

Mitigando riesgos en las actividades de las Madres Comunitarias¹

Mitigating risk in the activities of community mothers

Maira Valeria Pedraza Prieto

maira.pedraza@uniminuto.edu.co
Profesional en formación en Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo
Corporación Universitaria Minuto de Dios

Johan Sebastián Galindo Sánchez

johan.galindo-m@uniminuto.edu.co
Profesional en formación en Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo
Corporación Universitaria Minuto de Dios

Resumen

Las madres comunitarias vinculadas mediante contrato laboral con las administradoras del Programa de Hogares Comunitarios de Bienestar se encuentran expuestas a diferentes riesgos laborales y no se evidencia gestión para garantizarles la salud y la seguridad durante su labor, como lo especifica el Decreto 1072 del 2015; al ver este incumplimiento legal y las situaciones evidenciadas se generó la siguiente pregunta investigativa: ¿De qué manera la construcción de una herramienta formativa contribuye en la mitigación de los riesgos a los cuales están expuestas las madres comunitarias de las localidades de Bosa y Usme?

El objetivo del estudio es construir una herramienta formativa que contribuya en la reducción de exposición a los riesgos a los cuales están expuestas las madres comunitarias de Usme y Bosa, y la población intervenida son las 36 mujeres de las asociaciones Hogar Feliz y Mundo Mágico ubicadas en las localidades de Usme y Bosa.

Los instrumentos que se emplearon fueron la observación participante, permitiendo identificar con mayor claridad los peligros y los riesgos a los cuales se exponían estas trabajadoras comunitarias durante el desarrollo de sus tareas. Igualmente, se realizó una entrevista semiestructurada que contenía 27 preguntas, arrojando información de primera mano, desde un diálogo que facilitaba la interacción y participación de las madres comunitarias.

Como resultados parciales se identificaron los riesgos psicosocial, biomecánico y físico, la falta de conocimientos sobre lo que implica la SST, no hay controles para mitigar los riesgos y la falta de capacitación prevalece. El riesgo psicosocial está evaluado como el más alto y frecuente por la carga laboral excesiva, la falta de trabajo en equipo y las condiciones laborales que son desfavorables. Por ende, se concluye que es menester establecer estrategias para la formación del personal y brindar algunos recursos a las asociaciones para la implementación de su SG-SST.

¹ Resultado del proyecto de investigación: “Factores de riesgo de las madres comunitarias”; Corporación Universitaria Minuto de Dios.

Palabras clave: riesgo, físico, biomecánico, psicosocial, seguridad

Recepción: 07.11.2023 | Aceptación: 23.12.2023

Cite este artículo como:

Pedraza, M. V., & Galindo, J. S. (2024). Mitigando riesgos en las actividades de las Madres Comunitarias. (M. Quiroz, D. Zamora, & M. Cifuentes, Edits.) *Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo*, 6(1), 24 - 38.

Abstract

The community mothers linked by labor contract with the administrators of the Community Welfare Homes Program are exposed to different occupational risks and there is no evidence of management to ensure their health and safety during their work as specified in Decree 1072 of 2015; seeing this legal breach and the situations evidenced, the following research question was generated How does the construction of a training tool contribute to mitigate the risks to which the community mothers of the localities of Bosa and Usme are exposed?.

The objective of the study is to build a training tool that contributes to the mitigation of the risks to which the community mothers of Usme and Bosa are exposed and the population involved are the 36 women of the associations Hogar Feliz and Mundo Mágico located in the localities of Usme and Bosa.

The instruments used were participant observation, which made it possible to identify more clearly the dangers and risks to which these community workers were exposed during the performance of their tasks. Likewise, a semi-structured interview containing 27 questions was carried out, providing first-hand information from a dialogue that facilitated the interaction and participation of the community mothers.

As partial results, psychosocial, biomechanical, and physical risks were identified, the lack of knowledge about what OSH implies, there are no controls to mitigate risks and the lack of training prevails. Psychosocial risk is evaluated as the highest and most frequent risk due to excessive workload, lack of teamwork and unfavorable working conditions. Therefore, it is concluded that it is necessary to establish strategies for staff training and to provide some resources to the associations for the implementation of their SG-SST.

Keywords: risk, physical, biomechanical, psychosocial, safety

Introducción

La Introducción del artículo es una versión resumida de la introducción del documento para el año de 1989 se institucionaliza la figura de Madres Comunitarias, descritas por Bedoya y Sierra (2015) como:

Grupo de mujeres que dedican su vida a cuidar de los menores de cinco años al interior de sus viviendas, importantes para las dinámicas de las comunidades en

las que se desenvuelven, y se fundan los hogares comunitarios, regulados por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Desde su QUEHACER, la función de estas madres ha sido cumplir estándares para el cuidado y atención de los niños, donde su labor principal responde a las necesidades en el ámbito pedagógico, nutricional, de salud y desarrollo psicosocial.

Esta investigación se desarrolla en Usme y Bosa -localidades de la ciudad de Bogotá-, en donde se identifica que las asociaciones bajo las cuales están vinculadas estas trabajadoras comunitarias no gestionan los riesgos a los cuales se exponen, ya sea por la falta de recursos y/o por el desconocimiento de los temas relacionados con la SST.

Es claro que, desde la normatividad aplicable vigente, existe un incumplimiento legal enmarcado en lo contemplado en el capítulo 6, artículo 2.2.4.6.1 del Decreto 1072 de 2015, donde se especifica que las directrices son de obligatorio cumplimiento para todos los empleadores y debe tener cobertura sobre todos los trabajadores (Presidencia de la República de Colombia, 2015). Tampoco se ve el cumplimiento de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST mencionados en la Resolución 0312 de 2019. Este desconocimiento genera una situación de riesgo para las trabajadoras de las asociaciones, que al no disponer lo mínimo para establecer, verificar y controlar las condiciones básicas de capacidad técnico-administrativa y de suficiencia patrimonial indispensables para el funcionamiento, ejercicio y desarrollo de actividades en el SG- SST, el nivel de exposición y las afectaciones a las madres comunitarias se magnifica, aumentando la posibilidad de generar un accidente o desarrollar una enfermedad profesional (Ministerio del Trabajo, 2019).

Ahora bien, al identificar qué presentan las madres comunitarias en el ejercicio de su labor diaria, se considera necesaria la presencia de un profesional en SST, ya que este tiene dos actuaciones importantes dentro de su función; la primera, desde el punto de vista de prevención, donde su actuar se realiza de tal manera que logre identificar los posibles factores de riesgo y generar acciones para prevenirlos, y la segunda actuación, en la que, una vez ya existe y se presenta el riesgo, se logren generar acciones correctivas para evitar que la situación vuelva a ocurrir, eliminando las afectaciones que se desplieguen de dicha dificultad (Romeral, 2012).

En el trabajo realizado con esta población, la acción del profesional se plantea desde los dos puntos expuestos por el autor anterior, puesto que, aunque las afectaciones ya se encuentran presentes, se debe desarrollar cultura preventiva y correctiva, por lo que se plantea como objetivo general construir una herramienta formativa que contribuya en la mitigación de los riesgos a los cuales están expuestas las madres comunitarias de Usme y Bosa.

Y como objetivos específicos se definieron:

Determinar la herramienta formativa más adecuada para la población objeto de estudio.

Identificar los temas asociados a los riesgos para la construcción de la herramienta. Evaluar las causas que ocasiona las afectaciones en la salud de las madres comunitarias.

Los anteriores objetivos se establecieron para dar respuesta a la pregunta de investigación: ¿De qué manera la construcción de una herramienta formativa contribuye en la mitigación de los riesgos a los cuales están expuestas las madres comunitarias de las localidades de Bosa y Usme?

A continuación, se expondrán los resultados parciales obtenidos a partir del uso de la entrevista y la observación; en primera instancia, se percibió riesgo biomecánico por manipulación manual de cargas y esfuerzo por el levantamiento de objetos o los niños, generando dolores musculares de cuello, espalda y miembros superiores e inferiores. Lo anterior tiene relación con lo expuesto por Rodríguez (2019), quien explica que este riesgo muestra cómo un trabajador es afectado por las posturas, fuerzas movimientos intrínsecos de las actividades laborales que hace.

Del mismo modo, se encontró riesgo físico, presente en los niveles de ruido asociados a los gritos, llantos, peleas y juegos de los niños, lo que en ocasiones les genera dolores de cabeza, migrañas, fatiga y cansancio a las madres comunitarias. Finalmente, el riesgo psicosocial, que fue identificado por los investigadores como el prevalente y que viene desarrollando estrés, trastornos del sueño, cambios de comportamiento, ansiedad, alteraciones emocionales, deterioro en las relaciones familiares, en la salud mental y física de las trabajadoras, debido a las condiciones de la tarea, la inadecuada gestión organizacional en cuanto a contratación, demoras con los pagos y jornadas de trabajo extensas, sin pausas, reconocimiento de horas extras y lo que aún es peor, sin el apoyo de un auxiliar para disminuir la carga.

Se reconoce que, aunque en ocasiones estas asociaciones disponen de un recurso a través de terceros con licencia en SST para realizar capacitaciones y algunas actividades para el cumplimiento del sistema de gestión, existe poco conocimiento frente a los estándares mínimos que deben cumplir como empleadores. Por otro lado, se logró identificar que, aunque las madres comunitarias se han capacitado en temas de primeros auxilios, el conocimiento que tienen en relación con la exposición y tipos de riesgos es escaso, lo que genera desconocimiento de metodologías de acción y prevención y aumenta la exposición a dichos riesgos; también se evidencia que es escasa la información y aportes teóricos que se han hecho desde el área de SST, por lo cual esta investigación busca aumentar el reconocimiento de los riesgos a los que se expone un trabajador que desempeña su labor desde casa y definir estrategias de intervención con la población objeto de estudio, específicamente desde el campo de la formación.

Como restricción en la ejecución del proyecto se encontraron: los tiempos para hacer las entrevistas, puesto que debía ser luego de entregar los niños a sus padres, la disposición de las madres comunitarias, ya que muchas de ellas consideraban que las acciones que desde aquí se buscan desarrollar, son poco provechosas y no aportan a su labor, por lo cual se han presentado dificultades para poder contar con la participación de la mayoría de ellas, lo que genera inconvenientes para la recolección de datos e información relevante.

Marco metodológico

La investigación se define como cualitativa, debido a que los datos se obtienen por medio de la interacción y comportamiento de los participantes en el entorno de la investigación, así como lo asegura Bernal (2016):

La investigación cualitativa parte del supuesto de que el mundo social está constituido de significados y símbolos compartidos de manera intersubjetiva, razón por la cual su objetivo es la comprensión de esos significados y símbolos intersubjetivos tal como son expresados por las personas. Es decir, que busca comprender la naturaleza de las diferentes realidades sociales y su estructura dinámica como fundamento de su comportamiento. En este sentido, la investigación cualitativa más que oponerse a la cuantitativa la complementa y la integra cuando ello es necesario (pág.73).

De acuerdo con lo anterior, se puede inferir que este estudio necesita una recopilación pertinente de datos, que tienen una coincidencia y son expresados de manera verbal e intelectual entre población e investigador, buscando una comprensión de la información en común desde diferentes puntos de vista. De la misma forma, Lerma (2009) indica que, en este tipo de investigación, se analizan los sentimientos, pensamientos, relaciones interpersonales y los patrones culturales de grupos pequeños o de personas en su quehacer cotidiano; también se contempla la importancia del instrumento de evaluación con el cual se desarrolla la interacción intelectual.

El diseño se aplica desde la Investigación-Acción (IA), la cual busca comprender, identificar y resolver las problemáticas que se presentan en un programa, organización y comunidad; adicionalmente, resalta la importancia de que estos procesos transformadores sean intervenidos por las mismas comunidades, proceso que contribuye a que sean conscientes de las acciones que se están desarrollando y el impacto que tienen en su realidad social, por lo cual pretende propiciar el cambio social, transformando la realidad para que las personas tomen conciencia de su papel en ese proceso de transformación (Hernández et al., 2014).

Se puede agregar también que la IA es la plena interacción con el objeto estudio, donde se convierte en el principal partícipe dentro de la interacción del sujeto-objeto y el investigador; desde el punto de vista de Bernal (2016), “es un enfoque diferente del método tradicional de hacer investigación científica, ya que conceptúa a las personas - tradicionalmente consideradas meros objetos de investigación por el método tradicional- como sujetos partícipes, en interacción con los expertos investigadores en los proyectos” (pág. 78). Lo anterior asegura que es la manera adecuada para llevar a cabo este estudio de investigación, gracias a la forma de recolección de datos, donde las madres comunitarias interactuaron frente a frente con el investigador, y prácticamente se crea un solo grupo de trabajo, el cual lo conforman las dos partes en mención, uno como facilitador y mediador de la información, y el otro como parte principal que vive día a día la situación de lo que se quiere investigar; en pocas palabras, se realiza una investigación con la comunidad en conjunto.

Población objeto:

La población, por lo general, es un grupo de personas o elementos a estudiar que coinciden con características o algunas particularidades en común, así como lo plantea el autor Arias (2006), que define la población como “un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes, para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación y esta debe quedar delimitada por el problema y por los objetivos” (pág. 81), es decir, que para realizar correctamente un proyecto de investigación deben coincidir elementos como las actividades laborales, lugar de trabajo, las actividades rutinarias, los estudios, entre otras. Lerma (2009) asegura que “La población es el conjunto de todos los elementos de la misma especie que presentan una característica determinada o que corresponden a una misma definición y a cuyos elementos se les estudiarán sus características y relaciones.” (pág. 72). Se entiende así, que la población se determina por el investigador teniendo en cuenta la cantidad de personas o unidades que se estudiarán y también el planteamiento del problema y el objetivo de la investigación. Por esta razón, para el presente proyecto se estableció de la siguiente manera.

La población con la cual se va a intervenir son madres comunitarias de las asociaciones de hogares comunitarios Hogar Feliz y Mundo Mágico, ubicadas en Bogotá, en las localidades de Bosa y Usme, correspondientes a la UPZ 58 y 84, ver tabla 1 y tabla 2.

Se trabajará con 36 madres comunitarias, 16 de ellas de la localidad de Usme y 20 de la localidad de Bosa, el estrato socioeconómico está entre el 1 y 2, por lo que las familias que atienden suelen ser familias que presentan vulnerabilidades a nivel económico y que requieren el servicio. Las trabajadoras se encuentran entre las edades de 25 a 60 años, el tiempo de experiencia es de 3 años a más de 10 años, las más antiguas cuentan con un nivel de escolaridad bachillerato o técnico en atención a primera infancia, las otras cuentan con técnico en atención a primera infancia o en algunos casos profesional en educación infantil, ver imagen 1. Esto permite evidenciar que la mayoría de ellas no alcanzan el nivel superior de educación.

Cada una de estas mujeres, debe tener un cupo de niños de máximo 14, entre las edades de 2 a 5 años, por lo que en ocasiones deben realizar actividades relacionadas con el manejo de esfínteres, higiene personal, movimientos en posiciones poco cómodas (por la altura y tamaño de los niños) y demás, lo que genera afectaciones en su estado de salud físico.

La muestra pretende realizar el estudio de investigación en una cantidad menor de madres comunitarias a la cantidad total de la población, para esto hay que tener en cuenta que la muestra es “un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible” (Arias, 2006, pág. 83). En ese orden de ideas, para este estudio no se realizó la investigación en la cantidad total de estas mujeres, se decidió realizar la actividad con un grupo, el cual fue escogido según disponibilidad o condiciones de la investigación.

De este modo, el tipo de muestreo es no probabilístico, ya que como expresa Hernández y Mendoza (2018): “La muestra no probabilística o dirigida al subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de las

características de la investigación.”(pág. 200), es decir, en este caso existe una cantidad general de 36 madres comunitarias, pero que por diferentes circunstancias no se aplicó el instrumento de evaluaciones al total de las mujeres, ya que se evaluaron 28 madres y a su vez las que se evaluaron se eligieron por conveniencia. Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización (Martel, Mihal y Bastacini, 2020).

Tabla 1. Grupo de hogares comunitarios UPZ 54

Entidad	Cantidad	Jardín	Antigüedad	Número de niños
Barrio Sucre	6	Los cariñositos	Más de 10 años	13
		Los angelitos	Entre 7 y 10 años	13
		Yogui	Entre 7 y 10 años	14
		Ternurita	Más de 10 años	14
		Los enanitos	Entre 3 y 5 años	14
		Los nubecitos	Más de 10 años	14
Chuniza	2	Oso Yogui	Más de 10 años	14
		Años maravillosos	Más de 10 años	12
Alfonso López	8	Gasparín	Más de 10 años	14
		Mickey Mouse	Más de 10 años	14
		Los pollitos	Entre 3 y 5 años	14
		Los polochitos	Más de 10 años	13
		Pastorcitos	Más de 10 años	14
		El bosque	Entre 7 y 10 años	13
		Mi casita mágica	Entre 5 y 7 años	14
		Mi pequeña ardillita	Más de 10 años	12

Fuente: Elaboración propia

Nota: Como se evidencia en la tabla 1 y tabla 2, son un total de 36 madres comunitarias entre las edades de los 25 a 60, de las cuales 16 corresponden a la asociación Hogar Feliz y 20 a la asociación Mundo Mágico de las localidades Bosa y Usme.

Instrumento

Para este estudio se utilizó la entrevista, la cual cuenta con un total de 27 preguntas en las que cada madre comunitaria se pudo expresar desde sus perspectivas, experiencias, conocimientos y demás. Autores como Díaz et al. (2013), describen la entrevista como una herramienta que se utiliza en las fases de exploración, facilitando el diseño de los instrumentos que servirán para la recolección de datos. Igualmente, describen tres tipos, clasificándolas en entrevista estructurada, semiestructurada y no estructurada. La primera se basa en una serie de preguntas que se fijan de antemano y cumplen con un determinado orden, desarrollando una serie de categorías para el sujeto que se estudia; es de fácil clasificación y análisis, presentando buena objetividad y confiabilidad.

La segunda presenta un grado mayor de flexibilidad, debido a que parten de preguntas planteadas que se ajustan a los entrevistados; su gran ventaja es adaptarse a los sujetos con grandes posibilidades de aclarar términos, identificar confusiones y reducir formalismos. Por último, la tercera, es más informal, muy flexible y se planea de manera

que se adapta totalmente a los objetos y a las condiciones, se tiene la libertad de ir más allá de las preguntas y se pueden desviar del plan original.

Tabla 2. Grupo de hogares comunitarios UPZ 84

Entidad	Cantidad	Jardín	Antigüedad	Número de niños
Brasil	6	Caritas alegres	Entre 7 y 10 años	14
		Mis consentidos	Más de 10 años	14
		Mis estrellas brillaran	Entre 7 y 10 años	14
		Mis pequeños tiburoncitos	Más de 10 años	14
		Arcoíris de fe	Entre 5 y 7 años	28
		Mis pequeños genios	Entre 6 y 7 años	28
Libertad	2	Mis ternuritas rin rin	Entre 3 y 5 años	14
		Mis 14 pitufos	Entre 3 y 5 años	14
Holanda	3	Carita feliz	Entre 5 y 7 años	14
		Mi pequeño paraíso	Entre 5 y 7 años	14
		Nuevo amanecer	Entre 5 y 7 años	14
Villa Colombia	2	Caperucita roja	Entre 7 y 10 años	14
		Rayitos de sol	Más de 10 años	14
Porvenir	1	El rincón de paquito	Entre 7 y 10 años	14
Chicalá	1	Mi segundo hogar	Entre 7 y 10 años	14
El corzo	1	El mundo de sol y luna	Más de 10 años	28
El anhelo	1	Aprendiendo a vivir	Más de 10 años	14

Fuente: Elaboración propia

Gracias a esto, se determina para el presente estudio de investigación implementar la entrevista semiestructurada, y mediante esta identificar los problemas a los que se enfrentan en su labor diaria las madres comunitarias, cuáles de estos tienen mayor impacto en su labor y establecer un posible camino para realizar la intervención y aportar soluciones viables y efectivas. Esta tipología de entrevista facilita el acceso a la información, desde la perspectiva directa de los principales involucrados en la situación problema, permitiendo que las aportaciones sean más cercanas a sus realidades y necesidades, ampliando la perspectiva que se tenía del problema, lo que contribuye a que la recolección de datos sea más eficiente para la creación de posibles soluciones. Se escoge la entrevista, ya que permite un acercamiento a las personas que son objetos de estudio y permite conocer detenidamente cada una de las opiniones propias de las personas; así es como Alonso (2007) indica:

La entrevista de investigación es, por lo tanto, una conversación entre dos personas, un entrevistador y un informante, dirigida y registrada por el entrevistador con el propósito de favorecer la producción de un discurso conversacional, continuo y con una cierta línea argumental, no fragmentada, segmentada, precodificado y cerrado por un cuestionario previo del entrevistado sobre un tema definido en el marco de la investigación (pág.228).

Por esta razón fue de gran ayuda la herramienta, ya que se recopiló diferente información partiendo de las opiniones de cada una de las madres comunitarias. También se empleó la observación, recopilando evidencias por medio de fotografías que fueron tomadas mientras se realizaba la entrevista, lo que ayudó a determinar

claramente si lo que sabían las madres comunitarias concordaba con lo que se visualizaba.

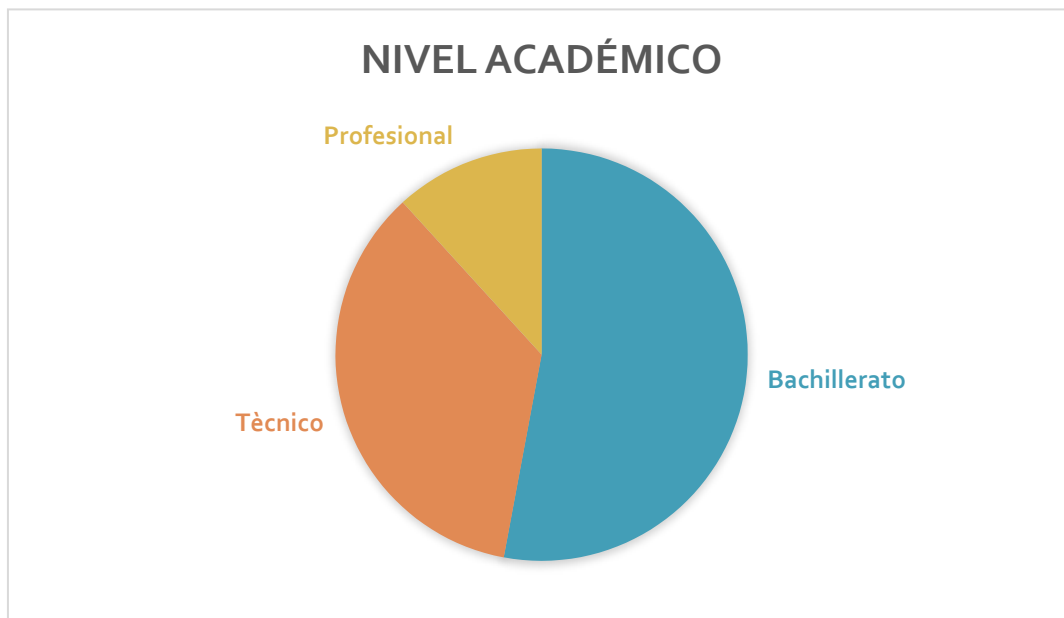


Imagen 1. Nivel académico

Fuente: Elaboración propia

Por otro lado, se utiliza la observación, que consiste en observar detalladamente el objeto estudio en su manera natural, dando así mismo una opinión o punto de vista de su entorno laboral y la forma de realizar sus actividades diarias desde un punto de vista un poco más profesional, recopilando evidencias por medio de fotografías que fueron tomadas mientras se realizaba la entrevista, lo que ayudó a determinar claramente en algunas ocasiones si lo que sabían las madres comunitarias concordaba con lo que se evidenciaba mediante la observación. Así lo expresa Hernández et al. (2014), quien manifiesta que en la investigación cualitativa necesitamos estar entrenados para observar, que es diferente de ver (lo cual hacemos cotidianamente). Es una cuestión de grado. Y la observación investigativa no se limita al sentido de la vista, sino a todos los sentidos (pág. 399).

En cuanto a la observación directa, Fernández (2009) menciona que debe ser comprensiva-explicativa, dando forma a las realidades sociales, como acciones con sentido, buscando comprender las realidades sociales y darles explicaciones desde un enfoque científico, donde el sustento teórico da mayor relevancia y explicación a lo que se observa. También indica que la observación debe generar una interpretación, la cual, como referencia social, da sentido a lo que se está observando, sin embargo, se entiende que este sentido debe estar respaldado en el análisis que se realiza de lo observado y los aportes teóricos que contribuyan a darle mayor fuerza. Las interpretaciones que se lograron con la implementación de estos instrumentos dieron paso a la identificación de los factores de riesgo, desde la realidad social y las experiencias diarias de las madres comunitarias en su labor cotidiana.

Procedimiento:

Fase I: Elaboración del anteproyecto

En esta fase se seleccionó el tema de la investigación, el problema, la pregunta de investigación, la población objeto y el espacio desde el cual se va a intervenir, los estudios relacionados anteriormente con el tema, los objetivos, la metodología de trabajo y las técnicas a utilizar para recabar la información.

Se realiza el diagnóstico inicial, el cual permitió identificar las características básicas de la asociación, las dinámicas de interacción que existen entre cada una de las madres comunitarias, el conocimiento previo en relación con riesgos laborales y cómo prevenirlos, y el riesgo al que mayormente se encuentran expuestas las madres comunitarias de estas asociaciones.

Por medio de la observación participante, se logró identificar que las madres comunitarias de estas asociaciones suelen reunirse una vez al mes para discutir las dificultades, problemáticas y procesos de formación que requieren reuniones que permitieron la interacción de los profesionales que realizan esta investigación y que facilitaron los procesos de recolección de datos.

Fase II: Recolección de datos

En esta fase se utilizaron herramientas que permitieron la recolección de datos relevantes para el desarrollo de esta investigación, los cuales permitieron identificar de qué manera la construcción de una herramienta formativa contribuye en la mitigación de los riesgos a los que están expuestas las madres comunitarias, con las que se piensa intervenir, ver tabla 3.

Fase III: Análisis de la información

En esta fase se busca identificar la información obtenida anteriormente, tratando de comprender la forma en como las madres comunitarias reconocen los riesgos laborales a los cuales están expuestas, las posibles estrategias de intervención y si la construcción de una herramienta formativa contribuye en la mitigación de los riesgos que ellas identificaron como primordiales.

Fase IV: Elaboración del informe final

Con los datos obtenidos se realizará un informe que dé cuenta de los resultados de la investigación, de la pertinencia de la misma y de la necesidad de identificar nuevos campos de intervención desde el área de seguridad y salud en el trabajo. Es importante destacar que esta investigación se encuentra entre las fases II y III, ya que se continúan recolectando datos para la construcción de esta, y constantemente se está realizando el análisis de los mismos.

Consideraciones éticas

Según lo planteado por el Código internacional de ética para los profesionales de la salud ocupacional (CIOH), el enfoque principal de la SST es la protección de la salud de los trabajadores, contribución para el establecimiento y mantenimiento de un ambiente laboral seguro y saludable. Basados en este principio, se inicia indicando que la investigación y el proceso de recolección de datos busca generar acciones que

contribuyan a mejorar las condiciones de salud de las madres comunitarias de las asociaciones vinculadas a este proceso.

Tabla 3. Método de recolección de datos

Método de recolección de datos	Descripción
Observación participante	En este espacio se busca identificar cómo son las dinámicas dentro de la asociación, cómo realizan las madres comunitarias su labor, qué características tiene esta labor, a qué riesgos se exponen, entre otras.
Entrevista	Se aplica a una parte de la población objeto de estudio, en un primer acercamiento para comprender cómo ellas identifican los riesgos laborales y si reconocen a cuáles se encuentran expuestas.
Grupos focales	En este espacio se busca tener un espacio y acercamiento a las madres comunitarias, para comprender su concepción de riesgos laborales y exposición a estos.
Lluvias de ideas	Esta herramienta se aplicará para que comenten las posibles soluciones a sus problemas (relacionados con los riesgos laborales) y posibles métodos de intervención que se pueda tener con ellas.
Mesas de diálogo	Teniendo en cuenta que las madres comunitarias cuentan con diferentes perfiles profesionales, se busca que ellas logren discusiones respecto a cómo perciben los riesgos laborales y cómo desde sus acciones diarias pueden mitigar los factores de riesgo a los que se encuentran expuestas.

Fuente: Elaboración propia

Otro de los principios mencionados por el CIOH es el respeto a la dignidad humana, por lo cual se tuvo en cuenta la voluntad de las participantes en el proceso, dejando a la libre voluntad el deseo de participar o no y la confidencialidad y privacidad de los datos recolectados. Se les indico que, en caso de ser necesario, se iba a compartir la información recolectadas con pares académicos, solicitándoles y adquiriendo el permiso por parte de ellas para realizar estas acciones.

Por otro lado, la CIOH (2002) indica que el profesional en SST debe asesorar a los trabajadores sobre los factores existentes que pueden poner en riesgo su salud, por lo que, como aspecto final, se espera poder entregar una herramienta que les permita identificar los factores de riesgo a los cuales se encuentran expuestas y cómo realizar acciones que permitan mitigar o prevenir estos.

Es importante resaltar que este proceso se desarrolló basado en el respeto, la justicia, empatía y la dignificación de las madres comunitarias, lo que ha permitido que, hasta la fecha, el espacio continúe abierto para continuar con el proceso de investigación.

Resultados

Los resultados se obtuvieron en las asociaciones Hogar feliz y Mundo mágico, con la participación de 17 madres comunitarias realizando visitas y cuestionarios donde se establecen preguntas para identificar los riesgos a los cuales las madres comunitarias están expuestas en el transcurso de su labor.

Los riesgos que más prevalencia tienen en las asociaciones son el riesgo psicosocial, evaluado como el más alto y frecuente, el biomecánico y el físico, esto es causado por: imagen 2.

- ✓ Psicosocial: mala organización, jornadas extensas
- ✓ Físico: ruido de los niños, llantos, peleas y juegos
- ✓ Biomecánico: manipulación de cargas, movimientos repetitivos

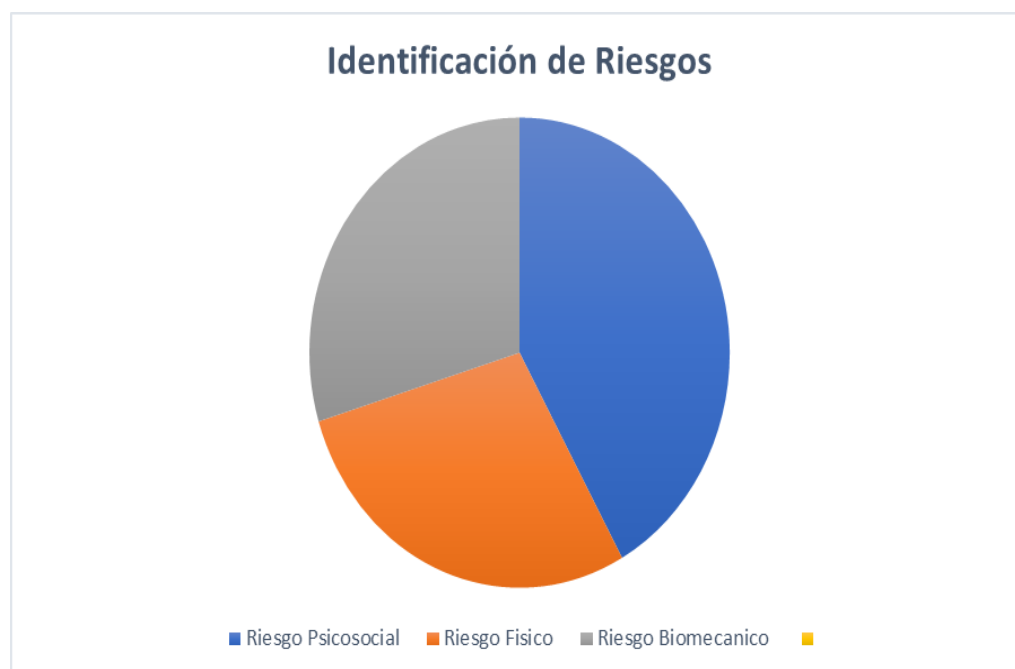


Imagen 2. Identificación de riesgos laborales

Fuente: Elaboración propia

Para la contratación de madres comunitarias se debe tener una edad promedio entre 20 a 48 años. Con base en los análisis realizados, la población con mayor exposición a los riesgos es entre 30 a 48 años. Esto quiere decir que entre más tiempo de servicio y experiencia conlleva a afectaciones a la salud de las madres gestantes. La fase de resultados consiste en determinar el conocimiento básico que tienen las madres comunitarias con respecto al sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo.

Conocimiento: se conoce levemente los riesgos de exposición, dialogando con el personal de SG-SST, y generando controles generales.

Formación: cursos de primeros auxilios, técnico en primera infancia, capacitaciones y direccionamiento por el personal de SG-SST, estableciendo controles generales.

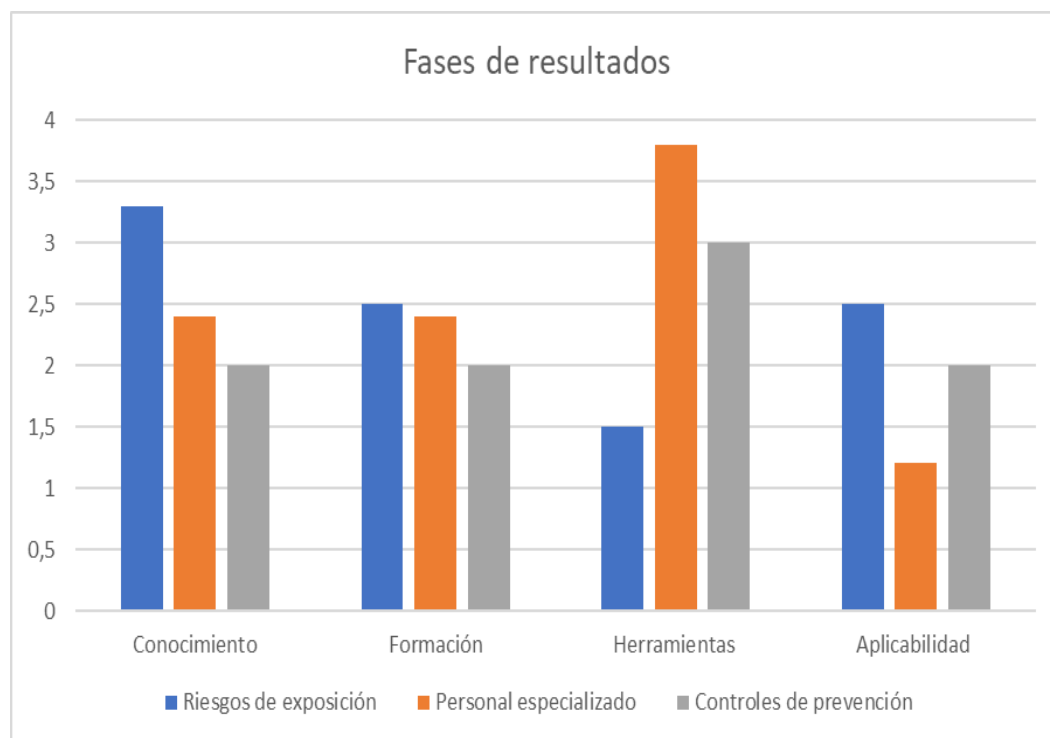


Imagen 3. Fase de resultados

Fuente: Elaboración propia

Conclusiones

Durante el proceso de investigación, recolección y análisis de datos, se toma como muestra 17 madres comunitarias, donde por medio de las entrevistas, visitas y observación participante se lograron identificar los riesgos a los cuales las madres comunitarias están expuestas en el transcurso de su labor. Es de resaltar que entre los riesgos que más prevalencia tienen en las asociaciones está el riesgo psicosocial, evaluado como el más alto y frecuente, resaltando en este la mala organización y jornada extensa, el biomecánico relacionado con la manipulación de cargas y movimientos repetitivos y el físico por la exposición a ruido por llantos, peleas y juegos de los niños. De igual manera, se encontró que las mujeres con mayor deterioro de la salud física y mental son aquellas que más tiempo llevan desarrollando esta actividad.

Por otro lado, se logró identificar que, aunque las madres comunitarias se han capacitado en temas de primeros auxilios, el conocimiento que tienen en relación con

la exposición y tipos de riesgos es escaso, lo que genera desconocimiento de metodologías de acción y prevención y aumenta la exposición a dichos riesgos.

En la construcción y recolección bibliográfica se logró identificar que es escasa la información y aportes teóricos que se han hecho desde el área de seguridad y salud en el trabajo, relacionado con los riesgos a los que están expuestas las madres comunitarias, en ocasiones, porque su imagen es invisibilizada en el área laboral, desconociendo las problemáticas a las que se enfrentan en su labor diaria. Aunque se evidenció que el Ministerio del Trabajo hace seguimiento a su labor, son pocas las herramientas que les brindan para lograr identificar y generar estrategias para mitigar estos riesgos, pues las metodologías de acción y prevención son insuficientes, por lo cual esta investigación busca aumentar el reconocimiento de los riesgos a los que se expone un trabajador que desempeña su labor desde casa y definir estrategias de intervención con la población objeto de estudio, específicamente desde el campo de la formación.

Se concluye que es necesario que, desde el área de seguridad y salud en el trabajo, se continúe contribuyendo a la mitigación de factores de riesgo de las madres comunitarias, desde el reconocimiento de las actividades que desarrollan y su labor diaria, como una actividad que vale la pena revisar y realizar seguimiento. Además de continuar realizando aportes a la academia que contribuyan a fortalecer y mejorar el trabajo que realizan diariamente las madres comunitarias.

En concordancia con el desarrollo del proyecto investigativo, se concluye que las asociaciones no cuentan con los recursos suficientes, ni con los conocimientos previos que garanticen la seguridad y bienestar de estas trabajadoras; se tiene en cuenta las diferentes edades de las madres comunitarias con el fin de evaluar los riesgos, peligros y amenazas más recurrentes dentro de sus espacios laborales, de modo que por medio de las visitas y de las fuentes de investigación se desea incrementar una mayor factibilidad en los conocimientos básicos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante herramientas que sean enriquecedoras y fundamentales para un proceso más seguro en sus jornadas laborales.

Referencias

- [1] Alonso, L. (2007). Sujetos y Discurso: el lugar de la entrevista abierta en las prácticas de la sociología cualitativa.
- [2] Arias, F. (2006). El proyecto de investigación, Introducción a la metodología científica. Obtenido de https://tauniversity.org/sites/default/files/libro_el_proyecto_de_investigacion_de_fidias_g_arias.pdf
- [3] Bedoya, D., & Sierra, Y. (2015). Las madres comunitarias, en la lucha por la reivindicación de sus derechos laborales. Tesis de grado de la Universidad Autónoma Latinoamericana. Obtenido de http://repository.unaula.edu.co:8080/bitstream/123456789/593/1/unaula_rep_re_der_2015_madres_comunitarias.pdf
- [4] Bernal, C. (2016). Metodología.
- [5] Decreto 1072 (2015). ¿Obtenido de <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30019522>
- [6] Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., & Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. Scielo. Obtenido de https://scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&tlng=es

- [7] Hernández, S., Fernández, C., Baptista, L., Méndez, V., & Mendoza, T. (2014). Metodología de la investigación (Vol. 6 edición). Interamericana Editores S.A.
- [8] International, C.O., World, H. O., International, L.O. (2002). Código de ética para los profesionales de la salud ocupacional. Obtenido de [https://higieneysseguridadlaboralcv.files.wordpress.com/2012/08/codigo_etico.p df](https://higieneysseguridadlaboralcv.files.wordpress.com/2012/08/codigo_etico.pdf)
- [9] Lerma, H. (2009). Metodología de la investigación: propuesta, anteproyecto y proyecto. Ecoe Ediciones. Obtenido de https://www.sijufor.org/uploads/1/2/0/5/120589378/metodologia_de_la_investigacion_propuesta_anteproyecto_y_proyecto.pdf
- [10] Martel, C., Mihal, A., y Bastacini, C. (2020). Alimento vegetal a base de garbanzos, organolépticamente similar al queso. Trabajo integrador final iniciación a la investigación. Universidad de la Cuenca del Plata.
- [11] Resolución 0312 (13 de febrero de 2019). Obtenido de <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59995826/Resolucion+0312-2019-+Estandares+minimos+del+Sistema+de+la+Seguridad+y+Salud.pdf>
- [12] Rodríguez, D. (2019). ¿Qué es el riesgo biomecánico? Obtenido de <https://www.lifeder.com/riesgo-biomecanico/>
- [13] Romeral, J. (2012). Gestión de la seguridad y salud laboral, y mejora de las condiciones de trabajo: El modelo español. 45(135), 1325 - 1339. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0041-86332012000300012&lng=es&tlng=es.