

ARTICULO ORIGINAL

RELACIÓN ENTRE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN RECICLADORES DE MONTERÍA, COLOMBIA

Neila Esther Berrocal N.^{1*} , Elsy Cecilia Puella A.² , Monica Mabel Ocampo R.³ 

¹ Magíster en Salud Pública, Enfermera, docente tiempo completo, Universidad de Córdoba, correo electrónico: nberrocal@correo.unicordoba.edu.co

² Magíster en Desarrollo Social, Enfermera, docente tiempo completo. Universidad de Córdoba, correo: epuello@correo.unicordoba.edu.co

³ Magíster en Salud Pública, Enfermera, docente tiempo completo. Universidad de Córdoba, correo: mocampo@correo.unicordoba.edu.co

Correspondencia: mocampo@correo.unicordoba.edu.co

Recibido: 24 de abril de 2023 - Aprobado: 8 de diciembre de 2023 - Publicado: 17 de abril de 2024

RESUMEN

Objetivo: Analizar la calidad de vida relacionada con la salud de los recicladores de la ciudad de Montería. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo; población y muestra estuvo conformada por 172 recicladores de Montería, Colombia. En la recolección de la información se utilizó el cuestionario WHOQOL-BREF, el cual mide la percepción de calidad de vida y satisfacción con la salud en cuatro dimensiones. En el análisis estadístico, se calculó medidas de tendencia central, desviación estándar, y análisis inferencial. La correlación y asociación; se hizo análisis de componentes principales (ACP). **Resultados:** Se encontró que la escala más afectada fue la dimensión ambiental; la social y psicológica superaron los 70 puntos porcentuales, seguido de la dimensión física. La correlación entre las variables fue positiva; con valores de 0,4486 en la dimensión ambiental, 0,3972 dimensión física, 0,2984 psicológica y finalmente 0,2624 en la social. **Conclusiones:** Aunque la remuneración recibida por esta labor es esencial para el sustento de estas personas, sus familias y fundamental para la protección del medio ambiente, es una actividad que continúa siendo subvalorada, se realiza en escenarios carentes de los derechos básicos de todo trabajador, inmersos en contextos de inequidad social y económica, con poca protección del Estado.

Palabras clave: Palabras clave: calidad de vida relacionada con la salud, segregadores de residuos sólidos, pobreza, desempleo, inequidad social

Citación (Vancouver)

Berrocal, L. et al (2023). Relación entre la salud y calidad de vida en recicladores de Montería, Colombia. Revista Avances En Salud, 7(1), 2023. <https://doi.org/10.21897/25394622.3562>

© 2024. Universidad de Córdoba. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons Attribution License, que permite el uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que el autor original y la fuente se acreditan.

ABSTRACT

Objective: To analyze the quality of life related to the health of recyclers in the city of Montería. **Materials and Methods:** Descriptive, cross-sectional, quantitative study; population and sample consisted of 172 recyclers from Montería, Colombia. The WHOQOL-BREF questionnaire was used to collect the information, which measures the perception of quality of life and satisfaction with health in four dimensions. In the statistical analysis, measures of central tendency, standard deviation, and inferential analysis were calculated. Correlation and association; principal component analysis (PCA) was performed. **Results:** It was found that the most affected scale was the environmental dimension; the social and psychological dimension exceeded 70 percentage points, followed by the physical dimension. The correlation between the variables was positive; with values of 0.4486 in the environmental dimension, 0.3972 physical dimension, 0.2984 psychological and finally 0.2624 in the social dimension. **Conclusions:** Although the remuneration received for this work is essential for the sustenance of these people, their families and fundamental for the protection of the environment, it is an activity that continues to be undervalued, it is carried out in settings that lack the basic rights of all workers, immersed in contexts of social and economic inequity, deprived of the special protection of the State.

Key words: health-related quality of life, solid waste segregators, poverty, unemployment, social inequity.

INTRODUCCIÓN

Los índices de desempleo a nivel mundial son cada día mayores, según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (1) la falta de ingresos y otros medios de apoyo financiero, inducen a las personas a realizar trabajos informales, mal remunerados, con poca o ninguna protección social y derechos laborales; situación que se agudizó con la pandemia por la COVID-19, generando una crisis en el mercado laboral, y aunque a finales del año 2021, el empleo se había recuperado en la mayoría de países con ingresos altos, esta condición no sucedió en otras naciones con bajo ingresos, es decir, la recuperación económica ha sido desigual, incierta y frágil (2); especialmente para las personas que se encuentran en la economía informal, la cual aumentó con los trabajadores desplazados por la economía formal durante la pandemia en el año 2020.

Debido a la falta de oportunidades de empleo, las personas han encontrado en la labor del reciclaje una fuente de supervivencia (3), durante muchos años el oficio de reciclador ha sido

parte activa del sector informal de la economía colombiana (4), es una actividad que existe debido a su utilidad en la creciente demanda de productos reciclables y por la presencia de problemas sociales como la pobreza y el desempleo (3, 4). Aunque la actividad realizada por los recicladores es esencial para el sustento de sus familias, la protección y defensa del medio ambiente (5), desafortunadamente la efectúan sin garantías relacionadas con la seguridad social y derechos básicos de todo trabajador (3), oficio que en consecuencia se desarrolla en escenarios de exclusión política, social y económica (6).

Por otra parte, es relevante mencionar que los logros de salud no son el resultado exclusivo del comportamiento de las personas, sino también de las oportunidades que éstas tienen como sujeto social y político (7), por ello, no se puede endosar al sujeto la responsabilidad total de su situación de salud, ignorando que tanto el Estado como la sociedad tienen un papel esencial frente a los determinantes sociales de la salud (8).

Al explorar otros datos relevante alusivos a esta temática, se encuentra autores (9,10) que

afirman que la fragilidad en la salud de las personas es directamente proporcional a la precariedad de su situación socioeconómica, por ello para mejorar la salud de los colectivos humanos se debe reducir o eliminar esas diferencias y generar igualdad en el acceso, calidad y servicio en la atención en salud (11).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (12), considera que la Calidad de Vida está íntimamente relacionada con la percepción que tiene el ser humano sobre el lugar que ocupa en el entorno cultural, su sistema de valores, objetivos, expectativas, criterios y preocupaciones, influenciado por su salud física, estado psicológico, grado de independencia, relaciones sociales, factores ambientales y creencias (11). Así mismo Ardila (13), conceptúa que la calidad de vida es el estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades del ser humano y la sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico, social y aspectos objetivos tales como el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico, social, con la comunidad, y la salud.

Con respecto a la calidad de vida relacionada con la salud, desde la perspectiva multifactorial, no debe reflejar la opinión de los profesionales de la salud, tampoco se califica con la medición de las posesiones personales, ni el monto de los ingresos (14, 15); se basa en diversos criterios y aspectos subjetivos y objetivos que se conjugan, potencian y se relacionan entre sí.

Basados en las premisas expuestas y en sus propias vivencias, el equipo investigador consideró importante realizar un trabajo que analizará la calidad de vida relacionada con la salud de los recicladores de la ciudad de Montería.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo.

La Población y muestra estuvo conformada por 172 recicladores de la ciudad de Montería, Córdoba Colombia; para lo cual se realizó un censo en colaboración con 3 asociaciones y 1 cooperativa, que compran el material reciclado de la ciudad.

Los criterios de inclusión fueron: personas dedicadas al oficio del reciclaje que residen en la ciudad de Montería y que previa lectura, firmaran el consentimiento informado. La información se recolectó en el período comprendido entre febrero a julio de 2019, y se utilizó el cuestionario WHOQOL-BREF de la OMS (13,16,17), el cual, a través de 26 ítems, mide la calidad de vida y satisfacción con la salud, agrupadas en cuatro dimensiones: salud física (siete preguntas), psicológica (seis preguntas), relaciones sociales (tres preguntas) y ambiente (ocho preguntas). Las opciones de respuesta se presentan en una escala Likert de uno a cinco de la siguiente manera: Nada: 1; Poco: 2; Moderado: 3; Bastante: 4; Totalmente: 5.

En el análisis estadístico, se utilizó un algoritmo para normalizar las puntuaciones en una escala de 0 a 100. A cada dominio se le hizo el cálculo de la puntuación bruta, la cual es la suma algebraica de las respuestas dadas a los ítems respectivos. La fórmula utilizada para transformar las puntuaciones brutas en puntuaciones de 0 a 100 puntos, es la siguiente:

$$\text{Escala Transformada} = \left[\frac{\text{Puntuación real cruda} - \text{Puntuación cruda más baja posible}}{\text{Máximo recorrido posible de la puntuación cruda}} \right]$$

Esta puntuación permite una interpretación más homogénea y estandarizada de los puntajes; para efectos del análisis de los resultados y la comparación de las respuestas de los sujetos de estudio en cada uno de los dominios analizados, teniendo en cuenta que, al momento de normalizar las puntuaciones, se considera una buena percepción del dominio si el puntaje homogenizado supera los 70 puntos. Los datos se expresan utilizando medidas de tendencia central y desviación estándar, ade-

más se realizó un análisis inferencial para determinar correlaciones entre las variables de interés y se estudió la asociación de los dominios con respecto a la calidad de vida.

Por otra parte, se hizo un análisis de componentes principales (ACP) para describir el conjunto de datos en términos de nuevas variables, las cuales se ordenan por la cantidad de varianza original que logran describir. El ACP busca la proyección para que los datos obtengan una mejor representación, por lo tanto, individuos con características semejantes aparecerán cercanos en el espacio y cada una de las modalidades se localizará en el espacio de los individuos.

El análisis estadístico se realizó mediante el Software estadístico R y Microsoft Excel los cuales permiten realizar los cálculos correspondientes. La información se presenta en tablas y gráficos con su respectiva explicación.

Tabla 1. Algoritmo de calificación para la prueba aplicada

Dimensión	Puntuaciones crudas		Máximo recorrido posible en la puntuación cruda
	Mínima	Máxima	
Calidad	2	10	8
Física	7	35	28
Psicológica	6	30	24
Social	3	15	12
Ambiental	8	40	32

Fuente: Elaboración propia

Consideraciones éticas

Para la realización de este trabajo, se tuvo en cuenta la Resolución No. 8430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. De conformidad con esta resolución, este estudio está categorizado en riesgo mínimo. Además, cada participante firmó el con-

sentimiento informado como herramienta para estipular el derecho que cada participante tiene con relación al manejo confidencial de la información, a que se brinde un trato digno y respetuoso, así mismo se respeta su autonomía en la toma de decisiones frente al proceso investigativo.

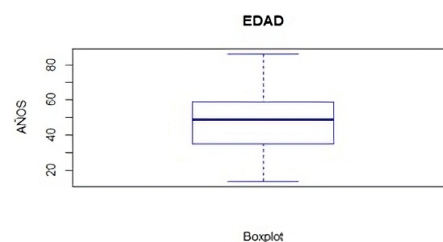
RESULTADOS

Características sociodemográficas

En la distribución por grupos de edad, se encontró que los sujetos de estudios, están en el rango de 14 a 86 años, con primacía de 55 a 59, promedio de 47 años, mediana 49 y desviación estándar de 15,7 (Gráfico 1); según su procedencia 82,6% (142) son oriundos del Departamento de Córdoba, 9,8% (17) de Antioquía y el resto de departamentos como Valle del Cauca, Atlántico, Cesar, Bolívar, Sucre y la Guajira con menos de 2% cada uno, para un total del 7,6% (13). (Tabla 2)

De la población sujeto 94,8% son hombres y 5,2% mujeres; 56% viven en unión libre; 47,7% culminó primaria y 44,8% manifestó no saber leer ni escribir; condición que indudablemente limita las oportunidades de desarrollo personal, laboral y social, aumentando la vulnerabilidad de este grupo poblacional. (Tabla 2). Con respecto a la afiliación en salud, todos sin excepción pertenecen al Régimen Subsidiado.

Gráfico 1. Edad de los encuestados



Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Características sociodemográficas

Característica	N	%
Procedencia		
Córdoba	142	82,6
Antioquía	17	9,8
Otros departamentos	13	7,6
Sexo		
Hombre	163	94,8
Mujer	9	5,2
Estado civil		
Unión Libre	96	55,8
Casado	20	11,6
Soltero	51	29,7
Separado	5	2,9
Nivel educativo		
Ninguno	77	44,8
Primaria	82	47,7
Secundaria	13	7,5
Afiliación en salud		
Régimen Subsidiado	172	100

Fuente: Elaboración propia

Aspectos económicos

En lo referente al nivel socioeconómico, se encontró que 96% de los sujetos de estudio viven en estrato 1. El tipo de vivienda que predominó fue casas (66,3%), seguido de los apartamentos (14,5%) (25); con 2 o 3 habitaciones (50%) (86); tenencia propia (50,9%), un alto porcentaje de recicladores (49,1%) (84) no son propietarios, de ellos 32,7% (56) vive donde algún familiar y 16,4% (28) en arriendo.

Se identificó que la mayoría de los recicladores tiene acceso a servicios públicos: acueducto (80,8%); alcantarillado y aseo (79,7%); energía eléctrica (89%) y gas natural (68%); con respecto al internet 1,7% posee este servicio. A pesar que la mayoría de los recicladores tiene acceso a los servicios públicos, es preocupante que 11% de la población carece de estos servicios básicos.

Con relación a los ingresos económicos percibidos por ejercer esta actividad, la pregunta relacionada con este ítem se basó en salarios mínimos mensuales vigentes (SMMLV) que para Colombia en el año 2022 era de \$1.117.172 (US\$248,66) incluido el auxilio de transporte, con los hallazgos se evidenció que los recicladores ganan en promedio \$22.300 diarios, lo que equivaldría a \$156.000 semanales, si trabajan los 7 días de la semana sin descansar ni un día, no obstante a pesar de ello, el ingreso mensual recibido era de \$669.000, es decir menos del salario mínimo legal vigente establecido en el país; develando que son pocas las oportunidades que tienen para promover su bienestar y su calidad de vida.

El 50% de los recicladores conforman núcleos familiares entre 2 y 6 personas, cabe resaltar que existen resultados que sobrepasa el número de convivientes que, para el caso, son aquellas familias conformadas por 13, 15 o 16 personas; con respecto al número de sujetos que dependen económicamente de los recicladores, se encontró que 50% de los recicladores sostienen entre 1 y 4 personas, con una mediana de 3.

Situación social

Con relación a la situación social se encontró que un alto porcentaje 45,3% son desplazados por la violencia y desmovilizados 0,6%; también se halló presencia laboral de adultos mayores (4,7%), quienes tendrían que estar gozando de la condición de pensionados o por lo menos descansando, situación similar ocurre con trabajadores infantiles (2,9%) que deberían estar ocupados en actividades escolares, no laborales, este porcentaje de jóvenes que no estudia, favorece las estadísticas de analfabetismo en el Departamento de Córdoba.

Calidad de vida de las personas

En la subjetividad sobre el índice global de ca-

lidad de vida se encontró que 50,6% de los encuestados la califican como normal, y bastante bien 24,4%, mientras que 12,2% la evalúan un poco mal. En lo relacionado a la percepción de satisfacción con su salud, 43% dice sentirse bastante bien y 23,3% muy bien, lo cual puede deberse a que, para ellos, es suficiente el hecho de tener un trabajo que les permita conseguir el sustento diario para su familia; a diferencia de otros recicladores que señalan que ese trabajo solo alcanza para sobrevivir.

En la población estudiada se encontró que las escalas más afectadas de la calidad de vida fue la dimensión física y ambiental con un resultado de 65.43 y 58.25 puntos respectivamente. La social y psicológica superó los 70 puntos, lo que indica una buena percepción con respecto a estos dominios.

Tabla 3. Correlación entre variables

	Calidad de vida	D. Físico	D. Psicológico	D. Social	D. Ambiental
Calidad de vida	1,0000	0,3972	0,2984	0,2624	0,4486
D. Física		1,0000	0,4080	0,3916	0,4361
D. Psicológica			1,0000	0,5554	0,4576
D. Social				1,0000	0,5894
D. Ambiental					1,0000

Fuente: Elaboración propia

Analizando las correlaciones entre las variables, se observó que todas son positivas; con respecto a calidad de vida, es de resaltar que presentan una correlación de 44,8% con la dimensión ambiental; 39,72% con la dimensión física; 29,84% con la psicológica y finalmente 26,24% con la social. (Tabla 3).

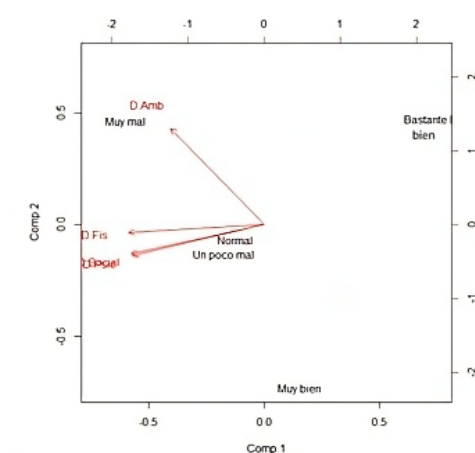
Por otra parte, existe una relación de 55.54% entre el dominio social y psicológico; 58.94% entre el dominio social y ambiental; esto podría implicar que la satisfacción con el entorno social está directamente relacionada con el ambiente y su estado psicológico.

Al realizar la correlación de Pearson entre las dimensiones se encontró que existe una asociación positiva entre ellas, lo cual explica la per-

cepción de calidad de los recicladores respecto a los dominios físicos, sociales, ambientales.

Con respecto a la varianza acumulada, se encontró que cuando se afirma tener una calidad de vida muy mala, está asociada a la dimensión ambiental; para la dimensión física, psicológica y social se relacionan con una calidad de vida un poco mal o normal. Además, cuando expresan sentirse bastante bien o muy bien, no se evidencia una asociación a ninguna dimensión, lo cual implica que pocos trabajadores llegan a sentir este nivel de satisfacción, lo que pudiera explicar que, la forma en que se sienten en lo social está muy relacionada a como se sienten psicológicamente. (Gráfico 2).

Gráfico 2. Relación de los dominios con la calidad de vida



Fuente: Elaboración propia

Resultados por dimensiones

Al analizar los resultados por dimensiones se encontró que en la dimensión física, 48,8% de los encuestados manifestó sentir dolor físico, lo cual muchas veces les impidió efectuar las actividades laborales; 64,5% señaló que necesita tratamiento médico o automedicarse para funcionar diariamente; 49,4% nunca cuentan con la energía suficiente para su vida diaria; 69,8% nunca están satisfechos con su sueño; 47,1% nunca se sienten satisfechos con su habilidad para realizar actividades de la vida diaria; y finalmente 43,6% nunca se sienten satisfechos con su capacidad de trabajo, lo cual puede deberse al tipo y condiciones de trabajo, al cansancio físico, a las largas jornadas laborales, al poco descanso nocturno y a la falta de una alimentación adecuada.

Con relación a la dimensión psicológica, 69,2% de los recicladores consideran que su vida no tiene sentido; 58,7% no acepta su apariencia física y no se sienten satisfechos de sí mismo; 49,4% manifiesta que se concentrarse poco 46,5% afirma que nunca disfrutan la vida; 37,2% refiere que frecuentemente tienen sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión y finalmente 29,1% afirma que nunca logran concentrarse. Evidentemente, la dimensión psicológica presenta alteraciones que afectan la salud mental de este colectivo.

En cuanto a la dimensión social, 48,3% de los sujetos de estudio, se sienten poco satisfechos con sus relaciones personales, mientras que 41,9% nunca lo están; en su vida sexual 44,2% está poco satisfecho, 2,7% nunca se siente satisfecho. Con relación al apoyo de sus amigos, 48,8% se sienten poco satisfechos, mientras que 30,2% expresó nunca sentirse satisfechos.

Finalmente, en la dimensión ambiental, 34,9% de los encuestados consideran sentirse poco seguros en su vida diaria y 27,3% nunca se

sienten seguros; 43,6% manifestó que el ambiente físico a su alrededor es poco saludable, no saludable (12,2%); 26,2% cuenta con bastante tiempo para realizar actividades de ocio; 40,1% pocas veces se siente satisfecho con el lugar donde vive; 33,1% se sienten poco satisfechos con el acceso al servicio de salud que tienen; y 40,7% afirman sentirse poco satisfechos con el medio de transporte que utilizan (triciclos, carretas, bicicletas).

DISCUSIÓN

En Latinoamérica, el oficio del reciclaje ha sido muy estudiado, encontrándose particularidades en cada uno de estos países, (18,19,20,21,22) y a pesar del aporte ambiental que dicha actividad brinda a la sociedad, las personas que realizan estas labores se encuentran en condiciones de precariedad, envueltas en diversas problemáticas sociales (19) y en escenarios de exclusión política, social y económica (6).

En la presente investigación se encontró, que la mayoría de la población sujeto de estudio, está entre los 55 y 59 años; resultados que difieren de otras investigaciones (20,21) donde las edades más representativas oscilan entre 20 y 40 años; sin embargo es de resaltar que entre los recicladores también hay adolescentes, lo cual limita o anula sus posibilidades de capacitación y superación, situación que genera desgaste de la estructura social y productiva de las personas que se dedican a esta actividad, característica común en los trabajadores del sector informal de la economía. A pesar que la legislación colombiana prohíbe el trabajo infantil y busca la protección de jóvenes y adolescentes para que estén libre de posibles abusos por parte de empleadores, familiares, o personas en forma general; no obstante, estar amparados por la normatividad, algunos menores de edad ingresan a realizar actividades productivas, porque su trabajo se constituye en una estrategia de supervivencia para las familias de escasos ingresos económicos (23), situación similar se vive

en los recicladores de la ciudad de Montería, quienes no están exentos de esta problemática social.

Con relación al sexo, se encontró, que en su mayoría son hombres; comportamiento análogo hallado en otros estudios (21,23), que corroboran que este oficio es eminentemente masculino. Al indagar acerca de la procedencia, se halló que, en general son de diversos municipios de Córdoba y en menor proporción de otros departamentos aledaños, lo cual pudo deberse a situaciones del conflicto armado vivenciado en varias regiones del país, otro motivo, son las personas que voluntariamente deciden salir del campo en busca de mejores condiciones de vida; encontrándose con dificultades para la inserción social y económica, lo que conlleva a ejercer oficios temporales e informales (24); en este estudio se evidenció que casi la mitad de los encuestados son desplazados por la violencia.

La falta de empleo es uno de los principales motivos para iniciar esta actividad; aspecto que también ha sido evidente en investigaciones realizadas en otros países (25,26). Así mismo, el nulo o bajo nivel educativo es otro factor que obstaculiza el acceso a ofertas laborales a nivel asistencial, técnico, o profesional (24), por lo tanto encuentran en esta labor una fuente de ingreso para el sustento de sus familias, constituyéndose en el único medio de satisfacción de necesidades básicas; esta investigación exteriorizó que el mayor porcentaje de los encuestados no tiene ningún nivel educativo, seguido de los que alcanzaron algún grado de formación en primaria.

El Departamento Nacional de Planeación (27) afirma, que en Colombia existen dos indicadores complementarios para evaluar la pobreza; uno de ellos es la pobreza monetaria, que calcula el porcentaje de la población que percibe ingresos inferior al salario mínimo mensual; el otro indicador, es la pobreza multidimensional,

que mide los hogares con privaciones de las 5 dimensiones básicas de bienestar, (condiciones educativas del hogar, de la niñez y juventud, trabajo, salud, y servicios públicos domiciliarios y vivienda), encontrándose al respecto que los recicladores presentan pobreza monetaria y multidimensional, los cuales conforman núcleos familiares numerosos, con ingresos inferiores a un salario mínimo; además no tienen todas sus necesidades básicas cubiertas, resultados similares hallados por Gómez-Correa, et al (20).

Al realizar el análisis de la calidad de vida relacionada con la salud, se encontró que la mayoría de los encuestados la percibieron como normal, sin embargo, los resultados por dimensión evidencian otra realidad; lo cual puede deberse, como lo afirma Schwartzmann (28), que esta valoración corresponde al grado de satisfacción de acuerdo con el estado físico, emocional y social en que se encuentra una persona en un momento dado.

Por otra parte, estudios realizados en diversos países han encontrado que las personas en la edad adulta alcanzan un mayor estado de bienestar y satisfacción con la vida, debido a la experiencia que han adquirido en el afrontamiento de situaciones estresantes, y los problemas de salud son esperados o predecibles por lo que se adaptan fácilmente (29,30,31).

En la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud, influyen factores objetivos y subjetivos (32), presentándose una doble relación, en la medida en que la segunda es un componente importante de la primera y también es el resultado de ella; estos hallazgos, pueden deberse a que tener salud no solo implica estar bien físicamente, Jadad (33), redefine la salud como “la capacidad de adaptarse y autogestionar, los desafíos sociales, físicos y emocionales que se presenten en la vida”.

En cuanto a la evaluación de la dimensión fí-

sica, en gran proporción manifestaron sentir dolor físico, que les dificultaba realizar las actividades laborales; lo cual puede deberse a los peligros ergonómicos y físicos propios del trabajo ejercido, a las grandes cargas de peso que levantan y arrastran en carreta, a la exposición a radiaciones solares; a lo anterior se suma, el desconocimiento de los riesgos laborales inherentes a su labor y, a la falta de medidas preventivas y comportamientos inseguros generando afecciones físicas (20).

La percepción que los recicladores de la ciudad de Montería tienen sobre su calidad de vida puede darse con base en lo expuesto por diversos autores quienes señalan que el trabajo y la salud se relacionan positiva o negativamente, en la medida en que se generen recursos para satisfacer las necesidades básicas (34, 35). En este estudio se encontró que los recicladores realizan sus labores sin sentirse satisfechos con su capacidad de trabajo, y con la habilidad necesaria para hacer actividades de la vida diaria, lo que puede estar relacionado a las extensas jornadas laborales y el tiempo en el oficio, además no cuentan con prestaciones sociales, seguridad laboral o posibilidad de pensión, lo que trae implicaciones psicológicas negativas; situación que tal vez mejoraría, a través de programas estatales que brinden apoyo y garantías que favorezcan su salud y calidad de vida (36).

Para Montoya et al (35), es indudable que esta población está expuesta a factores de riesgo que afectan su salud mental, el contacto con otras personas es mínimo, lo cual fomenta en muchas ocasiones un deterioro significativo de las relaciones interpersonales, manifestándose en el poco interés por el aseo personal y aspecto físico, en ocasiones perciben sensación de rechazo, temor, indiferencia, agresiones físicas y verbales (36); los datos encontrados, evidencian que casi la mitad de los encuestados no disfrutaban la vida, sienten que su vida no tiene sentido, no aceptan su apariencia física y no se sienten satisfechos con ellos mismos, lo que se

manifiesta en sentimientos de tristeza, desesperanza, ansiedad y depresión, entre otros.

Finalmente es de señalar que las personas dedicadas a esta labor, se encuentran expuestas a peligros propios de la calle, como son situaciones de orden público, inseguridad y tránsito vehicular (19), lo que probablemente influyó la evaluación de la dimensión ambiental, en donde los encuestados manifestaron sentirse poco seguros en su vida diaria; y al indagar acerca del lugar donde habitan, lo consideran poco saludable, debido a que viven en barrios periféricos, riesgosos, en condiciones ambientales y de vivienda inadecuadas.

CONCLUSIONES

Los hallazgos en este estudio evidencian que la falta de empleo y de oportunidades para laborar en el sector formal de la economía son el mayor motivo para realizar este trabajo, que se constituye en el único medio para el sustento de ellos y sus familias, y paradójicamente, aunque esta actividad contribuye a la salud ambiental de las regiones, es un trabajo subvalorado, carecen de los derechos básicos de todo trabajador y viven inmersos en escenarios de inequidad social y económica. En consecuencia, es prioritario y apremiante lograr que esta población vulnerable, sea tenida en cuenta mediante la construcción y/o aplicación efectiva de políticas públicas, que incluyan estrategias para mejorar su calidad de vida, condiciones laborales y protección de la salud.

En lo relacionado con la dimensión física, casi la mitad de los recicladores expresó sentir cansancio y dolor físico, más del 50% manifestó necesitar tratamiento médico o automedicarse para funcionar diariamente. En la dimensión psicológica, un porcentaje significativo de recicladores afirmó no disfrutar la vida, no aceptar su apariencia física y tener con frecuencia sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad y depresión.

Los recicladores son trabajadores del sector informal de la economía inmersos en contextos de desigualdades sociales y económicas que aumentan sus posibilidades de enfermar, así mismo, el poco reconocimiento y la poca formalización de esta actividad laboral, disminuye las oportunidades reales que estos colectivos humanos tienen como sujetos de derecho para mejorar su calidad de vida y propender así por alcanzar su bienestar integral.

AGRADECIMIENTOS

A la población recicladora porque voluntariamente y con agrado hicieron parte de este estudio y por contribuir con su valioso trabajo al cuidado del medio ambiente y a disminuir el impacto ecológico que generan nuestros residuos.

A los estudiantes de los programas de Enfermería e Ingeniería Ambiental de la Universidad de Córdoba que participaron en la recolección de la información del macro proyecto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Internacional del Trabajo. Perspectivas Sociales y del Empleo en el Mundo Tendencias 2020. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/research/global-reports/weso/2020/lang-es/index.htm>
2. Observatorio de la Organización Internacional del Trabajo sobre el Mundo del Trabajo. 2022. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/--publ/documents/publication/wcms_845802.pdf
3. Medina M. Serving the unserved: informal refuse collection in Mexico. *Waste Management & Research*. 2005; 23(5): 390-397
4. Tovar, L. Formalización de las organizaciones de recicladores de oficio en Bogotá: reflexiones desde la economía popular. *Iconos*. 2018; 22(3):39-63.
5. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. "Subsanar las desigualdades en una generación". Informe final. 2008. Recuperado en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243563701_spa.pdf
6. Bula, A., Vega, L., & Puentes, J. El reciclaje, analizado desde dos perspectivas. *Dimensión empresarial*. 2012; 10(1): 93-99
7. Jaramillo, R., & Díaz, M. Los Recicladores: una mirada por mundo, como un medio para la preservación del medio ambiente. *Observatorio Iberoamericano del Desarrollo Local y la Economía Social*. 2019; 27. En línea: <https://www.eumed.net/rev/oidles/27/recicladores-ambiente.html>
8. Sen, A. Desarrollo y libertad. Bogotá: Planeta; 2010
9. Restrepo-Ochoa, D. A. Health and the good life: contributions by Amartya Sen's capability approach to ethical reasoning in public health. *Cadernos de saude publica*. 2013; 29(12), 2371-2382
10. Benavidez, M., Rosero, N., Suarez, J., Florez, J., y Bastidas, J. Determinantes sociales del proceso salud – enfermedad de los universitarios. Área de salud, Universidad Nacional de Colombia – Bogotá. *Acta Odontológica Colombiana*; 2014; 4 (2): 141-154
11. Acero, M., Caro, I., Henao, L., Ruiz, L., & Sánchez, G. Determinantes sociales de la salud: Postura oficial y perspectivas críticas. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*. 2013; (31): 103-110
12. Organización Mundial de la Salud. Que calidad de vida?. Grupo de la OMS sobre la cali-

dad de vida. La gente y la salud. Foro Mundial de la Salud. 1996; 17: 385-387

13. Ardila, R. Calidad de vida: Una definición integradora. Revista Latinoamericana de psicología. 2003; 35(2): 161-164. Recuperado en: <http://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>

14. Urzúa, A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. Rev. méd. Chile 2010; 138(3):358-365

15. Abramovich, A, & Vázquez, G. Experiencias de la Economía Social y Solidaria en la Argentina. Estudios fronterizos. 2007; 8(15): 121-145. Recuperado en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-69612007000100005&lng=es&tlng=es

16. Cardona-Arias, J. A., & Higueta-Gutiérrez, L. F. Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. Revista Cubana de Salud Pública. 2014; 40(2): 175-189.

17. Arias, J., Ospina-Franco, L., & Eljadue-Alzamora, A. Validez discriminante, convergente/divergente, fiabilidad y consistencia interna, del whoqol-bref y el mossf-36 en adultos sanos de un municipio colombiano. Facultad Nacional de Salud Pública: El escenario para la salud pública desde la ciencia. 2015; 33(1): 50-57.

18. Villanova, N. Intervención estatal, higiene urbana y subsidios a recuperadores de desechos: Buenos Aires, 2001-2013. Rev. Sociedad y Economía. 2014; 27:73-98.

19. Farreras, V., Huanca, G. Economic Valuation of an Improvement in the Labor Conditions of Informal Collectors of Recyclable Materials in Guaymallén, Argentina. Rev. Trabajo Social. 2019; 21(1):117-143.

20. Gómez-Correa, J., Agudelo-Suárez, A. y

Ronda-Pérez, E. Condiciones Sociales y de Salud de los recicladores de Medellín. Rev. Salud pública. 2008; 10(5):706-715

21. Farnum, F. y Kelly, R. Primera caracterización nacional de recicladores de Oficio de Panamá Revista Saberes Apudep. 2019; 2 (1): 59-79

22. The Economist Intelligence Unit (EIU). Avances y desafíos para el reciclaje inclusivo: Evaluación de 12 ciudades de América Latina y el Caribe. EIU. 2017. Nueva York, NY

23. Amarís, M., Polo, J., Álvarez, M. Rol del menor trabajador en su familia. Rev. Salud Uninorte. 2008; 24(1). Recuperado en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/3821/5742>

24. Bravo, H., Cardona, J., & Vega, M. La calidad de vida urbana y la dimensión físico-espacial del espacio público: aportes metodológicos para el ordenamiento territorial de Montería. Rev. Perspectiva Geográfica. 2013;18(2): 257-280

25. Porto, M., Juncá, D., Gonçalves, R., & Pupp, M. Residuos, trabajo y salud: un estudio de caso con recicladores en un vertedero metropolitano en Río de Janeiro, Brasil. Rev. Cad. Salud Pública. 2004; 20 (6): 1503-1514.

26. Bosi, A. A organização capitalista do trabalho “informal”: o caso dos catadores de recicláveis». Revista Brasileira de Ciencias Sociais. 2008; 23 (67): 101-116

27. Departamento Nacional de Planeación. Pobreza monetaria y multidimensional departamental: necesidad de políticas públicas diferenciadas. Panorámica Regional. 2017. Recuperado en <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Prensa/Publicaciones/Publicaci%C3%B3n%20lpm%20deptal.pdf>

28. Schwartzmann, L. Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *Ciencia Enfermería*. 2003; 2: 9-21
29. Yanguas, J. Análisis de la calidad de vida relacionada con la salud en la vejez desde una perspectiva multidimensional. Madrid, España: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). 2006.
30. Vinaccia, S., & Quiceno, J. Calidad de vida relacionada con la salud y enfermedad crónica: estudios colombianos. *Rev Psychol. Av. discip.* 2012; 6(1): 123-136
31. Cruz, J. & Torres, J. ¿De qué depende la satisfacción subjetiva de los colombianos? *Cuadernos de Economía*. 2006; 45: 131-154
32. García-Viniegras, C. Bienestar psicológico: dimensión subjetiva de la calidad de vida. *Rev electrónica de psicología Iztacala*. 2005; 8 (2).
33. Jadad, A., & O'Grady, L. ¿Cómo se debe definir la salud? *BMJ* 2008; 337: a2900 <https://doi.org/10.1136/bmj.a2900>
34. García, C. Posibilidades y desafíos de las organizaciones solidarias: el caso de las organizaciones de recicladores en la ciudad de Bogotá. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. 2011; 7(2): 265-280
35. Montoya, G., Cifuentes, E., Hoyos, F., & Londoño, L. El reciclador y su trabajo: un análisis de sus actitudes. *Revista Psicología Científica.com*. 2011; 13(6). Recuperado en: <http://www.psicologiacycientifica.com/reciclador-actitudes-analisis>
36. Amable, M., Benach, J., & González S. La precariedad laboral y su repercusión sobre la salud: conceptos y resultados preliminares de un estudio multimétodos. *Rev. Arch Prev Riesgos Labor*. 2001; 4(4):169-184