



**CARACTERIZACION DE LAS CONDICIONES
DE SALUD Y LABORALES DE TRABAJADORES DEL
SECTOR INFORMAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO**

2011

Mosquera

PRESENTACION

Operativizando las Políticas definidas en el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010 y en especial las orientadas a uno de sus objetivos de Mejorar la Seguridad en el Trabajo y disminuir las Enfermedades de Origen Laboral reflejadas en el Plan de Desarrollo Adelante Nariño-2008-2011 y Plan de Salud Territorial 2008-2011 a través de los ejes de: Eje de Vida y Paz y Eje de Prevención, vigilancia y Control de Riesgos Profesionales respectivamente; La Gobernación de Nariño y El Instituto Departamental de Salud de Nariño para el año 2010 dio continuidad al proceso de caracterización de las condiciones de Salud y laborales de la actividad económica de mayor vulnerabilidad del sector informal de la economía en 16 Municipios categoría 4,5 y 6 del departamento, con la aplicación de recursos de concurrencia de acciones colectivas de Salud Pública del SGP mediante el Convenio con la Universidad de Nariño – Centro de Estudios en Salud CESUN, de los cuales este municipio ha sido beneficiado ; con estas acciones se contribuye a lograr los objetivos propuestos nacionales y departamentales, con la identificación de las causas que generan los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en este grupo importante poblacional vulnerable como herramienta para su intervención a partir de la caracterización sociodemográfica de la población trabajadora del sector informal de la economía de mayor vulnerabilidad, el panoramas de factor de riesgos a los que se encuentran expuestos y el conocimiento de sus condiciones de salud y trabajo en cada uno de ellos.

Esperamos que los municipios beneficiados, continúen con el fortalecimiento de estas acciones en los grupos de trabajadores altamente vulnerables caracterizados.

ANA BELEN ARTEAGA TORRES
Directora
Instituto Departamental de Salud de Nariño

INTRODUCCION

Entendiendo la salud como un proceso dialéctico biológico y social producto de la interrelación del hombre con el entorno, influido por los medios de producción y que se expresa por los niveles de bienestar físico, mental y social, (Allende 2006) la Salud Ocupacional se constituye en una rama de la Salud Pública cuyo objeto esencial de estudio e intervención es la relación entre la salud del hombre y su trabajo.

Es así como, mediante el trabajo, las personas logran acceder a una serie de elementos favorables para mantener un buen estado de salud, una comunidad o un país mejoran el nivel de salud de su población cuando aseguran que todas las personas en condiciones de trabajar puedan acceder a un empleo que satisfaga no sólo sus necesidades económicas básicas, sino que llene también los otros aspectos positivos del trabajo, entre ellos: salario, actividad física y mental, contacto social, desarrollo de una actividad con sentido y producción de bienes y servicios necesario para el bienestar de otros individuos y grupos.

La declaración sobre salud ocupacional, orienta a la consecución de tres objetivos primordiales: el mantenimiento y la promoción de la salud de los trabajadores y de su capacidad de trabajo; el mejoramiento de los ambientes de trabajo y del trabajo mismo conducentes a mayor seguridad y salud; y al desarrollo de organización y culturas de trabajo. (Red Mundial de Salud Ocupacional, COHNET. N° 5. 2003).

La OIT en el año 2002, definió al trabajo informal como “las tareas regulares de trabajadores no declarados ejecutados en empresas declaradas o no registradas, sin recibir la protección social necesaria, garantías de seguridad y derechos de representación. En 1998 definió a los trabajadores informales como el “conjunto de personas ocupadas en el servicio doméstico, trabajadores ocasionales, trabajadores por cuenta propia (excepto profesionales y técnicos) y patronos, empleados, obreros y trabajadores familiares ocupados en empresas cuyos efectivos no excedan de cuatro. (OIT 1999)

En Colombia se define el trabajo informal como: “Trabajadores familiares no remunerados, trabajadores domésticos, independientes no ocupados en actividades técnicas o profesionales y a los asalariados y patronos del sector privado en empresas de hasta 10 trabajadores”. (DANE 2005)

El trabajo informal crece principalmente dentro de las actividades económicas tradicionales bajo la forma de pequeñas empresas (a veces articuladas con las grandes y medianas empresas) y de ocupaciones independientes que generalmente presentan mayores riesgos y condiciones de trabajo más inseguras. A los factores de riesgo bio-psicosociales que sufren los trabajadores informales se suman condiciones de inseguridad personal en la calle y en la casa. Además, la actividad informal expone a riesgos ocupacionales a los familiares que participan en forma directa o indirecta en ella.” (OPS-OMS 1997)

La situación de la población de trabajadores del sector informal se agrava, debido a que la mayoría de las personas que acceden a los niveles básicos de educación no pueden continuar estudios técnicos o universitarios, incorporándose como fuerza laboral no calificada al sistema productivo, llegando con un total desconocimiento de las normas básicas en salud ocupacional que pudieran servirles como herramientas para su autocuidado y para propender un mejor ambiente de trabajo.

El Plan Nacional sobre Salud Ocupacional 2008-2012 contempla seis objetivos como base para mejorar las condiciones de los trabajadores en el País. Estos objetivos entre otros son:

- Fortalecer la promoción de la salud de los trabajadores y la prevención de los riesgos profesionales.
- Desarrollar acciones de promoción de la seguridad y de la salud en el Trabajo y la prevención de riesgos ocupacionales en poblaciones laborales vulnerables.
- Mejorar la actuación de las entidades, instituciones e instancias del sistema general de riesgos profesionales en la gestión de la prevención y el control de riesgo profesional en las distintas actividades económicas y formas de vinculación laboral.
- Impulsar el desarrollo técnico, tecnológico y científico del sistema general de riesgos profesionales.
- Favorecer la ampliación de cobertura en el sistema general de riesgos profesionales y la búsqueda de mecanismos de protección y atención especial en seguridad y salud en el trabajo para la población trabajadora no cubierta por el sistema general de riesgos profesionales.

En la encuesta de informalidad del DANE para el trimestre móvil marzo - mayo de 2011, la proporción de ocupados informales fue de 50.8%; los informales se ocupaban principalmente como trabajadores por cuenta propia el 59.9%, La rama de actividad con mayor proporción de ocupados informales fue comercio, restaurantes y hoteles con un 41.4%, mientras que los servicios comunales, sociales y personales, fue la rama con mayor proporción de ocupados formales con 31,0%. Por otra parte, para el periodo mencionado, el 83.4% de la población ocupada informal estaba afiliada al Sistema de Seguridad Social en Salud y el 10.2% seguridad social en pensión. Con respecto a educación, el 51% tenía nivel educativo de secundaria, el 31.6% primaria.

Esta es la población trabajadora más desprotegida por sus condiciones de escolaridad, debido a que la mayoría de las personas que acceden a los niveles básicos de educación no pueden continuar estudios técnicos o universitarios, incorporándose al sistema productivo como fuerza laboral no calificada.

Según los indicadores del mercado laboral DANE, para diciembre de 2011, la tasa de ocupación fue de 56,8% y la tasa de desempleo de 10,8%. La posición ocupacional que registró la mayor participación durante el trimestre octubre - diciembre de 2011 fue trabajador por cuenta propia (43,8%). El subempleo objetivo fue 11,9% y el subempleo subjetivo 31,5%.

En Colombia para el año Noviembre 2010- Octubre 2011 la tasa de ocupación fue de 56.3% y la tasa de desempleo de 11% (Principales indicadores del mercado Laboral DANE).

El Departamento de Nariño, localizado al sur occidente Colombiano, es una región cuya actividad económica se basa en la agricultura, el comercio, las artesanías. Para el año 2011, se reporta una población total de 1.660.062 de la cual el 48.16 % se encuentra en área urbana y el 50.17% corresponde a población masculina. (Proyección DANE)

El presente estudio refleja la intención de establecer el diagnóstico de las condiciones de salud y laborales del trabajador informal de la recolección de conchas del municipio de Mosquera, para apoyar el desarrollo de acciones de promoción de la salud y prevención de los riesgos ocupacionales tendientes a reducir los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales de estas poblaciones consideradas prioritarias por su alta vulnerabilidad, magnitud y riesgos propios de las actividades económicas, esto a través de la caracterización del estado de salud, de la identificación de las características del proceso productivo para poder determinar los factores de riesgo a los cuales están expuestos los trabajadores objeto de este estudio y plantear acciones de promoción de la salud y prevención de los riesgos ocupacionales.

La primera parte del informe aborda las características del municipio, en sus aspectos geográficos, económicos, productivos y de salud. Posteriormente, se exponen los objetivos del proyecto marco, seguido de la metodología utilizada durante el desarrollo del mismo, los resultados y para finalizar se exponen las conclusiones y se propone algunas recomendaciones.

CARACTERIZACION DEL MUNICIPIO

El Municipio de Mosquera fue fundado en el año 1826 por el General Tomas Cipriano de Mosquera, tiene una extensión de 644 Kms², se encuentra ubicado al noroccidente del departamento de Nariño, a un metro bajo el nivel del mar. Dista aproximadamente de 455 kilómetros de la cabecera departamental de San Juan de Pasto. Limita al norte con el Océano Pacífico y el municipio de la Tola, al sur con los Municipios de Francisco Pizarro y Roberto Payan, al occidente con el municipio de Tumaco y el Océano Pacífico y al oriente con el municipio de Olaya Herrera. El 40% de la superficie del municipio hace parte del parque Nacional Natural Sanquianga.

Está conformado por los corregimientos de: Morales Olaya (Naranjo), Antonio Nariño (Gicrillal), Chibucero, Pampa Quiñones, Santa Cecilia (Playa Nueva), López (Tasquita), Lozano Lozano (Lagartera), Belisario Alto Guandipa (Bocas de Guandipa). Las Inspecciones de: Darío Chandía (Bajito), Jorge Eliécer Guitan, (Cocal Payan), Gabriel Turbay (Cocal Jiménez), Atanasio Girardot (Pueblo Nuevo) y firme Cifuentes y 43 veredas.

Cuenta con vías fluviales y marítimas de acceso hacia Tumaco (Nariño), Guapi (Cauca) y Buenaventura (Valle) y municipios aledaños como El Charco, Olaya Herrera, Iscuandé, Francisco Pizarro y La Tola;

Según la proyección DANE la población total del municipio para el 2011 es de 14.423 habitantes; el 51.4% corresponde al género masculino, de la población el 66% se ubica en área rural.

Según los indicadores básicos de salud del departamento de Nariño 2009 las 10 primeras causas de morbilidad de la población son: rinofaringitis aguda, IVU, parasitosis intestinal, hipertensión esencial, lumbago, vaginitis aguda, diarrea y gastroenteritis, pioderma, gastritis, influenza. En cuanto a saneamiento básico la población no cuenta con sistemas de acueducto ni suministro de agua potable.

La actividad más importante es la pesca, con relevancia la explotación de concha, le siguen en importancia el cultivo de coco, plátano, y la actividad forestal. Las actividades de comercio, agroindustria y turismo están en crecimiento. La pesca se realiza en un 100% de manera artesanal.

OBJETIVOS

GENERAL

Caracterizar el estado de salud y de trabajo de la población del sector de la recolección de conchas en el municipio de Mosquera. 2011

ESPECIFICOS

- Realizar la caracterización sociodemográfica de los trabajadores de la recolección de conchas en el municipio de Mosquera.
- Determinar las condiciones de salud laboral de los trabajadores del sector de la recolección de conchas en el municipio de Mosquera.
- Identificar los factores de riesgo, procesos, accidentes y enfermedades ocupacionales en el sector de la recolección de conchas en el municipio de Mosquera.
- Capacitar en prevención de riesgos profesionales a los trabajadores informales beneficiarios del proyecto.
- Brindar asistencia técnica en prevención, vigilancia y control de riesgos profesionales del trabajo informal a funcionarios de la Dirección Local de Salud.

METODOLOGIA

El proyecto se ejecutó bajo los lineamientos ofrecidos por el Ministerio de la Protección Social, dentro de la política de Salud Pública para el sector informal.

Mediante contrato interadministrativo entre el Instituto Departamental de Salud de Nariño (IDSN) y el Centro de Estudios en Salud de la Universidad de Nariño se concertaron las actividades a ejecutar en el proyecto.

Para la selección de la actividad económica la oficina de Prevención Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales del IDSN y la coordinación de la ejecución del proyecto recibieron informes de actores claves del municipio para su priorización, la cual se concertó con funcionarios de la Dirección Local de salud. Después de un análisis del sector informal en el municipio y de las condiciones de acceso y orden público presentes en Mosquera se estableció trabajar con 100 personas dedicadas a la recolección de conchas que residan en casco urbano, aunque la actividad económica se desarrolle en áreas rurales.

Para la selección de las personas beneficiarias se socializó el proyecto ante la comunidad para que los trabajadores se inscribieran voluntariamente al proyecto teniendo como criterios de inclusión en el grupo: ser trabajador en recolección de conchas, ser mayor de 15 años, mujer trabajadora, adulto mayor trabajador.

El diseño del proyecto se fundamentó en métodos de investigación propios de un estudio descriptivo y las actividades se realizaron bajo los principios de la acción – participación.

El equipo de trabajo estuvo constituido por: médicos, enfermeras, diseñador industrial, ingeniero ambiental especialistas en salud ocupacional y Tecnólogos en Promoción de la salud, quienes realizaron los ajustes a los instrumentos de trabajo, visitas al Municipio para el levantamiento de panoramas de riesgo, valoraciones médico ocupacionales, asistencia técnica. Los Tecnólogos en Promoción de la salud realizaron la convocatoria y motivación a los beneficiarios para la participación en las diferentes actividades, capacitaron en temas de salud ocupacional, aplicaron encuestas de caracterización y apoyaron a los especialistas en las diferentes actividades.

La caracterización socio económica y laboral se realizó mediante la aplicación de un instrumento adaptado de la encuesta nacional de condiciones de salud y trabajo del sector informal establecida por el Ministerio de la Protección social en el documento “Diagnóstico Nacional de condiciones de salud y trabajo de las personas ocupadas en el sector informal de la economía de 20 departamentos de Colombia y propuesta de monitoreo de éstas condiciones”. 2008.

Para el levantamiento de los panoramas de riesgo se tuvo en cuenta la clasificación de los riesgos ocupacionales de acuerdo a los efectos que puedan ocasionar sobre la salud de los trabajadores, como trabajo preliminar se estableció con los trabajadores una descripción

completa de cada una de las actividades y procedimientos que realizan en su jornada diaria, además la maquinaria, equipos, herramientas y materias primas que utilizan.

Para la identificación de los Factores de Riesgo se estableció una guía técnica, y con base en ella se realizaron recorridos por las áreas de trabajo en cada parte del proceso de la recolección de conchas, que permitió hacer un registro fotográfico y describir las condiciones generales laborales, en los diferentes puestos de trabajo, con la población expuesta en cada parte del proceso.

Para los casos de las poblaciones estudiadas se determinó valorarlas, considerando el número de trabajadores como el 100% de la población en cada proceso, teniendo en cuenta que la población expuesta es variable y no está cautiva en una empresa determinada.

Los especialistas en salud ocupacional realizaron la identificación y valoración de los riesgos, elementos, condiciones laborales, fenómenos o acciones humanas que involucran la potencial capacidad de provocar daño a la salud de los trabajadores, instalaciones, máquinas y al medio ambiente, para posteriormente hacer la priorización de los riesgos más importantes en cada sector.

Con base en la Guía Técnica Colombiana actualizada G.T.C. 45 del Instituto Colombiano de Normas Técnicas ICONTEC se determinó el nivel de riesgo definido como el resultado de la relación entre el nivel de probabilidad de ocurrencia de un evento y la consecuencia del mismo.

Nivel de Riesgo = Nivel de probabilidad * Nivel de Consecuencia

Tabla No 1. DETERMINACION NIVEL DE CONSECUENCIA

Nivel de Consecuencias	NC	SIGNIFICADO DAÑOS PERSONALES
Mortal o Catastrófico (M)	100	Muerte (s)
Muy grave (MG)	60	Lesiones o enfermedades graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez)
Grave (G)	25	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal (ILT)
Leve (L)	10	Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad

A su vez para se estableció el nivel de probabilidad determinando el nivel de deficiencia definido como la magnitud de la relación esperable entre el conjunto de peligros detectados y su relación causal directa con posibles incidentes y con la eficacia de las medidas preventivas existentes en un lugar de trabajo, y su relación con el tiempo de exposición a estos riesgos.

Nivel de probabilidad = Nivel de deficiencia * Nivel de exposición

Tabla No 2. DETERMINACION NIVEL DE DEFICIENCIA

Nivel de Deficiencia	ND	SIGNIFICADO
Muy Alto (MA)	10	Se ha(n) detectado peligro(s) que determina(n) como posible la generación de incidentes o consecuencias muy significativas, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes respecto al riesgo es nula o no existe, o ambos.
Alto (A)	6	Se ha(n) detectado algún(os) peligro(s) que pueden dar lugar a consecuencias significativa(s), o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es baja, o ambos.
Medio (M)	2	Se han detectado peligros que pueden dar lugar a consecuencias poco significativa(s) o de menor importancia, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es moderada, o ambos.
Bajo (B)	No se asigna valor	No se ha detectado consecuencia alguna, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es alta, o ambos. El riesgo está controlado.

Tabla No 3. DETERMINACION DEL NIVEL DE EXPOSICION

Nivel de Exposición	NE	SIGNIFICADO
Continua (EC)	4	La situación de exposición se presenta sin interrupción o varias veces con tiempo prolongado durante la jornada laboral.
Frecuente (EF)	3	La situación de exposición se presenta varias veces durante la jornada laboral por tiempos cortos.
Ocasional (EO)	2	La situación de exposición se presenta alguna vez durante la jornada laboral y por un periodo de tiempo corto.
Esporádica (EE)	1	La situación de exposición se presenta de manera eventual.

De acuerdo a lo anterior se clasificaron los niveles de riesgo de la siguiente manera:

Tabla No 4. NIVEL DE RIESGO

NIVEL DE RIESGO	SIGNIFICADO
I	Situación crítica. Suspender actividades hasta que el riesgo esté bajo control. Intervención urgente.
II	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo suspenda actividades si el nivel de riesgo está por encima o igual de 360.
III	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad
IV	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.

Una vez determinado el nivel de riesgo se especificó cuales debían ser aceptables y cuales no, y de acuerdo a esto se establecieron las recomendaciones para su intervención.

Para la valoración médico – ocupacional se convocó a toda la población de beneficiarios y se realizó el examen clínico en aquellos trabajadores que asistieron voluntariamente porque percibían que tenían riesgo en su actividad laboral. La concertación de citas permitió que los trabajadores asistieran a la hora programada sin alterar su jornada de trabajo. Se diligenciaron los formatos de historia clínica para reportar el estado de salud de los trabajadores. Se realizó la remisión de los pacientes con diagnósticos prioritarios y que requerían interconsulta con un profesional especializado a través de la Dirección Local de Salud.

Para esta población se selecciono la toma de espirometrías como el examen prioritario de acuerdo a la actividad económica. El equipo del CESUN y las administraciones locales garantizaron las condiciones necesarias para desarrollar las jornadas de toma del examen.

Los reportes de historias clínicas y exámenes complementarios se entregaron a la ESE del municipio para que pudieran ser incluidos en la historia de cada uno de los trabajadores.

Para el desarrollo de las capacitaciones los especialistas en salud ocupacional estructuraron un documento técnico que se constituyó en una herramienta fundamental para el manejo del contenido teórico de los talleres de capacitación que ofrecieron los Tecnólogos en Promoción de la Salud.

Los temas de las capacitaciones fueron

1. Factores de riesgo ocupacional
2. Ergonomía
3. Estilos de vida saludable

Los talleres se desarrollaron con un enfoque constructivista, estos fueron ejecutados a través de la metodología aprender haciendo, la cual pretende que sean los mismos participantes quienes tomen sus decisiones para llegar a una acción transformadora, a partir de la identificación de sus necesidades y realidades.

El proceso educativo parte de los conceptos, actitudes y comportamientos que traen los participantes para la construcción conjunta de aprendizajes que generen acciones de mejoramiento.

La metodología comprendió cinco etapas fundamentales que se van desarrollando a lo largo del taller como el reflexionemos y compartamos donde a través de algunas preguntas y testimonios se invitó a los participantes a recordar y compartir sus experiencias, creencias, sentimientos y conocimientos sobre el tema utilizando la expresión oral o técnicas educativas como socio dramas, canciones, cuentos etc.

En el consultemos se exponen otros puntos de vista de expertos en el tema o autores para leer y analizar. Evitando que se convierta en una clase magistral, se llevo a cabo a manera de conversatorios, se suministraron documentos donde se expusieron puntos importantes del tema para que se analicen y frente a ello llegar a conceptos teniendo en cuenta los aportes de los participantes y las respectivas aclaraciones y profundizaciones por parte de los facilitadores.

El comprometámonos llevó a la práctica lo aprendido a través de compromisos - acciones, ya sea a nivel personal, familiar o comunitario y en el evaluemos de acuerdo a los compromisos adquiridos se valoró el desarrollo del taller, el sentir de los participantes y los temas de mayor aprendizaje.

Se construyeron instrumentos para la evaluación general del taller y un formato de sistematización de la información que brindó elementos para la toma decisiones.

Los horarios para la realización de los talleres se establecieron de manera conjunta con los trabajadores, las citaciones para cada actividad se hacían a través de visitas domiciliarias, emisora comunitaria, promotores de salud, perifoneo, carteleras informativas, misa, líderes comunitarios y de asociaciones.

Los encuentros de capacitación se realizaron en la Casa Maria Nazareth, con grupos de 20 trabajadores en promedio y una duración de más o menos 5 horas para cada taller.

Se realizaron reuniones de asistencia técnica dirigidas a funcionarios de la dirección local de salud, los temas tratados en estas reuniones fueron:

- Generalidades en salud ocupacional
- Panorama y factores de riesgo
- Sistemas de vigilancia en salud ocupacional

La información obtenida durante todo el proceso se sistematizó teniendo en cuenta los objetivos del proyecto, mediante paquetes estadísticos diseñados para cada uno de ellos.

RESULTADOS

CARACTERISTICA SOCIODEMOGRÁFICAS Y ECONÓMICAS

La población beneficiaria del Municipio de Mosquera tuvo un promedio de edad de 35.5 con un rango mínimo de 18 años y máximo de 81. El 19 % manifiestan ser cabeza de familia. Ninguno de los trabajadores tiene afiliación al régimen pensional ni a riesgos profesionales. El 98% de los beneficiarios viven en área urbana.

Las demás características sociodemográficas y económicas se muestran en la tabla No 5

		Porcentaje
Género	Masculino	31
	Femenino	69
	Total	100
Estado civil	Soltero	14
	Casado	10
	Unión Libre	69

	Viudo	3
	Separado	4
	Total	100
Escolaridad	Ninguna	24
	Primaria incompleta	37
	Primaria completa	8
	Secundaria incompleta	20
	Secundaria completa	8
	Universitario	3
	Total	100
Seguridad social	Contributivo (beneficiario)	1
	Subsidiado	90
	Población pobre sin subsidio	9
	Total	100
Nivel SISBEN	1	98
	No sabe	2
	Total	100
Vivienda	Propia	89
	Arrendada	8
	Prestada	3
	Total	100
Presencia de Servicios Públicos en la vivienda	Energía	90
	Acueducto	0
	Alcantarillado	0
	Teléfono móvil	41
	Gas	46

Con respecto a los ingresos semanales los trabajadores tienen un promedio de \$ 63.800 con un mínimo de \$ 20.000 y un máximo de \$ 200.000.

Tres trabajadores refieren que pertenecen a población en situación de desplazamiento por violencia sociopolítica.

PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD:

El 57% de los trabajadores perciben que en general su salud es regular, el 39% que es buena, un 3% que es mala y un 1% que es muy buena.

CARACTERÍSTICAS LABORALES

Los trabajadores beneficiarios del proyecto tienen un promedio de tiempo de dedicación a esta actividad de 17.8 años. Siendo el mínimo 4 meses y el máximo de 70 años. El 100% trabajan en jornada diurna y con un promedio de dedicación de 5.1 días a la semana y de 6.6 horas diarias.

CONDICIONES DEL TRABAJO

En el proceso productivo los trabajadores reportan que se encuentran expuestos a diferentes riesgos los cuales se muestran a continuación

Tabla No 6. RIESGO QUIMICO

		Porcentaje
En los últimos 30 días ha utilizado algunos de los siguientes medios o sustancias químicas para espantar mosquitos	Aplicación de ACPM en la piel	97
	Encender mechero	1
	Encender cigarrillo	27
Mientras manipula sustancias químicas como ACPM, usted fuma	SI	25
	NO	75
	Total	100
Consumo alimentos durante el trabajo	SI	67
	NO	33
	Total	100
Se lava las manos antes de consumirlos	SI	47.8
	NO	52.2
	Total	100
Que elementos de protección personal utiliza	Gorra	79
	Guantes	97
	Botas	83
	Pantalón hasta el tobillo	37
	Camisa manga larga	11
	Gafas	2
Mascarilla	1	

Todos los trabajadores informan que durante su jornada laboral utilizan algún elemento de protección personal.

RIESGO BIOLÓGICO

Todos Los trabajadores refieren que alguna vez han sufrido mordedura o picadura de algún animal, especialmente Pejesapo. De ellos 80 se han enfermado de malaria.

Solo 18 trabajadores conocen las recomendaciones para el lavado de manos.

Tabla No 7. RIESGO DE CARGA FISICA

		Porcentaje
Que postura adopta en el trabajo.	Sentado	1
	Encorvado	97
	Arrodillado	3
En su jornada diaria usted	Levanta o desplaza cargas pesadas	100
	Realiza movimientos repetitivos de manos y brazos	100
	Se mantiene en la misma postura	99
	Se mantiene agachado durante un periodo prolongado de tiempo	99
	Realiza posturas o movimientos forzados	97
	Tiene ayuda mecánica para el levantamiento de cargas	1
	Realiza movimientos rotatorios del tronco	99
En su puesto de trabajo tiene espacio suficiente para moverse fácilmente.	SI	5
	NO	95
	Total	100

Tabla No 8. RIESGO DE SEGURIDAD

		Porcentaje
En su puesto de trabajo usa alguna sustancia de fácil combustión, incendio o explosión	SI	98
	NO	2
	Total	100
En el área de almacenamiento de combustibles hay como atender el inicio de un incendio	SI	18
	NO	82
	Total	100
La gente del área de almacenamiento sabe como actuar en caso de emergencia	SI	4
	NO	96
	Total	100

Tabla No 9. RIESGO FISICO

		Porcentaje
En su área de trabajo siente calor o frío exagerados.	SI	28
	NO	72
	Total	100
En su área de trabajo se protege de la radiación solar.	SI	3
	NO	97
	Total	100
La iluminación de su puesto de trabajo es suficiente para trabajar	SI	93
	NO	7
	Total	100

Todos los trabajadores consideran que el ambiente de su puesto de trabajo es un lugar muy húmedo y que se encuentran constantemente expuestos a la lluvia.

Tabla No 10. RIESGO PSICOSOCIAL

		Porcentaje
El trabajo que realiza le impide parar cuando quiera.	SI	46
	NO	54
	Total	100
Se siente bien con el trabajo que realiza	SI	18
	NO	82
	Total	100
Si tuviera otra opción de trabajo continuaría con el actual	SI	15
	NO	85
	Total	100
Su trabajo le exige trabajar de noche	SI	4
	NO	96
	Total	100
En su área de trabajo conversa y resuelve problemas fácilmente con sus compañeros	SI	57
	NO	43
	Total	100
Considera que su trabajo es monótono o aburrido	SI	82
	NO	18
	Total	100
Algún factor le exige que su trabajo sea rápido	SI	16
	NO	84
	Total	100
Se siente tensionado o con estrés en su lugar de trabajo	SI	88
	NO	12
	Total	100
Su trabajo le exige concentrarse, estar alerta	SI	55
	NO	45
	Total	100

Tabla No 11. RIESGOS DE ORDEN PBLICO

		Porcentaje
Existe la presencia de tránsito vehicular peligroso por su lugar de trabajo	SI	3
	NO	97
	Total	100
Se han presentado peleas o riñas alrededor de su puesto de trabajo en los últimos 6 meses.	SI	1
	NO	99
	Total	100
Ha presenciado robos en su sitio de trabajo en los últimos 6 meses	SI	1
	NO	99
	Total	100

Uno de los trabajadores estuvo expuesto a desastres naturales en el último año.

RIESGO SANITARIO

Los trabajadores informan que en su lugar de trabajo no existen instalaciones sanitarias o facilidades para el baño, aseo o cambio de ropa, tampoco sistema de recolección de basuras o tratamiento de residuos líquidos o sólidos.

Según el reporte de los trabajadores en los últimos 12 meses, 100 han presentado accidentes ocasionados por el trabajo.

El tipo de lesiones reportadas, la zona corporal afectada y la causa del accidente más grave que presentaron se muestran en la tabla No 12.

Tabla 12. DISTRIBUCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO EN LOS ULTIMOS 12 MESES SEGÚN CAUSA, LESION Y PARTE DEL CUERPO AFECTADA.

		Frecuencia	Porcentaje
Lesiones	Heridas	4	2.6
	Golpes	58	37.2
	Quemadura	1	0.6
	Enfermedad como secuela de Picaduras de animales o insectos	93	59.6
	Total	156	100
Parte del cuerpo afectada	Cabeza y cuello	7	4.4
	Ojos	3	2
	Tronco o columna	26	16.5
	Manos	95	60
	Miembros superiores	14	8.9
	Pies	5	3.2
	Miembros Inferiores	4	2.5
	Zona genital	4	2.5
Total	158	100	

Causa	Caída de altura	56	35
	Caída de nivel	1	0.6
	Cortadura	4	2.5
	Mordedura	3	1.9
	Atropello	3	1.9
	Picadura	93	58.1
	Total	160	100

Solo uno de los trabajadores informó el accidente relacionado con el trabajo. La atención del accidente fue en el puesto de salud en un 1% y en un 99% fue atendido por un curandero. El promedio de días de inasistencia al trabajo fue de 6.7

El costo de la atención del accidente de trabajo se asumió en un 94% por el trabajador o la familia, el 3% por el grupo de trabajadores informales y el mismo porcentaje por la EPS.

CONDICIONES DE SALUD

En la valoración médica de 57 trabajadores se indago sobre algunas características del trabajo que pudiesen tener relación con el estado de salud. Los resultados fueron:

Tabla No 13. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN POSTURAS PARA EL TRABAJO

ACTIVIDAD		
	Frecuencia	%
De Pie	2	3.5
Inclinado	57	100
Arrodillado	19	33.3
Caminando	1	1.8

Tabla No 14. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN ACTIVIDADES QUE REALIZA EN EL TRABAJO

ACTIVIDAD		
	Frecuencia	%
Alcanzar	1	1.7
Halar	57	100
Empujar	3	5.2
Levantar	49	94.7
Arrastrar	16	28

Con respecto a las enfermedades ocupacionales, en la valoración médica se realizaron 57 diagnósticos de patologías relacionadas con el trabajo,

Tabla No 15. DIAGNOSTICOS DE PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Diagnostico	Frecuencia
Lumbalgia mecánica	34
Pterigion	22
Síndrome de manguito rotatorio	1

Tabla No 16. REPORTE DE ESPIROMETRIAS

Reporte	Frecuencia
Normal	20
Leve defecto ventilatorio obstructivo	7
Defecto ventilatorio obstructivo de mediana intensidad	4
Leve defecto ventilatorio obstructivo y obstrucción en vías aéreas de menor calibre	1
Severo defecto ventilatorio obstructivo	1
Es necesario repetir el examen	9

Los trabajadores beneficiarios refirieron que han presentado 58 accidentes de trabajo

Tabla No 17. DISTRIBUCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO SEGÚN CAUSA

CAUSA	FRECUENCIA
Picadura de animal (Pejesapo)	56
Caída	2

En relación a los hábitos de consumo, el 15.7% de los trabajadores fuman y el 8.7% son exfumadores. Con relación al consumo de bebidas alcohólicas de la población total, el 5.2% tienen este hábito.

Ninguno de los trabajadores refiere el consumo de sustancias psicoactivas

El 8.7% de los trabajadores expresaron que practican alguna actividad deportiva, de ellos, el 80% practican fútbol y el 20% baloncesto.

CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA

PROCESO DE LA RECOLECCION DE CONCHAS

“Pianguar” es el otro nombre que recibe la actividad más tradicional y artesanal de la región. Consiste en buscar y recoger las conchas que contienen la piangua, o carne de concha de mar. Las conchas se depositan en el barro, incrustadas entre las raíces del manglar, que alcanzan alturas superiores a los dos metros. La jornada se inicia hacia las seis de la mañana, según las mareas, cuando salen las canoas con motores de dos tiempos a uno de los puntos donde se da la mejor piangua.

1. Desplazamiento al Lugar De Trabajo

El transporte hasta el lugar de trabajo se hace en lancha, hay que embarcar temprano para aprovechar la ventaja de seis a ocho horas que ofrece la marea baja, por lo tanto, los trabajadores se reúnen muy temprano en la mañana en el puerto; en la lancha van generalmente en promedio, 18 personas por embarcación.

Dependiendo de qué tan lejos quede el manglar objetivo, el trayecto puede tardar de 25 minutos a tres horas. Cabe resaltar el estado de deterioro de las lanchas que permite la infiltración del agua, además de la exposición a químicos (combustible para las lanchas) y caída de personas al agua.

Durante el transporte al lugar de recolección, los trabajadores desayunan y algunos hacen el cambio de ropas para trabajar, por lo general utilizan prendas deterioradas. Como elementos de protección personal para el desarrollo de las actividades laborales, unos cuantos trabajadores utilizan guantes de caucho y cubren el resto de los brazos hasta los hombros, con medias; de igual forma usan botas pantaneras.

2. Proceso de Recolección de Conchas

Una vez llegan al punto de recolección, cada grupo, por lo general familiar, selecciona el lugar donde desea adentrarse para laborar. El operador de la lancha memoriza el sitio para al final de la jornada recoger a los trabajadores.

Antes de bajar de las lanchas, los recolectores se aplican el ACPM sobre la piel como repelente de insectos como jején, zancudos, avispas, mosquitos etc., que son agentes transmisores de enfermedades como el dengue, leishmaniasis y paludismo. Ya que la exposición a estos macro organismos es constante durante toda la jornada de trabajo, se práctica prender mecheros generando humaredas que los ahuyentan. Otras personas fuman durante la recolección. A raíz de las anteriores prácticas, los trabajadores se exponen a humos tóxicos.



Teniendo en cuenta que los concheros deben movilizarse entre las raíces, el riesgo de caer y sufrir lesiones como cortaduras, raspones o fracturas es alto, por tanto deben tener agilidad para desplazarse sobre ellas y fuerza para levantar el peso de su cuerpo y pasar a otros espacios más firmes.



Una vez seleccionada el área de trabajo por cada recolector, se da inicio a la búsqueda de las conchas, lo que consiste en introducir los brazos sobre la tierra y sacar lodo a una profundidad de aproximadamente 70 0 75 centímetros hasta encontrar los moluscos. En el momento que se encuentran las conchas, se seleccionan dependiendo si es macho o hembra. El trabajo se realiza en posiciones que obligan a los trabajadores a flexionar constantemente el tronco y a hacer movimientos repetitivos con aplicación de fuerza en las extremidades superiores.



Durante el proceso de búsqueda, es común toparse con animales como: cangrejos, que con sus tenazas que son capaces de partir huesos, aprietan los dedos de los recolectores, otros animales que son comunes son los pejesapos, que son espinosos y venenosos, además de víboras como la serpiente de agua, nupa y la boa. Cuando los trabajadores son atacados por alguno de estos animales, no acuden a un centro médico, solo tratan la afección en sus hogares utilizando plantas medicinales. En caso de que el dolor sea muy fuerte acuden a la farmacia o curanderos.

Durante toda la jornada, no se hidratan ni se alimentan debido a que sus manos están ocupadas con los implementos para conchar, además los recolectores argumentan que el lugar es sucio y no es adecuado para comer. El alimento que llevan, lo dejan en la embarcación y al terminar la jornada lo consumen.

Una vez cumplida la labor, los concheros se acercan a la orilla para que las lanchas los recojan, si estas aun no llegan, aprovechan para bañarse en el mar y lavar el producido del día.

3. Conteo, Clasificación Y Venta

Una vez llegan al puerto, los recolectores sacan las conchas, cada uno hace el conteo de sus moluscos y las clasifican por tamaño y por género. Una vez realizado el conteo, las conchas se extienden sobre unas estructuras hechas de guadua instaladas en el piso, lo que permite que el agua escurra y se sequen las conchas.



Tabla No 18. FACTORES DE RIESGO EN RECOLECCIÓN DE CONCHAS DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA

En el siguiente cuadro se resume los principales factores de riesgo y medidas de control

Actividad/ Proceso	Condición de Riesgo	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Posibles Consecuencias	Controles Recomendados
EMBARCACIÓN	FÍSICO	temperatura, humedad y ventilación	Exposición a lluvia	Enfermedades Respiratorias	Uso de EPP y ropa de trabajo para invierno, implementación de nichos para protegerse de la lluvia
		Radiación Solar	Desagradable nivel de temperatura	Enfermedades Respiratorias	Control de ciclos trabajo - descanso hidratación ropa adecuada
	FÍSICO	temperatura, humedad y ventilación	Exposición a radiación solar	Quemaduras de piel, queratitis o conjuntivitis por exposición aguda excesiva,	gafas con protección UV uso de protector solar Ropa adecuada
		Radiación Solar	Humedad en los lugares de trabajo	Enfermedades Respiratorias	Uso de Elementos de Protección Personal y ropa de trabajo para invierno implementación de nichos para protegerse de la lluvia
INTRODUCCION EN EL MANGLAR Y RECOLECCION DE CONCHAS	FÍSICO	temperatura, humedad y ventilación	Exposición a radiación solar	Quemaduras de piel, queratitis o conjuntivitis por exposición aguda excesiva	Ropa adecuada Gafas con protección UV Uso de protector solar
		Exposición a químicos en estado líquido	Manipulación de productos químicos y combustibles para ahuyentar insectos	Irritación local de piel o mucosas, Quemaduras potencialmente graves de piel y ojos, Cuadros de toxicidad aguda o crónica en diferentes órganos según la sustancia	Protección de piel, ocular y respiratoria Inducción sobre interpretación e implementación de rótulos Capacitación en manipulación y almacenamiento de residuos (peligrosos y no peligrosos) capacitación en manipulación de químicos y buenas prácticas de higiene
	QUÍMICO	Exposición a químicos en estado líquido	Ingestión de químicos en estado líquido por malos hábitos de higiene antes de tomar alimentos	Cuadros de toxicidad aguda o crónica en diferentes órganos según la sustancia	Protección de piel, ocular y respiratoria Inducción sobre interpretación e implementación de rótulos capacitación en manipulación de químicos, buenas prácticas de higiene y signos de alarma

Actividad/ Proceso	Condi- ción de Riesgo	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Posibles Consecuencias	Controles Recomendados
INTRODUCCION EN EL MANGLAR Y RECOLECCION DE CONCHAS	QUÍMICO	Exposición a Humos	Exposición a humos (humeadores, cigarrillo o quema de envases) para evitar picaduras de insectos	Cuadros de toxicidad aguda o crónica en diferentes órganos según la sustancia	Implementar sistema de vigilancia epidemiológica para enfermedades transmitidas por vectores Buscar estrategias para evitar la quema de residuos plásticos peligrosos Capacitación en prevención de tabaquismo, alcoholismo y drogadicción
		Macroorganismos (Insectos)	Abundancia de Mosquitos Picaduras por insectos por cercanía al lugar de trabajo	Según el agente se pueden presentar zoonosis, irritaciones	Verificación de la vacunación, control de instalaciones sanitarias, aguas de consumo, alimentos, desechos y plagas, identificación de alergias en personal expuesto y de centros de atención en salud.
	BIOLÓGICO	Macroorganismos	Presencia de plagas en el lugar de trabajo	Según el agente se pueden presentar zoonosis, irritaciones	Verificación de la vacunación control de instalaciones sanitarias, aguas de consumo, alimentos, desechos y plagas Capacitación en signos de alarma y manejo inicial Uso de ropa de trabajo adecuada (mangas largas)
		Macroorganismos	Exposición a insectos, animales ponzoñosos	Picadura - mordedura	Control de condiciones y prácticas de trabajo Inspecciones a las áreas de trabajo Uso de ropa de trabajo adecuada (botas pantaneras y ropa de manga larga) Capacitación en signos de alarma y manejo inicial
		Microorganismos: virus, bacterias, rickettsias, parásitos, hongos	Presencia de hongos en lugares de trabajo	Según el agente se puede presentar enfermedades infectocontagiosas, intoxicaciones o alergias	Verificación de la vacunación control de instalaciones sanitarias, aguas de consumo Control de alimentos, desechos y plagas
		Macroorganismos	Presencia de víboras de agua, pejesapo, cangrejos, nupa, anguila, culebra manglareña, raya camarón bravo, raposa de monte.	Picadura - mordedura - infecciones	Control de plagas Verificación de la vacunación Control de condiciones y prácticas de trabajo Inspecciones a las áreas de trabajo Uso de ropa de trabajo adecuada (botas pantaneras y ropa de manga larga)

Actividad/ Proceso	Condición de Riesgo	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Posibles Consecuencias	Controles Recomendados
INTRODUCCION EN EL MANGLAR Y RECOLECCION DE CONCHAS	ERGONÓMICO		Levantamiento y transporte manual de cargas con exceso de peso	Lesiones Osteomusculares	<p>Buscar alternativas mecánicas para el manejo y transporte de materiales para reducir la carga física</p> <p>Capacitar en manejo, transporte y levantamiento de cargas</p> <p>Solicitar ayuda para tareas pesadas</p>
		Sobrecargas y sobreesfuerzo	Exposición a fatiga por desplazamientos a largas distancias y frecuentes	Lesiones Osteomusculares	<p>Realizar pausas laborales y gimnasia de relajación y estiramiento muscular</p> <p>Capacitación en postura correcta sedente y de pie.</p>
			Movimientos de miembros superiores frecuentes con aplicación de fuerza	Lesiones Osteomusculares	<p>Adoptar posturas adecuadas para la labor</p> <p>Implementar ayudas mecánicas</p> <p>Capacitar en técnicas y ejercicios para prevención de lesiones.</p> <p>Inspección del área de trabajo</p>
		Sobrecargas y sobreesfuerzo	Desplazamientos por trayectos de topografía inestable (caminos veredales, trochas, etc)	Lesiones osteomusculares, caídas resbalones	<p>Identificación de riesgos en el área de trabajo</p> <p>Capacitar en manejo, transporte y levantamiento de cargas</p> <p>Uso de EPP (Botas Pantaneras)</p>
		Postura habitual o carga de trabajo estática.	El trabajo no permite cambiar de posición en el 70% de la jornada laboral. Jornadas de trabajo prolongado de pie	Lesiones osteomusculares	<p>Realizar pausas laborales y gimnasia de relajación y estiramiento muscular</p>
			El trabajo exige continuamente doblar (flexión) el tronco	Lesiones osteomusculares	<p>Capacitación en postura correcta sedente y de pie y la mejor utilización de los periodos de descanso</p>
Carga de manipulación y movimiento repetitivo	Manipulación de materiales u objetos cortantes	Lesiones osteomusculares	<p>Hacer estudios de puesto de trabajo que incluya movimiento repetitivo, posturas forzadas, esfuerzos, fatiga</p> <p>Realizar pausas laborales y gimnasia de relajación y estiramiento muscular</p> <p>Implementar plan de capacitación para manejo de herramientas menores</p>		

Actividad/ Proceso	Condición de Riesgo	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Posibles Consecuencias	Controles Recomendados
INTRODUCCION EN EL MANGLAR Y RECOLECCION DE CONCHAS	PSICOSOCIAL	Carga mental de contenido de la tarea	Ritmo de trabajo intenso, monótono y Complejo	Estrés Laboral	Verificación de los ciclos de trabajo, implementar pausas para descanso
		Organización en el trabajo	No existen programas de capacitación.	Estrés Laboral	Implementar programas de capacitación Implementar programa para optimización de Procesos Diseño de perfil psico fisiológico del cargo o estudio de métodos de trabajo para rediseñar tareas. Capacitación técnica sobre la labor desempeñada Inspección del área de trabajo
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánicos	Áreas de circulación obstruidas por raíces	Caídas, resbalones, cortaduras	Uso de EPP (Botas Pantaneras y ropa de trabajo) Implementar programas de capacitación en manejo de herramientas menores Adecuar áreas de circulación
		Incendio	Quema de envases vacíos de químicos	Quemadura - intoxicación	Capacitación en manipulación y almacenamiento de residuos (peligrosos y no peligrosos) Buscar estrategias para evitar la quema de residuos plásticos peligrosos Rotular envases de acuerdo al producto contenido Implementar hojas de seguridad de acuerdo al contenido
		Disposición de Residuos	Manejo inadecuado de desechos sólidos en lugares de trabajo	Infecciones	Capacitación y entrenamiento, programas de inducción, normas de bioseguridad, higiene personal y lavado de manos Capacitación en manejo de residuos sólidos y líquidos Implementación de estaciones para acopio temporal de residuos
	SANAMIENTO	Agua potable. (Acueducto)	No hay suministro de agua potable	Infecciones	Buscar la estrategia para con suministro de agua potable Implementar programas de capacitación en hábitos de higiene Capacitación y entrenamiento en normas de bioseguridad, higiene personal y lavado de manos
		Servicios sanitarios	Ausencia de baterías sanitarias y duchas	Infecciones	Implementar y/o adecuar infraestructuras para servicios sanitarios Capacitar en condiciones y prácticas higiénico sanitarias adecuadas

Actividad/ Proceso	Condición de Riesgo	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Posibles Consecuencias	Controles Recomendados
RETORNO AL PUNTO DE ALMACENAMIENTO	FÍSICO	Condiciones Termo higrométricas	Exposición a radiación no ionizante ultra violeta (radiación solar), por labores a la intemperie	Quemaduras de piel, queratitis o conjuntivitis por exposición aguda excesiva	Ropa adecuada, gafas con protección UV, uso de protector solar
	BIOLÓGICO	Microorganismos: virus, bacterias, ricketsias, parásitos, hongos, insectos	Presencia de hongos en lugares de trabajo Abundancia de Mosquitos Picaduras por insectos por cercanía al lugar de trabajo	Según el agente se puede presentar enfermedades infectocontagiosas, intoxicaciones o alergias	Verificación de la vacunación, Control de instalaciones sanitarias, aguas de consumo, alimentos, desechos y plagas Identificación de alergias en personal expuesto y de centros de atención en salud.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Desplazamiento al Sitio de Almacenamiento Locativos	Número de lanchas para transporte insuficiente y en mal estado Hacinamiento de trabajadores en sus puestos de trabajo	Lesiones osteomusculares, hombre al agua, Accidentes	Inspección del área de embarque Identificación de riesgos al momento de transportarse al lugar de trabajo Mejorar infraestructura del medio para transporte Uso de EPP (chaleco salva vidas) al momento del transporte Implementar programa para mantenimiento de maquinaria y equipo (lanchas) Inspección del área de trabajo Delimitar zonas (espacios) de trabajo para cada empleado Implementar de capacitación (orden y aseo, ergonomía e higiene)

Actividad/ Proceso	Condición de Riesgo	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Posibles Consecuencias	Controles Recomendados
ALMACENAMIENTO CONTEO Y REMUNERACION	PSICOSOCIAL		Inestabilidad económica por dificultades en la comercialización de productos.	ESTRÉS LABORAL	Mejorar la calidad y optimizar los procesos Implementar estrategias para mejorar el clima laboral
			Mobiliario y enseres en mal estado	Lesiones osteomusculares, AT	Mantenimiento de herramientas y mobiliario
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Locativos	Áreas de circulación obstruidas.	Golpes - caídas	Clasificación y almacenamiento y orden del material de trabajo. Capacitación y entrenamiento en orden y aseo.
			Desorden y desaseo.	Golpes - caídas	Demarcar áreas o puestos de trabajo Programas de organización, orden, aseo y limpieza, control visual y disciplina Capacitación y entrenamiento
			Almacenamiento inadecuado de insumos y elementos (madera, motores, combustibles, químicos)	Golpes - caídas	Clasificación y almacenamiento y orden del material de trabajo. Capacitación y entrenamiento en orden y aseo.
			Presencia de materiales combustibles (Madera, motores, líquidos inflamables, químicos) inadecuadamente dispuestos	Quemaduras - explosión	Rotular los productos químicos y combustibles
		No hay sistemas de extinción de incendios	Adecuar un cuartos ventilado y aislados con piso duro para almacenamiento de productos combustibles y químicos		
		No hay sistemas de extinción de incendios	Implementar extintores de acuerdo a los insumos manejados		
		Sin brigadas contra incendios	Conformar y capacitar brigadas de emergencia		

SISTEMATIZACION DE LA EXPERIENCIA SOBRE CAPACITACION CON TRABAJADORES DEL SECTOR INFORMAL

En este aparte se presenta el resultado de la sistematización de los talleres realizados dentro, muestra los resultados desde los diferentes aspectos como actitudes, compromisos y expresiones de aprendizaje, los cuales se analizaron en la socialización con cada grupo.

El interés de presentar los resultados desde la propia perspectiva de los beneficiarios, enfatizados en actitudes y compromisos, radica en que se plantean como una propuesta de análisis y reflexión crítica, con el propósito de retomar los aspectos que requieren de mayor profundidad y las propuestas explícitas por los participantes y así contar con elementos para próximas intervenciones acordes con la cultura, sus necesidad y los requerimientos de quienes participan en procesos de capacitación y se contribuya a transformar realidades en la búsqueda de una población empoderada de sus derechos, constructora de sus propios proyectos de vida con bienestar y dignidad.

El objetivo de los talleres se centró en capacitar al grupo de trabajadores del sector informal, en temáticas relacionadas con la prevención de riesgos ocupacionales y fomento de la salud, con el fin de promover los estilos de vida saludable, prevención de riesgos ocupacionales, se llevó a cabo en sesiones de 4 a 5 horas, cada una con un grupo de mas o menos 20 personas.

El taller se desarrollo de la siguiente manera

APERTURA

Se realizó conjuntamente una presentación individual sencilla, donde todos los participantes y los facilitadores dicen su nombre, las actividades que desarrolla en su trabajo, expectativas del taller y una actividad fuera del trabajo que les guste realizar.

Posteriormente se realizó una presentación de los objetivos del taller: Se les explicará a los participantes acerca de los puntos a tratar dentro de la jornada y del alcance del mismo. Dentro de ellos están:

- ✓ Factores de riesgo ocupacional
- ✓ Ergonomía o posturas adecuadas para el trabajo
- ✓ Estilos de vida saludables

TEMATICA FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL

REFLEXIONEMOS ENTRE FOTO Y FOTO

Se dividió a los asistentes en subgrupos, para que puedan observar un collage que contiene fotografías y gráficos que les permitió identificar los diferentes riesgos presentes en su actividad económica, las causas de estos y efectos en la persona, familia y lugar de trabajo.

CONSULTEMOS

El facilitador expuso la importancia de la seguridad y la salud en el trabajo y a través de fichas describió los diferentes riesgos presentes en la recolección de conchas con ejemplos para cada uno de ellos y se establecieron las medidas de intervención para mitigar sus efectos.

TEMATICA ERGONOMIA

DINAMICA

A 5 participantes del taller se les asignó un papel para que representen diferentes actividades que realiza en su jornada laboral, se identificaron situaciones incorrectas con respecto a la postura y movilización de cargas, una vez representados se establecieron las recomendaciones pertinentes para cada caso.

CONSULTEMOS



El facilitador expuso y demostró paso a paso las posturas correctas y la técnica adecuada para la movilización de cargas. Explicó la importancia de seguir las recomendaciones propuestas en este modulo de ergonomía y las posibles consecuencias por mala practica de posturas y manejo de cargas.

De igual manera se explicó la importancia de realizar pausas activas y pasivas durante el desempeño laboral.

TEMATICA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

DINAMICA

Se conformaron 2 subgrupos, a cada participante se entregó una bomba y una hoja, el primer grupo escribió un habito saludable y el segundo un habito no saludable los cuales deberían guardarlos como a un tesoro dentro de sus bombas infladas, los participantes se enfrentaron en una lucha de hábitos saludables contra los no saludables, ganaba quien al final conserve su tesoro. Los participantes expusieron su experiencia y el hábito que tenían: si era positivo reflexionaba sobre cuales serán las consecuencias por haberlo perdido y si es negativo las ganancias que tendría al dejar un mal habito.

CONSULTEMOS

El facilitador expuso la responsabilidad del autocuidado y los siete pasos de los estilos de vida saludables con énfasis en el trabajo y la familia.

COMPROMETAMONOS

En un acta ilustrada cada participante de manera autónoma seleccionó los ítems con los que se comprometería en su vida cotidiana.

Se solicitó que socializaran sus compromisos y coloquen el acta en un lugar visible como recordatorio.

EVALUEMOS

El facilitador preguntó a los participantes sobre la experiencia

Se entregó por grupos un formato ilustrado para que evalúen la participación e interés en el taller y su aprendizaje en el tema.

Tabla No 19. SISTEMATIZACION DE LA CAPACITACION

Tema	Objetivo	Preguntas guiadoras	Socialización y experiencias de aprendizaje	Clarificación o refuerzo	Resultados de aprendizajes	Toma de decisiones
Factores de riesgo ocupacional	Reflexionar sobre la influencia de los factores de riesgo laboral con el fin de planear acciones de prevención de los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Como se sintieron durante la actividad? 2. Que Situaciones observan en el collage? 3. Algunas de las situaciones presentadas han ocurrido en su lugar de trabajo. 4. De lo observado que situación es peligrosa? 5. De lo observado que puede generar enfermedad 6. Cuáles son las causas 7. Cuáles son los efectos en las personas, en la familia y en el lugar de trabajo. 8. Como le puede afectar la vida 	<p>* Para espantar a los mosquitos toca fumar o prender algo para que se vayan con el humo, puede que sea malo pero son muchos los mosquitos en el manglar. Trataremos de protegernos con unos tapabocas.</p> <p>* Estar por las raíces es peligroso uno se puede caer.</p> <p>* El pejesapo nos muerde a todos, aun que tengamos guantes.</p> <p>* Poniendose botas hay menos peligros de tener enfermedades.</p> <p>* Uno llega cansado después de trabajar, le duele todo, por eso es importante cuidarse en los manglares.</p>	Se aclararon dudas y se reforzó a cerca de la presencia de riesgos profundizando en medidas básicas para mitigarlos	Es importante recibir estas capacitaciones porque así uno cae en cuenta de lo que hace mal y puede tratar de cambiarlo	Teniendo en cuenta las condiciones donde se trabaja, es difícil cambiar, pero el compromiso es tratar de protegerse con guantes, botas. Además evitar el riesgo con las sustancias químicas que utilizan constantemente.

Ergonomía	Brindar pausas referencias a postura y adecuada manipulación de cargas para prevenir daño de huesos y músculos.	<p>1. Que observe?</p> <p>2. Ud hace lo mismo?</p> <p>3. Que hace de diferente a lo observado</p> <p>4. Cree que la manipulación de cargas es correcta?</p> <p>5. Cree que la postura es correcta?</p> <p>6. Ud cree que esa postura mantenida por 8 horas diarias es perjudicial para su salud?</p> <p>7. Ud cree que esas prácticas inadecuadas generan enfermedades laborales.</p> <p>8. Cuáles son las enfermedades ocasionadas por malas posturas?</p> <p>9. Cuáles son las consecuencias de las malas posturas?</p> <p>10. Cree que es importante la prevención de estas enfermedades?</p> <p>11. Por qué son importantes los ejercicios o pausas en el puesto de trabajo.</p>	<p>* En el manglar uno esta agachado todo el día, recogiendo las conchas.</p> <p>* También toca estar de pie, y caminar por las raíces.</p> <p>* Hay que empezar a hacer los ejercicios que nos enseñan, porque así duele menos la espalda.</p> <p>* Es difícil trabajar de otra forma, lo hemos hecho así siempre y además en el manglar toca así.</p> <p>* Por el trabajo dañamos nuestra espalda, nos da varice y tenemos mucho dolor del cuerpo, pero no sabemos como hacerlo de otra forma.</p>	Se reforzó especialmente lo referente a la adopción de posturas que con el tiempo generan daños en el sistema osteomuscular, teniendo en cuenta que es difícil modificarlas por las condiciones del trabajo.	Nosotros podemos hacer los ejercicios que nos enseñan y así no sufrir de tanto dolor de espalda y asistir al centro de salud para que nos estén revisando.	Manifestaron interés en continuar las capacitaciones para aprender ejercicios y medidas locales que puedan minimizar el daño y las consecuencias de las posturas en sus músculos y huesos.
-----------	---	---	--	--	--	--

<p>Estilos de vida saludable</p>	<p>Socializar y reflexionar sobre las actividades y hábitos saludables que mejoran la calidad de vida de los trabajadores con el fin de incrementar el rendimiento y la satisfacción en el desempeño laboral.</p>	<p>1. Identifique y escriba hábitos saludables y no saludables? 2. Cuales acciones son perjudiciales para la salud? 3. Que es una acción saludable?</p>	<p>* Algunos fumamos en el manglar para espantar los mosquitos * En el manglar uno no come bien, aguanta hambre hasta que termina el trabajo * Solo vamos al médico cuando nos sentimos enfermos. * Tenemos que buscar la forma de trabajar sin dañar nuestro organismo * Talvez nos podemos organizar para hacer una pausa y poder comer.</p>	<p>Se socializo el concepto de auto cuidado aprendieron los 7 pasos para llevar un estilo de vida saludable teniendo en cuenta que es primordial cuidar nuestra salud y la de nuestros seres queridos</p>	<p>* Es importante cuidarse y quererse uno mismo * Debo cuidarme en el trabajo, para poder hacer las cosas mejor * debo comer bien y no aguantar hambre * Debo ir al médico para saber como estoy y hacer caso de lo que me dice.</p>	<p>Entre los compromisos establecidos por los trabajadores están : * Tratar de comer bien * evitar el contacto con los químicos * A dejar de fumar en el manglar * Cuidar mi salud * Ir al medico y a odontología para cuidarme</p>
----------------------------------	---	--	--	---	---	---

CONCLUSIONES

La población trabajadora beneficiaria en promedio esta en el grupo de edad económicamente activa sin embargo se encuentran personas con una edad mínima de 18 y máxima de 81, El 24% de los trabajadores no tienen ningún nivel de educación y un 45% alcanzaron la primaria. La mayoría de los trabajadores están en régimen subsidiado (90%), pero un 9% pertenece a población pobre sin subsidio. El promedio de ingresos mensuales no supera el salario mínimo llegando a \$ 255.200.

La población inicia en esta actividad economía desde edades tempranas es así como el promedio de dedicación a ella está en 17.8 años, la actividad se realiza en horario diurno y dedican alrededor de 5.1 días a la semana y 6.6 horas diarias en promedio.

Al realizar las valoraciones medico ocupacionales se diagnosticaron 57 enfermedades relacionadas con el trabajo, siendo la mas frecuente la lumbalgia mecánica. Con respecto a las espirometrías 13 personas presentaron resultados patológicos.

Al caracterizar el proceso de la actividad económica se identificaron como los principales factores que afectan las condiciones de salud de los trabajadores: Ergonómico (postura habitual, movimientos repetitivos), Biológico (Animales y microorganismos), Condiciones de seguridad, Riesgo psicosocial (la organización del trabajo), saneamiento básico (Inadecuada disposición de residuos, no tienen agua potable, no cuentan con servicios sanitarios).

El proceso de capacitación buscó más allá del conocimiento, la transformación de la realidad, sin embargo las mismas personas encontraron barreras de tipo cultural, económicas y políticas para poder llevar a la práctica lo aprendido, se requieren estrategias o acciones más contundentes y continuas para lograr el cumplimiento de los compromisos de mejoramiento de los trabajadores.

A través de la asistencia técnica se logró sensibilizar a los funcionarios de las entidades locales con respecto a la planeación de estrategias que permitan implementar planes de salud ocupacional con los trabajadores de los sectores informales de la economía.

Al finalizar el proyecto se recomienda dar prioridad a la información sobre los factores de riesgo y condiciones de trabajo y salud a los patronos en cada uno de los sectores participantes.

Es importante que los entes gubernamentales se comprometan con los sectores menos favorecidos de la asistencia en riesgos profesionales.

Es necesario que el Gobierno Nacional, procure una legislación que cobije a los sectores laborales vulnerables.

Se requiere continuar el proceso de capacitación que permita conocer las costumbres, necesidades e intereses de la población para poder generar un cambio de comportamiento.