

## INFORME SOBRE SITUACION ECONOMICA Y SOCIAL DE LAS ex TRABAJADORAS DE LA FABRICA HERMOSA MANUFACTURING CUATRO AÑOS DESPUES

*“Por días vendo mangos, tamales y lavo platos por 2 USD la mañana, ahora estoy en calamidades, estoy desempleada, he intentado ingresar a la maquila varias veces y solo me entrevistan y no me contestan todo lo que sea Hermosa en ninguna parte lo quieren”*

*Testimonio de una de las trabajadoras.*

### Antecedentes.

Después de 4 años de ausencia de solución al caso Hermosa, ante la falta total de medidas que realmente provean de una solución a la grave violación a los derechos de las trabajadoras, FESPAD FUNDASPAD LAS DIGNAS Y CISPES junto con las trabajadoras ha decidido realizar el presente estudio con el objeto de reflejar la realidad de este grupo de trabajadoras que valientemente se atrevieron a desafiar el sistema y demandar su justa retribución ante las graves violaciones a los derechos laborales. Este estudio comprendió en una encuesta-entrevista que implica 50 entrevistadas pertenecientes a diferentes lugares de alrededor del municipio de Apopa, es decir, que en muchos casos se trata de COLONIAS LOS SECTORES POPULARES DE SAN SALVADOR. La idea ha sido comparar la situación de las trabajadoras antes del cierre es decir, antes de mediados de 2005 con la situación de las trabajadoras después del cierre. Los aspectos que se han medido son diferentes factores como:

- 1) Número de integrantes de cada núcleo familiar
- 2) Características de la vivienda
- 3) Servicios básicos
- 4) Salud
- 5) Educación
- 6) Alimentación
- 7) Aspectos Sociales
- 8) Aspectos económicos
- 9) Aspectos laborales.

Se pretende con esto, evidenciar el nivel de deterioro que las trabajadoras han sufrido en su situación no solo personal sino familiar a partir de que perdieron sus trabajos y no les reconocieron las prestaciones a que tenían derecho, y que además, han sido constantemente re victimizadas pues han sufrido la marginación por estar consignadas en las `listas negras`.

A continuación se presenta el consolidado, resaltando los aspectos más relevantes de esta situación.

## DATOS GENERALES.

- 1) Núcleo familiar: Los núcleos familiares están compuestos en su mayoría, es decir en más del 60% de los casos de 4 a 5 miembros, donde en su mayoría, es decir en un 66% la trabajadora era cabeza de hogar. El 46% de los miembros de estas familias que son de menos de 20 años de edad, esto incluye que el 35% de la totalidad son niños y niñas de entre 0 a 15 años de edad. El otro 35% aproximadamente, son personas de menos de 30 años de edad, es decir que se trata de un grupo poblacional joven y mayoritariamente femenina ya que un aproximado de este grupo 65% son mujeres. De este grupo, el 40 por ciento tiene familiares en el extranjero, pero un 25% DE LOS FAMILIARES EN EL EXTRANJERO aproximadamente, es el que aporta ayuda en la actualidad. SOLO EL 12% DEL TOTAL RECIBE AYUDA
- 2) Características de la vivienda: La vivienda es mayoritariamente urbana y el 50% es vivienda propia (es decir que está pagada o se está pagando) y el otro 50% o alquila, o está viviendo en casa de un familiar. La vivienda es en un 90% de sistema mixto y el 10% es de adobe o lámina. El 31% es de una sola habitación, el 52% es de dos a tres habitaciones y el 17 % es de más de tres habitaciones. ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EN AQUELLOS HOGARES DE VARIAS HABITACIONES, ESTAS SON OCUPADAS A RAZON DE UNA FAMILIA POR HABITACION.
- 3) Servicios básicos: Casi la totalidad tienen servicio de luz eléctrica, el 70% no posee teléfono ni celular ni fijo, el 90% tienen agua potable y el 60% servicio de drenaje de aguas servidas.
- 4) Salud: El puesto de salud más cercano para el 40% está a menos de 2 kilómetros, mientras que para el 60% está a más de 3 kilómetros. En 2003 este grupo poblacional el 36% tenía acceso a medicamentos gratuito y el 64% no; en 2009 el 70% no tiene ese acceso a medicamento gratuito. En 2003 la mayor incidencia de enfermedades tenía que ver con las enfermedades respiratorias con un 40%; en 2008 esto bajó a un 32%, pero se resalta que hay un 15% de enfermedades del corazón; también es de resaltar que las enfermedades ONCOLOGICAS subieron de un 5% en 2003 a un 11% en 2008. De este grupo, los más vulnerables son la niñez y la tercera edad.
- 5) Educación. El 95% de las entrevistadas afirmaron que la educación de sus hijos no es gratuita. EN MUCHOS DE LOS CASOS SE HA TENIDO QUE SUSPENDER EL PROCESO EDUCATIVO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES POR MAS DE UN AÑO.
- 6) Alimentación: en 2003 el 30% de la dieta de las trabajadoras Y SUS FAMILIAS incluía lácteos, pollo y carne, el 51% aproximadamente eran cereales, TORTILLAS, frijoles y arroz. En 2008 sólo el 13% de la dieta incluye lácteos, pollo y carne, mientras que el 70% lo constituyen CEREALES COMO TORTILLAS arroz y frijoles. Lo anterior se complementa con el comentario de varias trabajadoras que tienen que recurrir a

comidas de emergencia como sopas de hierbas que ellas mismas recogen en las zonas rurales O QUE SON MUY BARATAS EN LOS MERCADOS. En 2003, el 80 % de las entrevistadas comían 3 veces al día y el 12 % dos veces al día, mientras que el 7,5% comían una vez al día; en 2008, el 37.5% come tres veces al día; el 52% dos veces al día y el 10% una vez al día.

- 7) Aspectos sociales: REVISAR ASPECTO DE ORGANIZACION
- 8) Aspectos económicos: En 2003, el 70% de las trabajadoras tenía un gasto de 100 a 200 USD mensual; mientras que el 15% era de menos de 100 USD; y el restante 15% tenía un gasto de más de 200 USD; en 2008, el 32% gasta de 100 a 200 USD, el 22% menos de 100USD; mientras que el 46% gasta más de 200 USD mensualmente. TOMAR EN CUENTA QUE LAS FAMILIAS EN GENERAL TIENEN DEUDAS FUERTES PARA PODER RESPONDER A SUS NECESIDADES.
- 9) Aspectos laborales: en 2003, el 70% de las entrevistadas, estaban empleadas en la maquila, y el resto en el sector informal; en 2008, el 25% aún trabajan en la maquila y el resto en el sector informal POR EJEMPLO TRABAJO DOMESTICO REMUNERADO, PANADERIAS, COSMETOLOGIA, VENTAS INFORMALES (CON MUY POCO MARGEN DE GANANCIAS) Y QUE NO TIENEN PRESTACIONES SOCIALES. mayoritariamente hablando, solamente el 5% como asalariadas. Es importante señalar que del 25% de las que trabajan aun en la maquila, lo hacen en TALLERES PARTICULARES DE COSTURA DE FORMA TEMPORAL DONDE EL TRABAJO ES PRECARIO Y donde las condiciones de trabajo son mucho peores que en las maquilas. En 2003, el 60 % de las familias, tenían 2 miembros trabajando, y el 35% de las familias, con un miembro trabajando; y el resto más de dos miembros; en 2008 el 70% tienen solamente un miembro de la familia que trabaja; el 23% con dos miembros y el resto con más de dos miembros; en 2003 el 70% de las entrevistadas ganaba más de \$100 dólares mensuales (hay que tener en cuenta que no todas las entrevistadas laboraban en Hermosa) de la totalidad de las trabajadoras el 40% ganaba entre 150 a 200 USD. Solo el 17% ganaba menos de 100USD. En 2008, el 40% gana menos de 100 USD mensuales, y el 40% gana de 100 a 200 USD.
- 10) El 95% de las trabajadoras dijo que en Hermosa se produjo para las marcas Adidas, Rusell y Nike TANTO EN 2003 COMO 2005;
- 11) De las trabajadoras entrevistadas, el 50% de las entrevistadas intentó ingresar a Chi Fung, pero no lo lograron o fueron despedidas en menos de un mes; el resto intentó entrar en otras maquilas y no fueron admitidas por haber trabajado en Hermosa; solamente pocas, lograron reincorporarse a la maquila. En la actualidad, solamente 5 de total de las 60 trabajadoras sindicalizadas han logrado reingresar a la maquila.

#### Datos Específicos:

- 1) Varias trabajadoras relataron como entre los años 2003 y 2005 comenzaron a deteriorarse el cumplimiento de las obligaciones laborales, comenzó a ser mas evidente la falta de pago del seguro, y el retraso en el pago de los salarios INCLUSIVE HUBIERON PAGOS QUINCENALES QUE CONSISTIAN EN 5 USD O 20 USD Y QUE LA

PARTE EMPLEADORA ASEGURABA QUE SE TRATABA DE ANTICIPOS, AUNQUE AL FINAL ESTO SE CONVERTIA EN SALARIO.

- 2) El deterioro de la salud de los hijos de las trabajadoras fue un tema que resaltó especialmente en el período en que fueron despedidas. En varios casos, los hijos MENORES DE EDAD, tuvieron que emplearse para poder sustentar el hogar. También la reducción de la alimentación como queda evidenciado es frecuente en las entrevistas que digan 'pasamos hambre';
- 3) CUANDO LAS TRABAJADORAS LLEVABAN A SUS HIJOS A CONSULTA, LES DESCONTABAN ESE TIEMPO;
- 4) AUN SIN LA PRESTACION DEL SEGURO SOCIAL, EL TIEMPO UTILIZADO PARA LAS CONSULTAS, ERA OBLIGADO A REPONERSE CON HORAS DE TRABAJO
- 5) 5 Trabajadoras relataron que tuvieron que suspender el estudio de los hijos debido a la falta de medios.
- 6) 6 trabajadoras afirmaron que su pago de la casa cayó en mora, y una trabajadora perdió su casa,
- 7) Es frecuente que las trabajadoras que tenían tratamientos especiales como del cáncer afecciones del corazón y otras tanto de ellas mismas como de sus familiares, fueron interrumpidos lo cual es lógico ya que se dejaron de pagar las prestaciones del seguro social. TUVO QUE ACUDIRSE AL SISTEMA PUBLICO DE SALUD, NO NECESARIAMENTE GRATUITO, CON LA ATENCION RECIBIDA HA SIDO INSUFICIENTE.
- 8) FRENTE A ESTOS PROBLEMAS, LAS GESTIONES DE LA FLA QUE INTENTO SOLUCIONARLOS, FUERON ESCASAS O NULAS.
- 9) Un trabajador relató como por la falta de pago, tuvo que caminar en vez de tomar el bus para ir a trabajar, también pasaba hambre y laboraba de lunes a domingo ya que así le obligaban a hacerlo y por la sobreexplotación tuvo un accidente laboral con una máquina de remaches pero no obtuvo ningún tipo de asistencia, ni siquiera días de incapacidad; al día siguiente se presentó a trabajar por temor a ser despedida. se trata de una trabajadora que no puede oír y cuando fue despedida ya no pudo aportar a su familia cayó en una gran depresión y optó por tomar alcohol. LAS PERSONAS QUE NO PODIAN HABLAR Y OIR TUVIERON PROBLEMAS DE MALOS TRATOS SON TRES TRABAJADORES.
- 10) EN 2004 OTRA TRABAJADORA SE LE INCRUSTO UNA AGUJA EN EL OJO YA QUE NO TENIA PROTECTOR DE LOS OJOS, COMO NO RECIBIERA ASISTENCIA SUS PROPIOS COMPAÑEROS LE EXTRAJERON LA AGUJA, AUN EN LA ACTUALIDAD TIENE PROBLEMAS DE SALUD A CAUSA DE ESTO. A NADIE LES PAGARON LAS INCAPACIDADES.
- 11) HASTA ABRIL DE 2004 PAGARON INCAPACIDADES POR MATERNIDAD.

- 12) Falta de pago de horas extras, les depositaban 6 USD EN CONCEPTO DE ANTICIPO AUN QUE NUNCA LES PAGARON EL COMPLEMENTO, . Perdieron sus tratamientos.
- 13) Varias de las entrevistadas fue frecuente que mencionaran que tuvieron que buscar su sustento en actividades del sector informal, esto se traducía en trabajar en maquilas pequeñas donde les pagan mucho menos que en las maquilas `formales`; comprar y vender ropa usada, lavar y planchar ropa de particulares etc.
- 14) En algunos casos, los esposos de las trabajadoras emigraron a EEUU ante la desesperación de no tener trabajo;
- 15) Varias trabajadoras bajaron su rendimiento al no tener buena alimentación e inclusive tuvieron accidentes; Una trabajadora denunci  que una compañera habría sido asesinada ya que el esposo, al ver que iba a trabajar horas extra inclusive y no tenía salario.
- 16) Se denunci  que las condiciones de la clínica empresarial eran sumamente pésimas y que para hacerles el examen sobre la camilla, lo único que ponían era un pedazo de papel de empaque y que la higiene era sumamente precaria, tanto que tuvieron que mandar a hacer gabachas para pacientes de la tela que sobraba, Una trabajadora relató que varias trabajadoras tuvieron displasia y ella dijo que posiblemente eso se debía al posible contagio con el papiloma humano.
- 17) Se trabajaban jornadas de 7 AM, con pausa a las 5 PM dos horas, reiniciaban a las 7 PM, con pausa a las 5 AM del día siguiente, para reiniciar a las 7 AM, es decir jornadas de 10m horas con pausas de dos horas, de lunes a domingo durante dos meses. [Esto sucedió en 2004 como un `reconocimiento` el chino basura con ojos estirados y pelon les regalo un chocolatio](#)