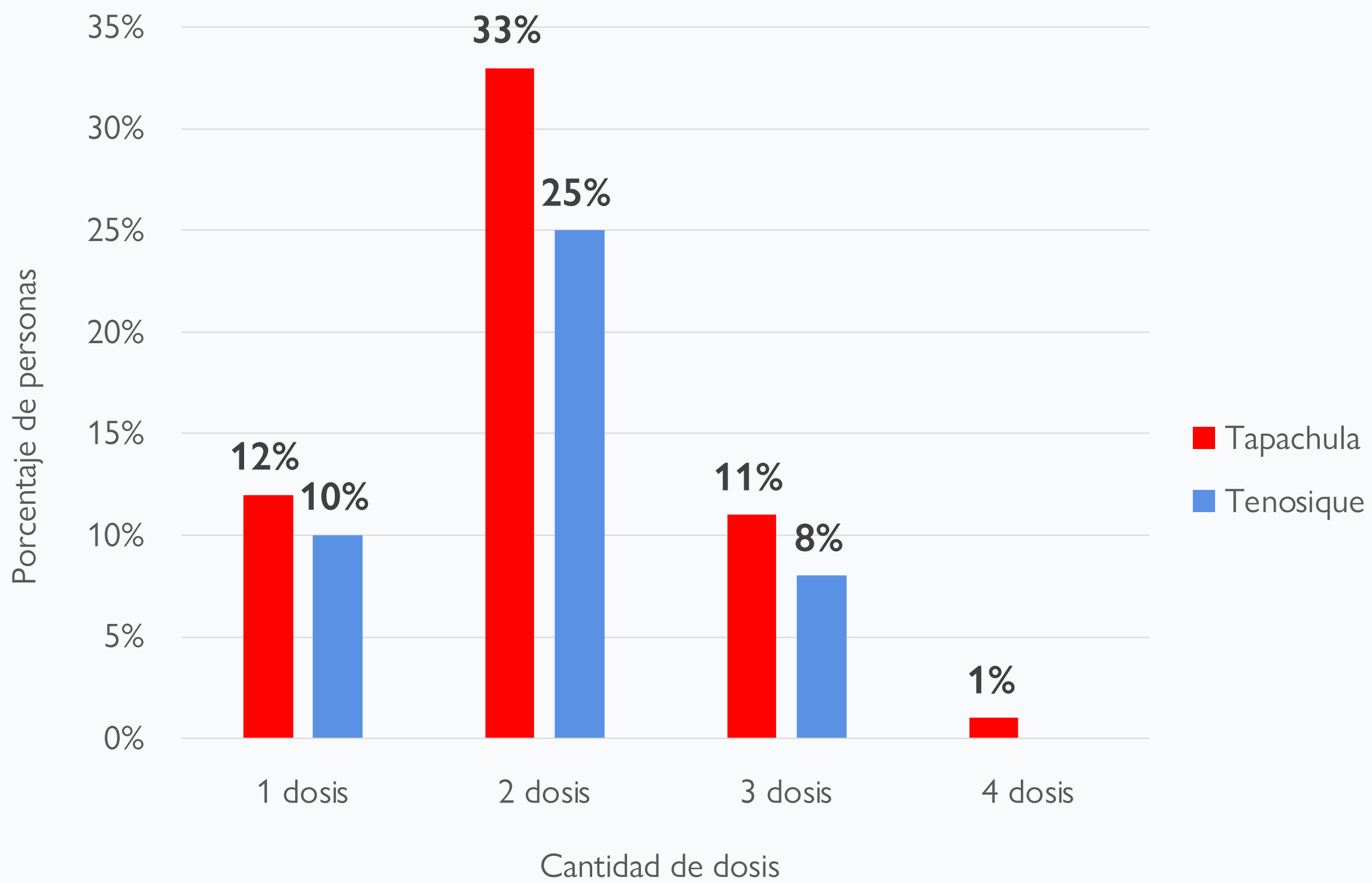


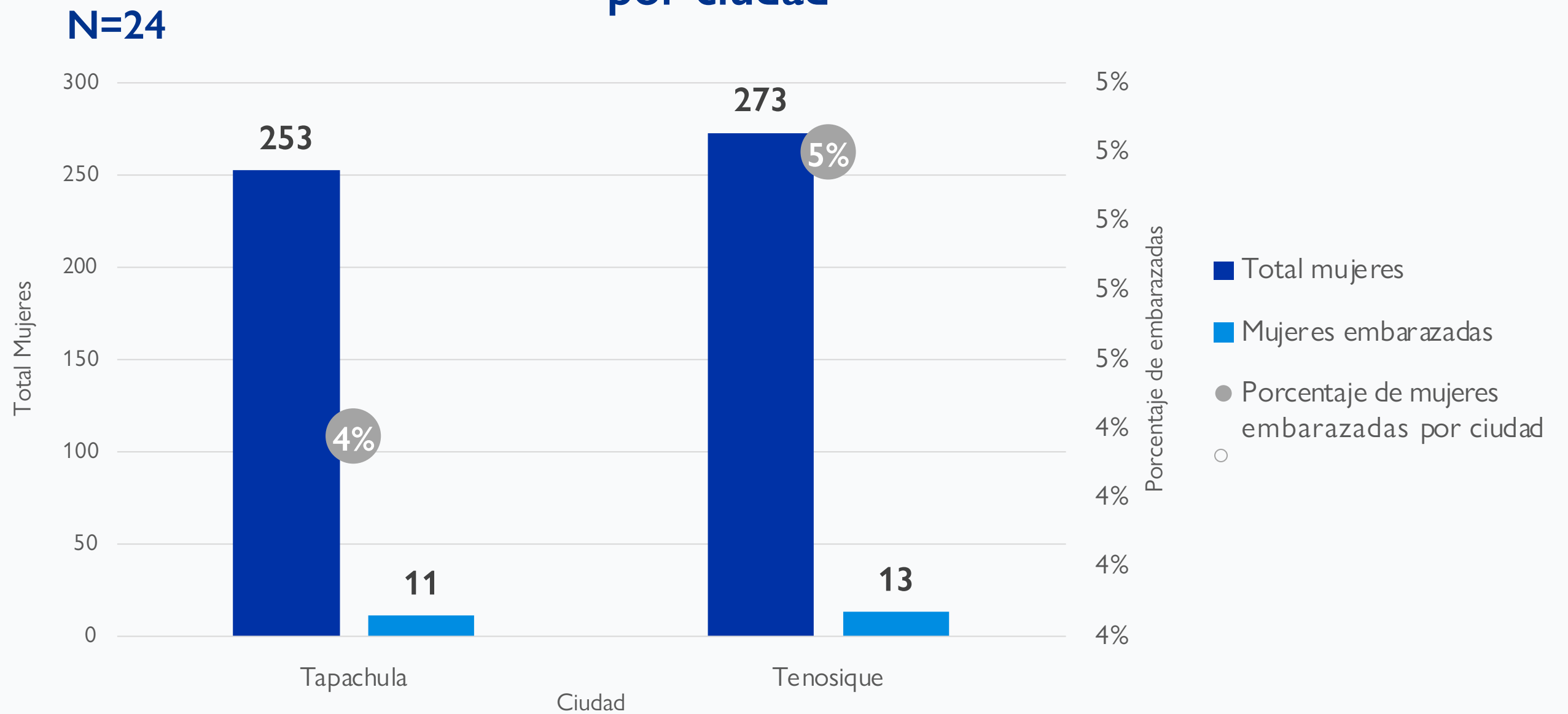
Gráfico 12. Porcentaje de la cantidad de dosis de la vacuna contra la COVID-19 que han recibido las personas migrantes vacunadas por ciudad
N=944



Manifestaciones de personas migrantes, Tapachula, México. © IOM 2022

Salud materno – infantil

Gráfico 13. Porcentaje de distribución de mujeres embarazadas por ciudad



El cinco por ciento de las mujeres identificadas⁵ **estaban embarazadas** al momento de la encuesta, y se encontraban distribuidas principalmente **en la ciudad de Tenosique (54%)**.



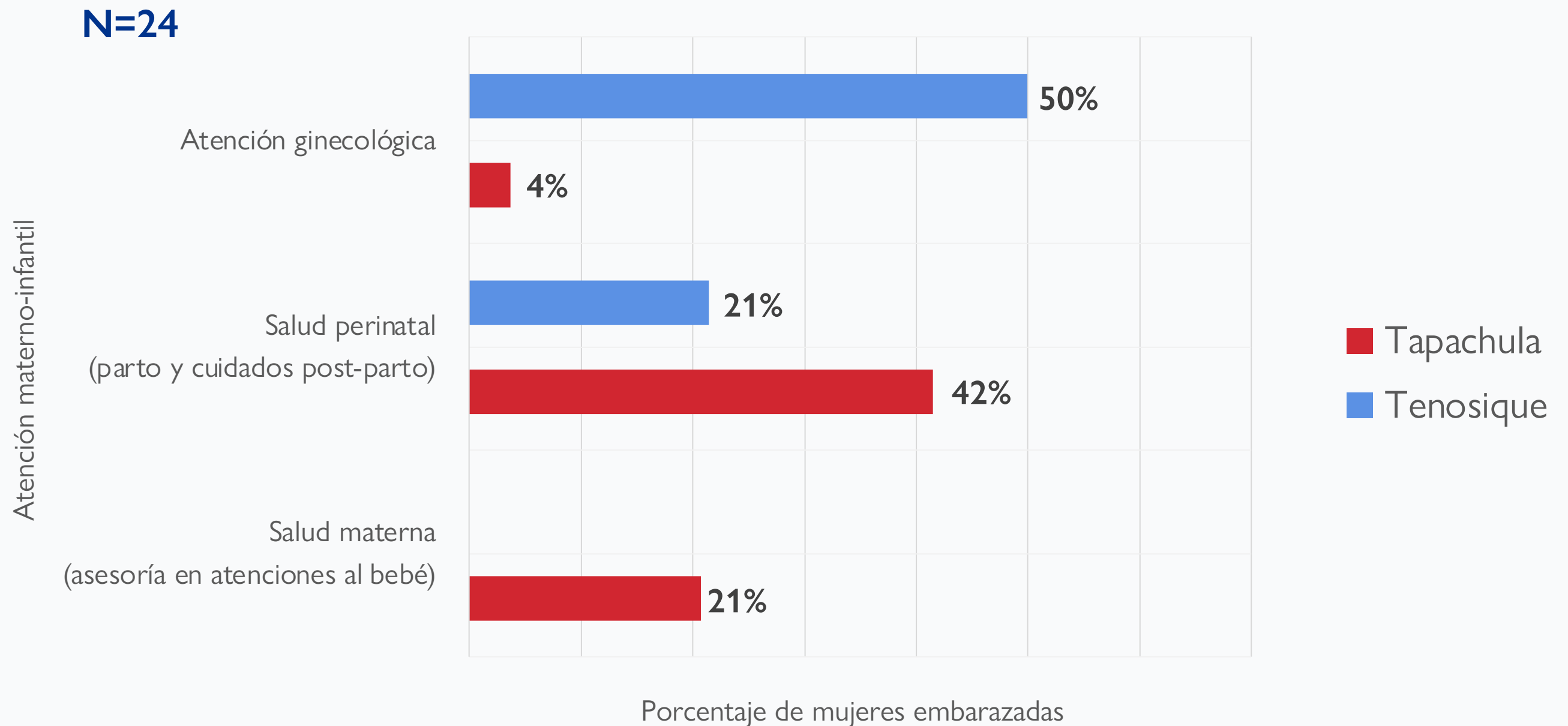
Oficial de la OIM con afiche informativo para mujeres embarazadas, Tenosique, México. © IOM 2022

⁵ Se identificaron mujeres embarazadas tanto en el grupo de personas encuestadas como en el de personas acompañantes de las personas encuestadas. El análisis de los datos de mujeres embarazadas se hizo combinando ambos datos.



RESULTADOS

Gráfico 14. Porcentaje de mujeres embarazadas por tipo de necesidad de atención materno-infantil por ciudad

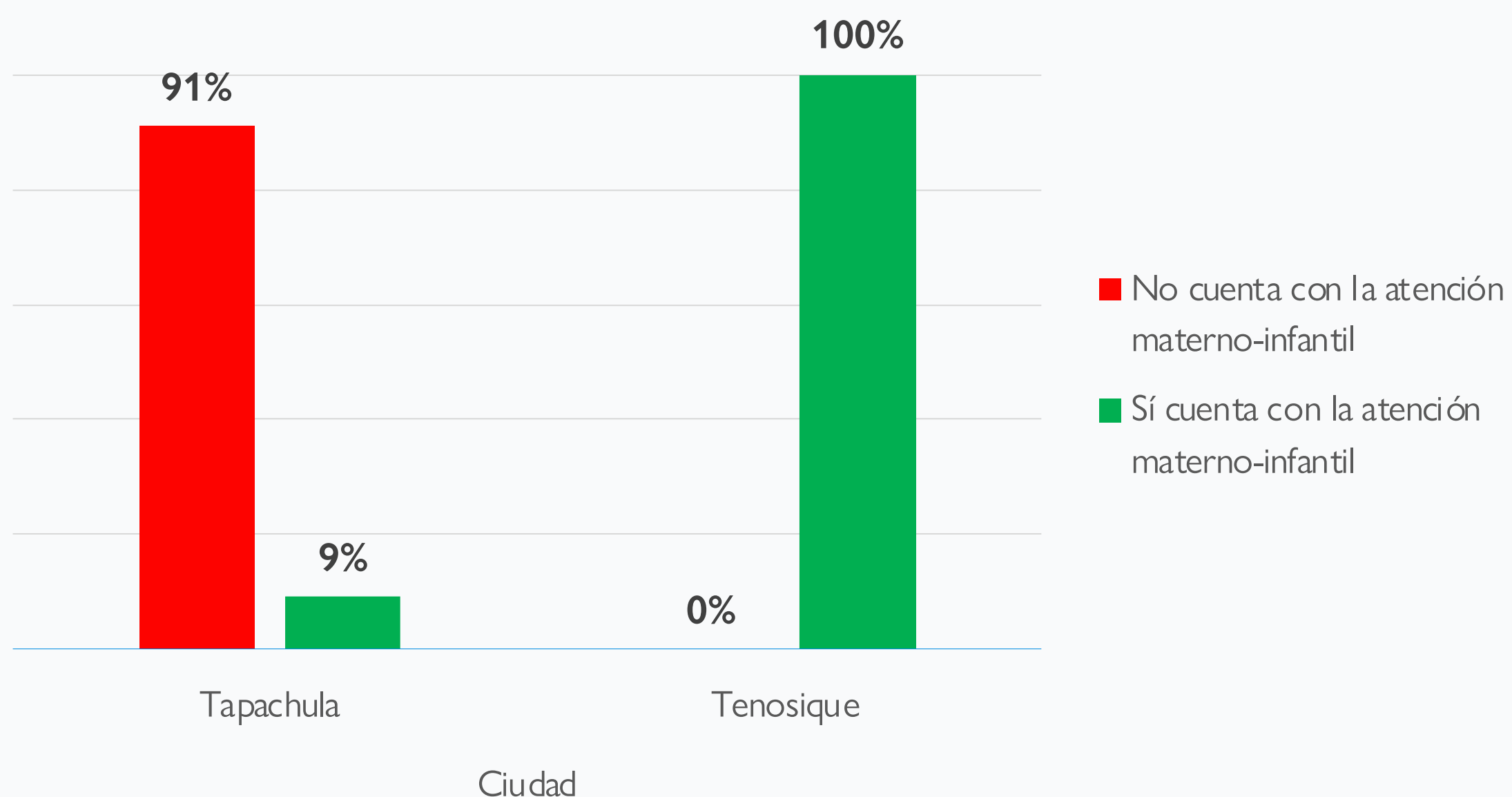


Las mujeres embarazadas indicaron requerir algún tipo de atención materno-infantil. **Un 55 por ciento indicó necesitar atención ginecológica**, ubicadas principalmente en la ciudad Tenosique. **El 63 por ciento requería atención perinatal**, la mayoría de las cuales se encontraba en Tapachula; mientras que, **quienes requerían atención materna (21%)** se ubicaban en su totalidad en Tapachula.

Gráfico 15. Porcentaje de mujeres embarazadas que no tienen acceso a los servicios materno-infantiles por ciudad

N=23

No respuesta = 1



El 44 por ciento de las mujeres embarazadas indicaron **no contar con atención materno-infantil** y las principales razones de impedimento **son las barreras legales (50%) y los obstáculos financieros (50%)**, todas localizadas en Tapachula.

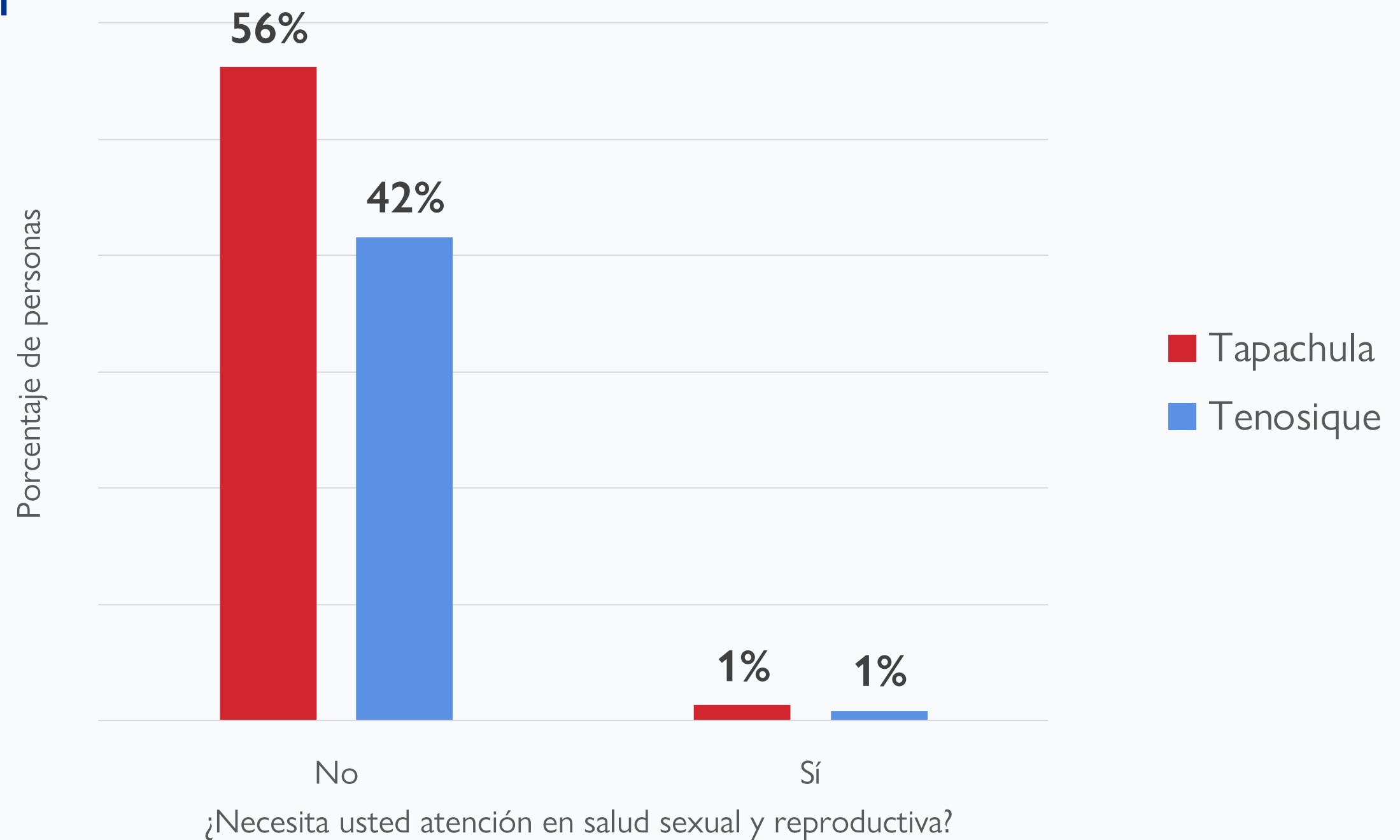


RESULTADOS

Salud sexual y reproductiva

Gráfico 16. Porcentaje de personas migrantes con respecto a la necesidad de atención en salud sexual y reproductiva por ciudad

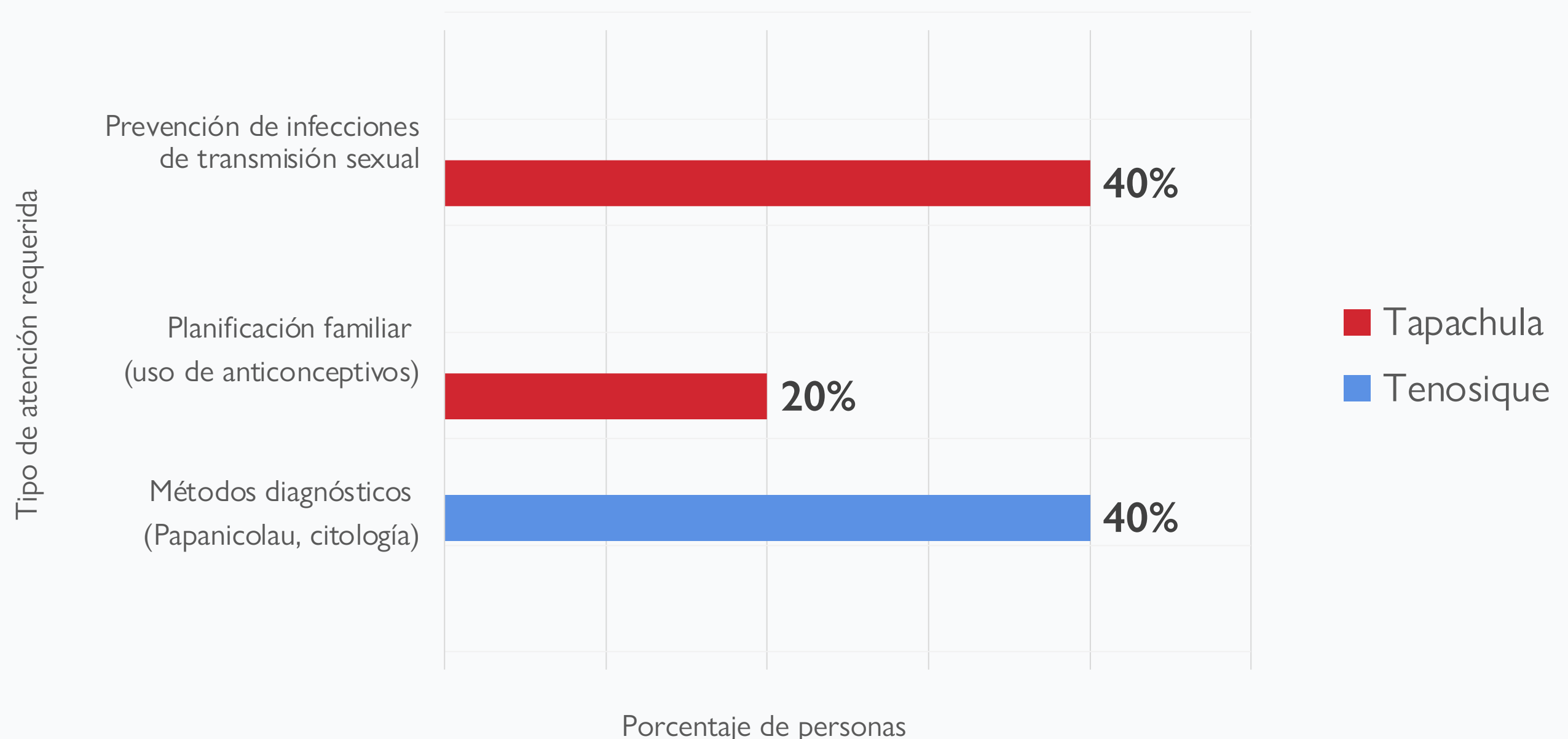
N=1.141



Alrededor del dos por ciento de las personas indicaron que requieren atención en salud sexual y reproductiva. El 40 por ciento son mujeres y el 60 por ciento hombres. La principal necesidad identificada es en atención para la prevención de infecciones de transmisión sexual, métodos diagnósticos (papanicolau, citología), y planificación familiar.

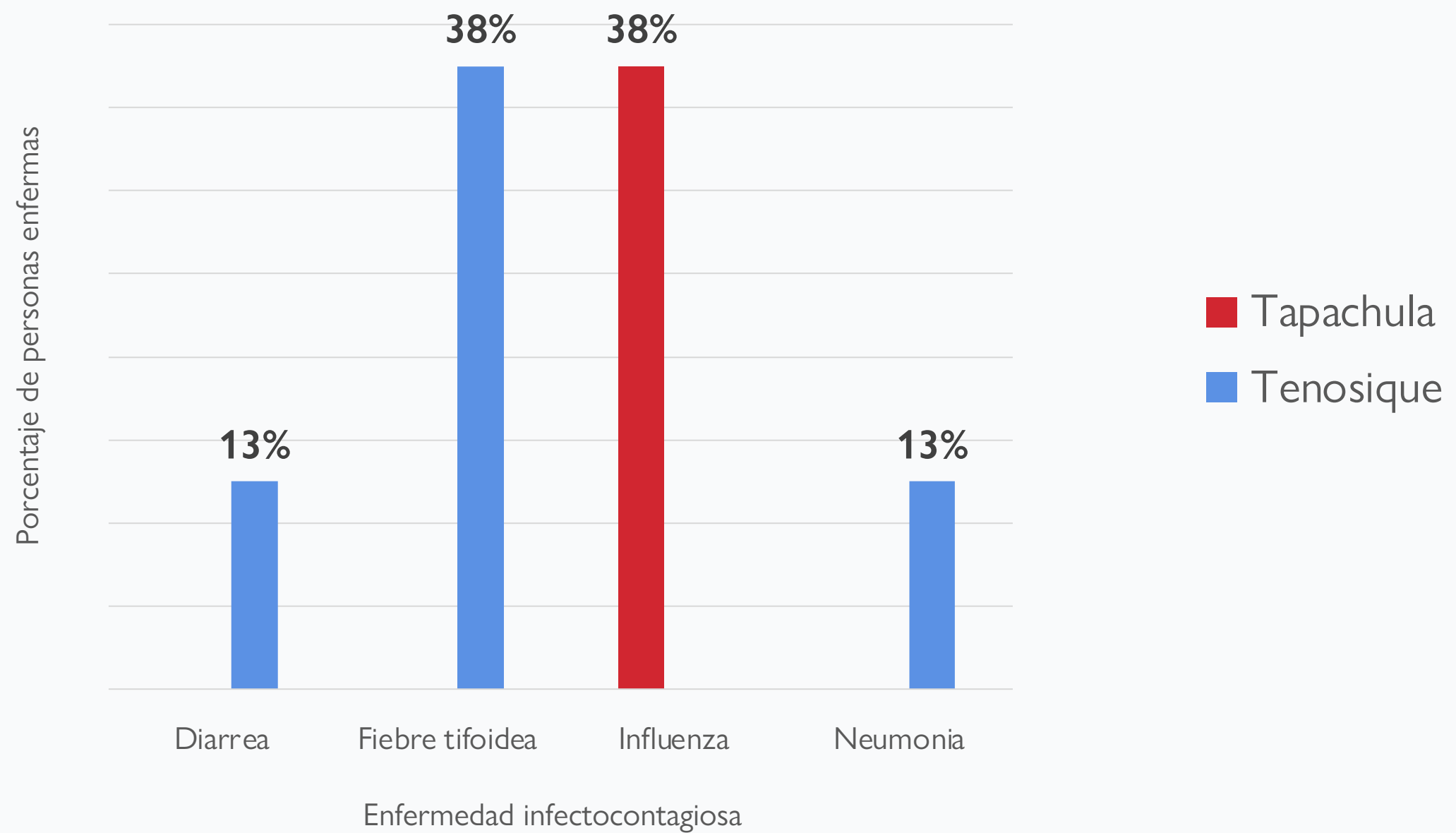
Gráfico 17. Porcentaje de personas migrantes por tipo de atención de salud sexual y reproductiva requerido y ciudad

N=25



Padecimientos generales de salud

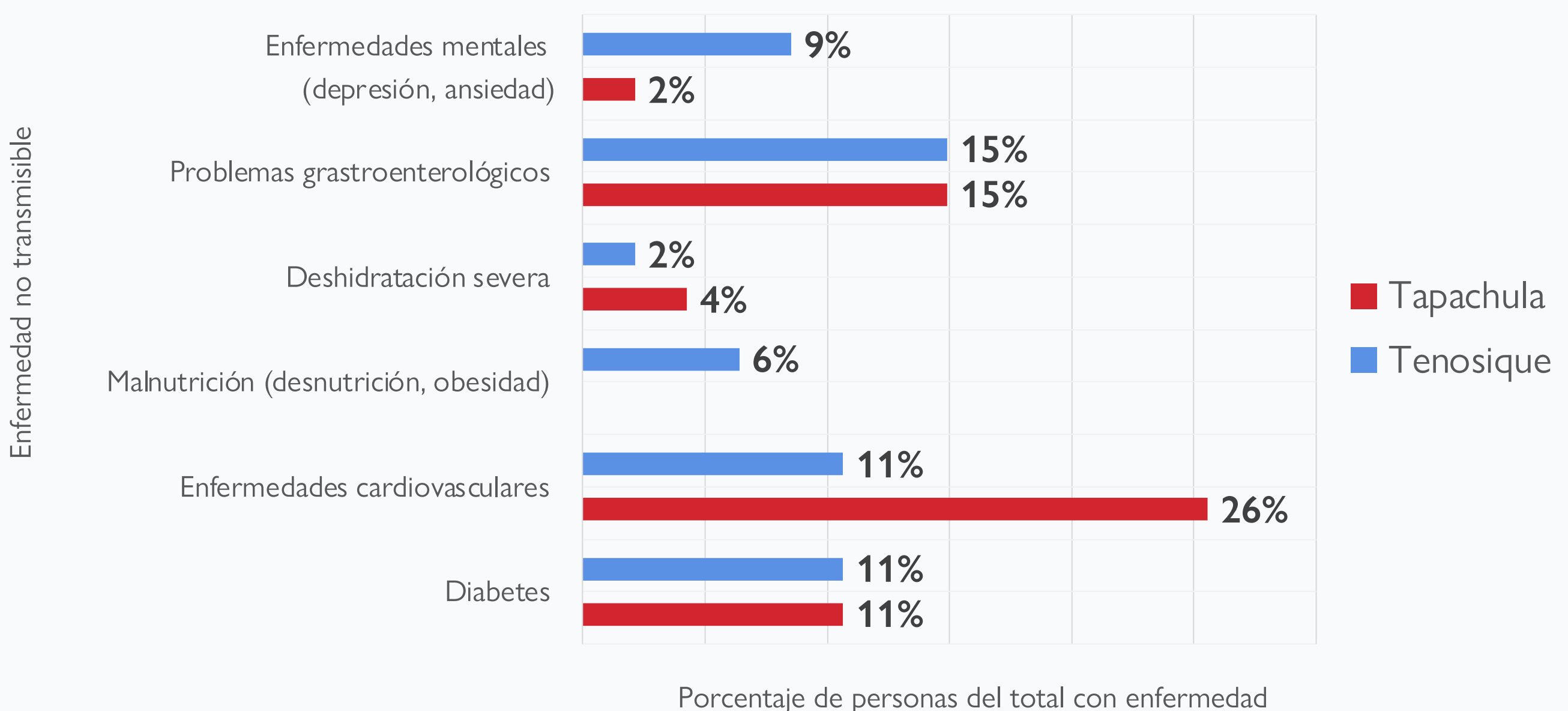
Gráfico 18. Porcentaje de personas migrantes por tipología de padecimiento de enfermedad infectocontagiosa y ciudad
N=40



Un cuatro por ciento de las personas padecen alguna enfermedad infectocontagiosa, 50 por ciento hombres y 50 por ciento mujeres. Las principales enfermedades que padecen son fiebre, tifoidea e influenza con 38 por ciento en cada caso, y diarrea y neumonía con 13 por ciento para cada caso. El 21 por ciento de las personas migrantes indicaron padecer una o más enfermedades no transmisibles como diabetes, enfermedades cardiovasculares, malnutrición, deshidratación severa, problemas gastroenterológicos o mentales.

Gráfico 19. Porcentaje de personas migrantes por tipología de padecimiento de enfermedad no transmisible y ciudad

N=237

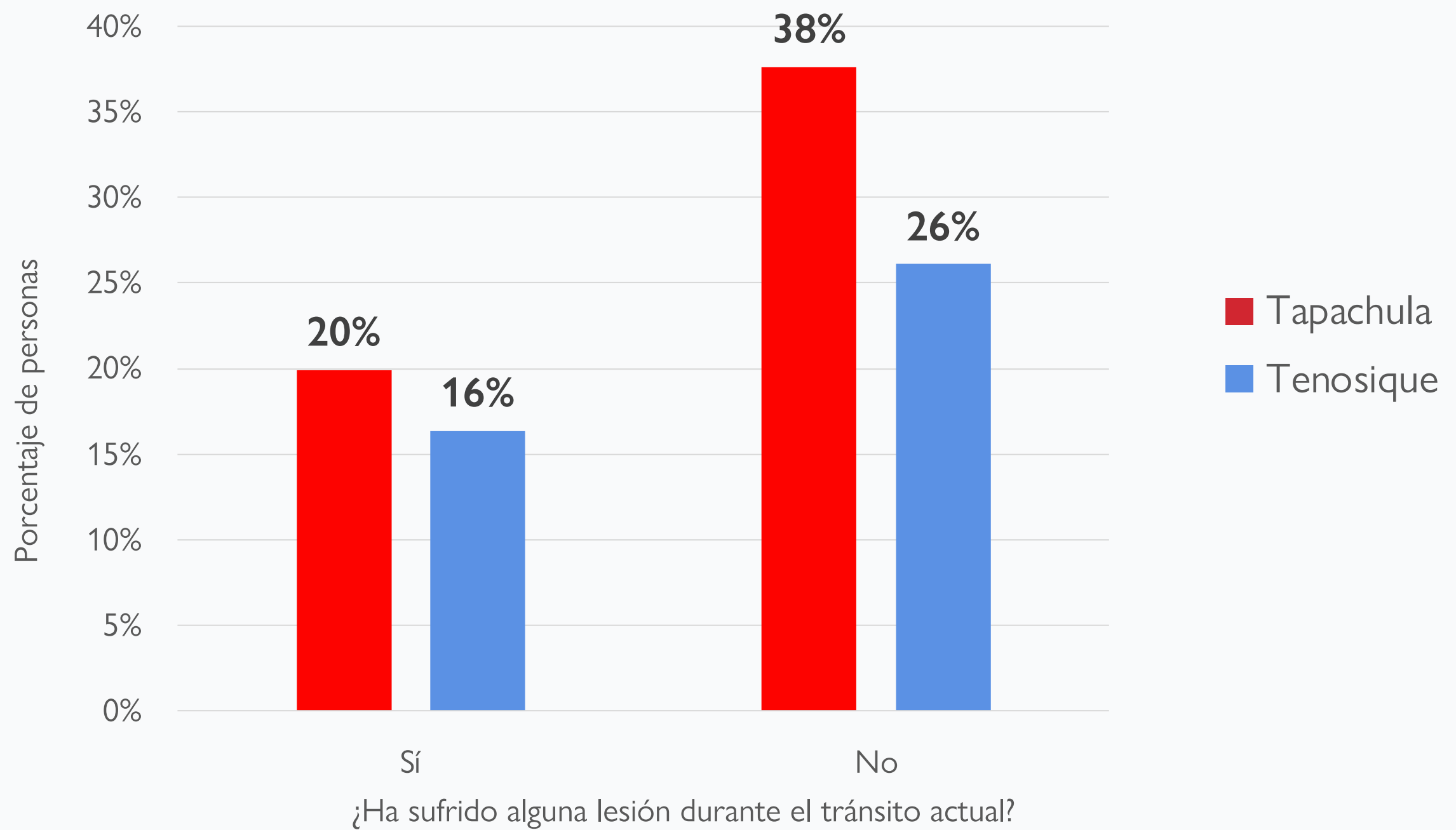




RESULTADOS

Lesiones sufridas durante el tránsito

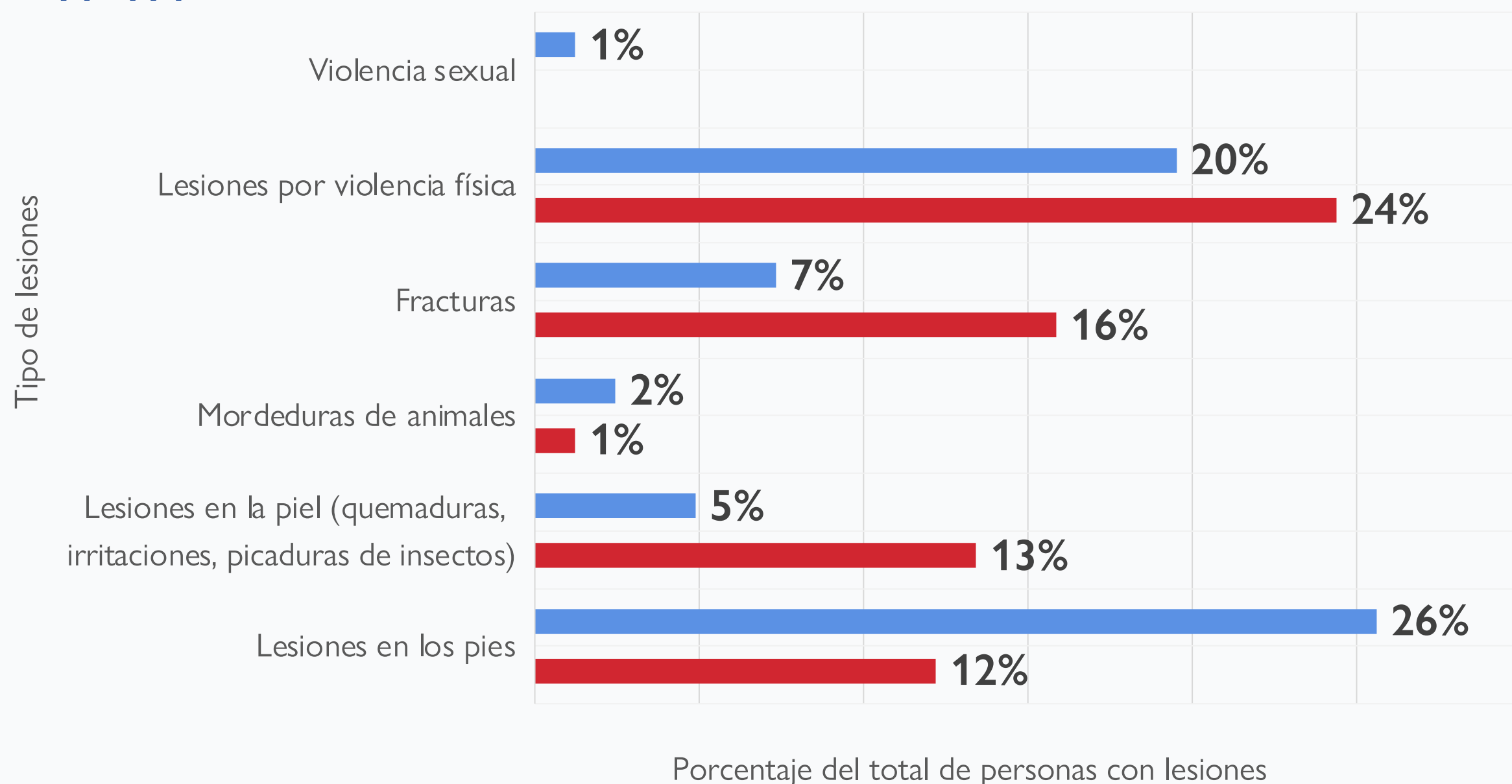
Gráfico 20. Porcentaje de personas que han sufrido lesiones durante el viaje
N=1.141



El 36 por ciento de las personas migrantes indicó haber sufrido uno o varios tipos de lesión durante el tránsito, principalmente en Tapachula (55%). El 44 por ciento indicó tener lesiones por violencia física, principalmente los hombres. Las lesiones en los pies son el segundo tipo de lesión más recurrente en las personas migrantes (38%) mientras que en tercer lugar se encuentran las fracturas (23%). El uno por ciento indicó haber sufrido lesiones por violencia sexual, correspondiendo en su totalidad a mujeres.

Gráfico 21. Porcentaje de lesiones sufridas por las personas migrantes durante el tránsito con respecto al total de personas que indicaron tener lesiones por ciudad

N=414





CONCLUSIONES



El acceso a los servicios de salud presenta un comportamiento diferenciado entre ciudades debido a que las personas migrantes en Tapachula reciben atención principalmente en centros de salud del gobierno mientras que, en Tenosique, las ONG son el principal medio para acceder a servicios médicos. Por otro lado, los principales obstáculos que declararon enfrentar las personas que no pudieron acceder a servicios médicos en ambas ciudades son la falta de información y la falta de dinero.



Tapachula es la ciudad que frecuentan mayoritariamente los migrantes extraregionales debido a que es una ciudad con importante oferta de servicios en el sur de México; no obstante, Tenosique ha comenzado a ser un punto de paso para otras nacionalidades como la haitiana, que tradicionalmente no se detectaban por esta ciudad.



El principal idioma que utilizan las personas migrantes para comunicarse en su paso por el sur de México es el español, aun cuando se encontraron lenguas maternas como la francesa, inglesa, portuguesa y creole haitiano. Ello indica que las personas migrantes que no manejan el español como idioma materno, se ven en la necesidad de aprenderlo, independientemente del grado de manejo del idioma, para poder atender necesidades elementales.



Las mujeres migrantes que se encontraban embarazadas al momento del levantamiento de encuestas refirieron necesitar de servicios de atención materno-infantil. El acceso a este servicio resultó más fácil para las mujeres embarazadas en Tenosique que en Tapachula, debido a que en la primera ciudad se cuenta con ONGs que brindan este servicio, mientras que en Tapachula la falta de documentos y la falta de recursos económicos impiden que la totalidad de mujeres embarazadas reciba esta atención.



Entre las personas encuestadas, una minoría declaró tener necesidad de atención sexual y reproductiva. No obstante, se encontró un patrón de respuesta en función del género consistente en que las mujeres requieren información sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar, mientras que los hombres solicitan información en prevención de enfermedades de transmisión sexual.



Las lesiones más comunes que presentan las personas migrantes al llegar a Tenosique son lesiones en los pies y lesiones por violencia física, mientras que las más comunes entre los migrantes que llegan a Tapachula son lesiones por violencia física y fracturas. El común denominador en ambas rutas son lesiones por violencia física lo que indica que la inseguridad es una constante que aqueja a las personas que ingresan por el sur de México.



Parroquia San Agustín, Tapachula, México. © IOM 2022

Las opiniones expresadas en las publicaciones de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) corresponden a los autores y no reflejan necesariamente las de la OIM. Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, juicio alguno por parte de la OIM sobre la condición jurídica de ningún país, territorio, ciudad o zona citados, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

Esta publicación fue posible gracias al apoyo de la Oficina de Población, Refugiados y Migración del Departamento de Estado de los Estados Unidos (PRM), bajo el marco del Programa Regional sobre Migración. No obstante, las opiniones expresadas en la misma no reflejan necesariamente las políticas oficiales del Gobierno de los Estados Unidos de América.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

OIM Oficina Nacional para México
Francisco Sosa 267, Col. Barrio de Santa Catarina Coyoacán, C.P. 04010
Teléfono: +5255 5536 3954 / 7775 / 3922
Email: iommexico@iom.int

OIM Oficina de Terreno de la OIM en Tapachula:
Calle 4a Sur No.12, entre Central y 2a Poniente, Col. Centro, C.P. 30700, Tapachula, Chiapas
Teléfono: +52 962 642 56 74/ Correo electrónico: iomtapa@iom.int
Sitio web: www.mexico.iom.int/es

OIM Oficina terreno en Tenosique
Calle 22 No.404, entre calle 23 y 25 Col. Centro, Tenosique, Tabasco. C.P. 86901
Teléfono: +52 56 2001 02 54

