

## Determinants of health among migrant agricultural workers in southern Jalisco

### Determinantes sociales de la salud en trabajadores agrícolas migrantes en el sur de Jalisco

Emilia Nohemí Cervantes Zambrano <sup>1</sup>, Sara Adriana García Cueva <sup>2</sup>, Mónica Isabel Contreras Estrada <sup>2</sup>, Cecilia Colunga Rodríguez <sup>1 2</sup>, Silvia Graciela León Cortés <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social

<sup>2</sup> Universidad de Guadalajara

Correo electrónico de contacto: Emilianohemic@gmail.com

**Palabras clave:** Determinantes sociales de la salud; trabajo agrícola; migración laboral

Fecha de envío: 13-jun.-2025

Fecha de aprobación: 29-agto-2025

#### Introducción

Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) son condiciones estructurales y de vida que causan inequidad en salud, basados en la distribución del poder, acceso a bienes y servicios, el ingreso y contexto sociopolítico, acceso a atención en salud, educación; condiciones de trabajo, actividades de ocio; vivienda, entorno físico y cómo éstos impactan el estado de salud (OMS, 2009); se clasifican en DSS estructurales (desigualdad social) y DSS intermedios (condiciones materiales y factores psicosociales). En el Sur de Jalisco inició hace dos décadas el auge del cultivo de aguacates y frutos rojos financiados por nacionales y extranjeros para exportación (Macías Macías & Sevilla García, 2021). El propósito de este estudio fue analizar las características sociolaborales de los trabajadores agrícolas migrantes en el Sur de Jalisco desde el modelo de los Determinantes Sociales de la Salud.

#### Método

Estudio cuantitativo transversal con 74 trabajadores agrícolas de ambos sexos, migrantes temporales del 2022-2024 en el Sur de Jalisco. Aplicación de

cuestionario de 25 preguntas con datos sociodemográficos, laborales, síntomas de estrés, actividades de esparcimiento. Análisis estadístico: frecuencias y porcentajes; confrontación de los datos con la clasificación de los DSS de la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (Hernández et al., 2017).

#### Resultados

De 74 participantes, 45 mujeres (60.8%), 29 hombres (39.2%), edad entre los 19-57 años, promedio de 29 años. Escolaridad 22 (29.7%) preparatoria, 19 (25.7%) secundaria y 18 (24.3%) primaria, 7 licenciatura (9.5%), una persona sin leer ni escribir. El 36.5% (27 individuos) originarios de Chiapas, (20.3%) 15 Veracruz y 14 (18.9%) Guerrero y 2 personas de Guatemala. Origen étnico, 39 (52.3%) pertenecen a pueblo originario de México, incluyeron al menos 10 pueblos indígenas diferentes, quienes hablaban su lengua de origen además de español. Información laboral 63 individuos (85.1%) contrato temporal por 3 meses, 34 (45.9%) salario fijo y 29 (39.2%) por unidad de obra; horas extras

SO

## Salud ocupacional

trabajadas desde cero hasta 80 horas/mes, media de 10.45 horas extras/trabajador. Los demás datos

laborales físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y mecánicos, que les predisponen a infecciones,

**Tabla 1** Clasificación y análisis de los DSS en trabajadores agrícolas del sur de Jalisco

DETERMINANTES ESTRUCTURALES	DETERMINANTES INTERMEDIOS	POSIBLES EFECTOS EN LA SALUD DE LOS TRABAJADORES
<i>DSS contexto socioeconómico y político</i>	<i>DSS condiciones materiales</i>	
Gobernanza	Vivienda: Hacinamiento 4 personas por habitación, espacios de higiene compartidos.	Riesgo de contagio de enfermedades infecciosas.
Políticas macroeconómicas:	Acceso a alimentos: Calidad deficiente de los alimentos adquiridos para ahorrar.	Deficiencias nutricionales.
Cultivos intensivos para la exportación	Ambiente de trabajo: Exposición a riesgos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales.	Deshidratación, intoxicaciones, trastornos musculoesqueléticos, contacto con animales venenosos, traumatismos.
Políticas sociales	Jornadas extensas: horas extras.	
Políticas públicas: migración laboral	<i>DSS psicosociales</i>	
	Estrés: Síntomas cefalea, gastrointestinales	
<i>DSS desigualdad social</i>	Apoyo social: Sentimientos de tristeza por estar alejados de sus familias.	Enfermedades psicosomáticas, depresión, ansiedad.
Cultura: 10 distintos pueblos originarios	Actividades de esparcimiento: 28.4% deporte y 12.4% otras actividades	
Género: Diferencias físicas y sociales	<i>DSS conductuales y biológicos</i>	
Etnia: Barrera de la lengua, 10 lenguas distintas	Ajustes a su alimentación para enviar dinero a su familia	
Educación: Secundaria y preparatoria	Actividad física: 55.4% no realiza la además de su trabajo	
Ocupación: Trabajo agrícola con alta demanda física y salarios deficientes	Alcoholismo: 8.1% de los encuestados	Riesgo de adicciones.
	Tabaquismo: 9.5% de los encuestados	
	<i>DSS Sistema de salud</i>	
Ingreso: Aporte familiar promedio \$1071 MX/semana, con promedio de 4 dependientes económicos por trabajador.	Acceso a servicios de salud: Todos con afiliación al IMSS	Tiempos de espera prolongados, traslado para atención médica, abasto de medicamentos, o tratamiento.
	Enfermedades concomitantes: Seguimiento de tratamiento.	
	Calidad de los servicios: Deficiencias propias de la sobredemanda de la atención.	

obtenidos y análisis de los DSS de muestran en la Tabla 1.

## Discusión y conclusiones

Los trabajadores agrícolas migrantes el Sur de Jalisco enfrentan condiciones de inequidad estructural determinadas por el contexto económico, político y social de la agricultura mexicana, se suma su situación de movilidad dentro del país y la convivencia intercultural en su estancia laboral, con una retribución económica deficiente para sus necesidades básicas y de sus familias, sobreponiéndose determinantes intermedios como hacinamiento, déficit alimentario, agentes de riesgo

enfermedades metabólicas o traumatismos. Perciben poco apoyo social y síntomas psicosomáticos exacerbados por su situación migratoria; aunque tienen afiliación a servicios de salud presentan dificultades para atención oportuna por sobredemanda de servicios en la zona, los inconvenientes en horarios, distancia y traslados. El Modelo de los Determinantes Sociales de la Salud aplicado en la Salud Ocupacional como herramienta de análisis facilita la comprensión de la complejidad del proceso salud-enfermedad de los trabajadores.

## Referencias

SO

### Salud ocupacional

Hernández, L. J., Ocampo, J., Ríos, D. S., & Calderón, C. (2017). El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Revista de Salud Pública*, 19, 393-395. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.68470>

Macías Macías, A., & Sevilla García, Y. L. (2021). Naturaleza vulnerada. Cuatro décadas de agricultura industrializada de frutas y hortalizas en el sur de Jalisco, México (1980–2020). *EntreDiversidades: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 8(1), 64-91.

OMS. (2009). *Informe de la Comisión de los Determinantes Sociales de la Salud*. [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/A62/A62\\_9-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_9-sp.pdf)

### Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

### Obra protegida con una licencia Creative Commons



SO