

**Amenazas para la salud que enfrentan los trabajadores informales de la talla en piedra
en el municipio de Barichara-Santander**

Proyecto de Investigación Maestría en Gerencia del Talento Humano

Claudia Milena Patiño Martínez
Steffany Barragán Angarita

Leidy Johanna Gordillo Vásquez
Directora del Proyecto

Héctor Alfredo Ramírez Vaca
Codirector del Proyecto
Ps, Mg en intervención en sistemas humanos

Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano
Facultad Sociedad, Cultura y Creatividad
Escuela de Estudios en Psicología, Talento Humano y Sociedad
Programa Maestría en Gerencia del Talento Humano
Barichara – Diciembre 15 de 2023

Tabla de Contenido

1. Introducción	8
2. Planteamiento del problema	9
3. Justificación	10
4. Objetivos	12
4.1 Objetivo general	12
4.2 Objetivos específicos.....	12
5. Antecedentes teóricos y empíricos	12
6. Marco teórico	12
6.1 Antecedentes empíricos.....	19
7. Diseño metodológico	21
7.1 Tipo de Investigación	21
7.2 Participantes	21
7.3 Instrumento de recolección de datos	22
8. Procedimiento análisis de datos	22
9. Resultados	23
9.1 Condiciones sociodemográficas.....	23
9.2 Condiciones de seguridad laboral.....	24
9.3 Condiciones de salud ocupacional.....	28
10. Discusión	31
11. Conclusiones	33
12. Referencias	35
13. Anexos	38



Listado de Tablas

Tabla 1 Tipos de amenazas y determinantes en salud	30
Tabla 2. Resumen Matriz de Riesgos y peligros	31



Listado de Figuras

Ilustración 1. Datos sociodemográficos	23
Ilustración 2. Condiciones de seguridad laboral	24
Ilustración 3. Peligros físicos relacionados con la labor	26
Ilustración 4. Peligros biológicos relacionados con la labor	26
Ilustración 5. Peligros de seguridad relacionados con la labor	27
Ilustración 6. Peligros biomecánicos relacionados con la labor.....	28
Ilustración 7. Enfermedades que presentan los trabajadores informales de talla en piedra....	29
Ilustración 8. Molestias o dolores que presentan los trabajadores informales de talla en piedra, en el ejercicio de su labor.....	29



Listado de Anexos

Anexo 1. Formato de consentimiento informado.....	38
Anexo 2. Formato de medición aplicado.....	40
Anexo 3. Cronograma	43



Resumen

Mediante la realización del presente trabajo se indagó sobre los peligros en la salud causados por el oficio de la talla en piedra de los trabajadores informales de las canteras ubicadas en los alrededores del municipio de Barichara-Santander; teniendo en cuenta que con el ejercicio de esta labor se ven expuestos a diferentes afecciones en salud, que de acuerdo con los cuestionarios de medición aplicados y los estudios en la región, se puede considerar que está ocasionando diferentes enfermedades pulmonares que causan el deterioro de la salud y muerte de muchos artesanos que han dedicado su vida a este oficio de generación en generación.

Este estudio se basó en una investigación de corte cuantitativo, con una muestra poblacional de 20 personas dedicadas a extraer, tallar y esculpir la piedra, permitiendo identificar los datos relacionados con la categorización de las enfermedades más prevalentes y la clasificación de los riesgos de acuerdo con los determinantes en salud de cada una de las áreas o talleres en donde operan, concluyendo que los talladores son los más expuestos al polvo sílice el cual genera afecciones respiratorias, junto con riesgos biomecánicos que enfrentan los extractores de la piedra.

Finalmente es importante resaltar que dentro de los motivos que magnifican este fenómeno, se encuentra el abandono de la entidad territorial en el establecimiento de políticas de cuidado y protección, junto con la falta de voluntad por parte del gremio para propender por la formalización de su labor.

Palabras clave: Polvo sílice, investigación cuantitativa, riesgos, salud ocupacional, peligros.

Abstract

By carrying out this work, the health dangers caused by the stone carving trade of informal workers in the quarries located around the municipality of Barichara-Santander were investigated; taking into account that by carrying out this work they are exposed to different health conditions, which according to the measurement questionnaires applied and studies in the region, can be considered to be causing different lung diseases that cause deterioration of the health and death of many artisans who have dedicated their lives to this craft from generation to generation.

This study was based on a quantitative investigation, with a population sample of 20 people dedicated to extracting, carving and sculpting the stone, allowing the identification of data related to the categorization of the most prevalent diseases and the classification of risks according to the health determinants of each of the areas or workshops where they operate, concluding that carvers are the most exposed to silica dust which generates respiratory conditions, along with biomechanical risks faced by stone extractors.

Finally, it is important to highlight that among the reasons that magnify this phenomenon is the abandonment of the territorial entity in the establishment of care and protection policies, along with the lack of will on the part of the union to promote the formalization of its work.

Keywords: Silica dust, quantitative research, risks, occupational health, hazards.

Amenazas para la salud que enfrentan los trabajadores informales de la talla en piedra en el municipio de Barichara-Santander

La talla en piedra representa un renglón económico muy importante para el desarrollo turístico del Municipio de Barichara; sin embargo, las actividades desarrolladas en este sector específico son susceptibles de generar daños en la salud de muchos talladores y escultores de la región, quienes ejecutan este oficio como parte del patrimonio cultural, desde la explotación de canteras hasta la modelación y elaboración de grandes obras de arte que transforman durante años con el martillo y el cincel; representando un orgullo para la tierra patiamarilla. Estos trabajadores realizan estas actividades de manera informal, exponiéndose a una serie de riesgos laborales, como cortes y lesiones por el uso de herramientas y maquinaria pesada. Además de la exposición a polvo de piedra puede causar enfermedades respiratorias, junto con otros peligros relacionados con la salud ocupacional.

Así mismo es importante resaltar que el territorio no cuenta con la implementación de medidas legales, políticas y gubernamentales que centren sus esfuerzos por atender las necesidades básicas de esta población, la cual se percibe como vulnerable ante la carencia de programas efectivos para las garantías del desarrollo de su actividad artesanal.

Por lo anterior, este proyecto pretende identificar las amenazas en salud que enfrenta la población informal que labora en el arte de la talla en piedra del municipio de Barichara Santander, mediante diferentes técnicas de medición y recolección de la información, que permita valorar los riesgos, diseñar estrategias orientadas a mejorar las condiciones laborales y la promoción de una cultura del cuidado de la salud, que impacte positivamente en la prevención de accidentes y enfermedades laborales en este gremio. Con la plena intención que esta investigación sirva como un aporte para las buenas prácticas dentro del territorio y una

alerta para las autoridades del municipio en el rescate y protección del patrimonio, como identidad cultural de un arte autóctono de la región.

Este estudio mantiene un enfoque de corte cuantitativo, con una muestra poblacional de 20 talladores, escultores y extractores que participan de este proyecto, para los cuales se les diligenció el aplicativo “Caracterización Población Salud y Ámbito Laboral, Gestor APS”, (2023); acompañado de una entrevista abierta y un estudio de campo.

De esta forma se puede establecer que son muchos los factores asociados al desempeño de esta labor entre los cuales se encuentran peligros físicos, biológicos, químicos, biomecánicos, que les hacen susceptibles de presentar un incidente o accidente laboral, junto con la exposición permanente al desarrollo de una enfermedad profesional, lo que incide en el deterioro de sus condiciones biopsicosociales y el decremento en la preservación de este arte.

Planteamiento del Problema

Según el Ministerio de Protección Social, Ámbito Laboral (2021), se hace necesario caracterizar a la población trabajadora informal y generar condiciones de protección de la salud de los trabajadores, a través de la promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables en el ámbito laboral, y el fomento de las intervenciones que modifican positivamente las situaciones y condiciones de interés para la salud de los trabajadores del sector formal e informal de la economía.

Por tanto, es importante señalar que los trabajadores de la talla en piedra no cuentan con una afiliación al sistema de riesgos laborales, que puede afectar negativamente su calidad de vida; convirtiéndola en una población vulnerable por los riesgos propios de su actividad económica, ya que no mantienen una organización de su agremiación ni alianzas estratégicas que les permita acceder a un cubrimiento y protección no sólo desde el Estado sino desde la promoción de una cultura de prevención del riesgo.

Es importante destacar que la talla en piedra puede implicar riesgos específicos para la salud, como la exposición a polvos y partículas de piedra, el ruido y las vibraciones generadas durante el proceso de tallado, así como los riesgos asociados con el manejo de herramientas y maquinaria las cuales no cuentan con un proceso de inspección o vigilancia de los incidentes o accidentes de trabajo derivados de este grupo de personas que día a día están enfermando más y que se ven obligados a abandonar este oficio, poniendo en riesgo la extinción de las prácticas culturales y la afectación en la economía local, ASIS Barichara (2022).

Con lo anterior, el presente estudio busca investigar y comprender las posibles amenazas que enfrenta esta población en términos de salud. Por lo cual, el proyecto se enfoca en la identificación de las amenazas en salud que enfrentan los trabajadores informales de la talla en piedra del municipio de Barichara Santander, tomando en cuenta las condiciones laborales precarias y la falta de protección y regulaciones existentes para estos trabajadores.

Además, se busca examinar cómo estos riesgos afectan el bienestar biopsicosocial de los trabajadores, considerando aspectos como enfermedades ocupacionales, lesiones, estrés laboral, entre otros. Se pretende generar evidencia que permita formular estrategias y políticas que contribuyan a mejorar la calidad de vida del trabajador, reduciendo los peligros en la salud de este sector, ya que son escasos los estudios relacionados frente al tema y esto hace que se desconozcan ¿Cuáles son las amenazas en la salud de los trabajadores informales de la talla en piedra y las condiciones laborales que pueden favorecer la prevención del riesgo?

Justificación

Barichara-Santander es considerado un pueblo histórico, exaltado por la majestuosidad de sus casas construidas en tapia pisada y sus calles labradas en piedra, que le dan una particular distinción colonial. Su imponente catedral construida en su totalidad en piedra caliza y sus bases monolíticas, son el centro de atención y admiración por propios y visitantes.

Este municipio es conocido no sólo por su arquitectura colonial, sino por la preservación de las artes y saberes ancestrales, en su mayoría por las artesanías elaboradas en piedra, de las cuales se hacen diversas esculturas talladas (imágenes, relojes, pisapapeles, grutas, lámparas, sillas, mesas, fuentes y demás artículos), constituyéndose como la principal fuente de sustento por parte de sus ciudadanos, ya que éste pueblo insignia es frecuentemente visitado por turistas nacionales e internacionales; por ésta razón su economía se ha basado exclusivamente en el turismo. Es así como se han realizado toda clase de festivales de arte en piedra para que artistas de diversos países deslumbraran a los presentes con las maravillas derivadas de sus imponentes obras (Pueblos Patrimonio, 2020).

Sin embargo este arte está en peligro de extinguirse debido a que los conocedores de éste oficio están adquiriendo enfermedades crónicas y muchos de éstos están muriendo, a causa de las múltiples enfermedades (EPOC, silicosis, cáncer de pulmón, entre otras) ocasionadas principalmente por el polvillo que sale de la piedra, derivado posiblemente en su mayoría, por las prácticas laborales inadecuadas y partiendo del hecho que son trabajadores informales, y que por ésta razón, no están asegurados a riesgos profesionales, ya sea por desconocimiento, falta de dinero, controles de los gobernantes o por mitos originados de creencias colectivas, ASIS Barichara (2022).

Por tanto, este proyecto busca reconocer las amenazas en la salud que enfrentan estos trabajadores informales del oficio tradicional de arte en piedra y de esta manera proponer estrategias del cuidado de la salud y prevención del riesgo desde el área de la salud ocupacional que permita a demás formular estrategias orientadas a la formalización del oficio y a la preservación de la cultura y economía patiamarilla.



Objetivos Generales y Específicos

Objetivo General

Reconocer las amenazas en salud que enfrenta la población informal que labora en el arte de la talla en piedra del municipio de Barichara Santander.

Objetivos Específicos

Realizar la caracterización en el ámbito laboral de los talladores de piedra, a fin de establecer los principales determinantes en salud.

Determinar los peligros que genera el ejercicio de su laboral mediante la aplicación de la matriz de riesgos y peligros.

Formular estrategias orientadas a la prevención de los daños en salud ocasionados por esta labor.

Antecedentes Teóricos y Empíricos

Marco Teórico

Los factores de riesgo laborales se definen como las condiciones del entorno del trabajador, asimismo las herramientas e instrumentos y tareas que confinan con daños en la salud de los trabajadores donde se pueden obtener efectos desfavorables dejando secuelas, muertes entre otros (Muñoz & Chois Lenis, 2014). La informalidad es una problemática de carácter social por falta de protección y condiciones laborales acorde al trabajador, afectando el estado de salud y el desarrollo del país, donde nunca va a existir una competencia leal o justa (OIT, 2022). En Colombia el índice de informalidad es de 58.1% al 2022 (Portafolio, 2022).

Según Informe de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) (2020), el empleo informal ocupa el 66% y son los trabajadores que generan mayores índices de enfermedad, lesiones, se encuentran expuestos a cambios climáticos, inseguridad, y riesgos que genera el trabajo en calle. Núñez Méndez (2002) define el trabajo informal como “un trabajo no declarado, no protegido, no cubierto por la seguridad social ni pagado bajo las leyes del salario mínimo, e igualmente, es aquel al que se le facilita la evasión y el fraude de la seguridad social, el impuesto a la renta y el IVA (...) las condiciones de trabajo del sector informal son inferiores a las del sector formal en cuanto a higiene y condiciones de salud y seguridad” pág. 5.

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, la informalidad laboral, corresponde a la fuerza laboral que no está afiliada al sistema general de riesgos laborales, componente del sistema de seguridad social integral de Colombia. Esta dimensión se crea con la finalidad de diseñar políticas sectoriales y transectoriales que generen el bienestar y la protección de la salud de los trabajadores a través de la adopción de estilos de vida saludables (físico, mental y social) en el ámbito laboral formal e informal. De acuerdo con su misión pretende una ampliación de la cobertura en el sistema de riesgos laborales, promoviendo las condiciones óptimas en salud en las poblaciones más vulnerables a sufrir riesgos laborales y contribuir al mejoramiento de las condiciones medio ambientales de trabajo y salud de la población trabajadora, a través de la prevención de los riesgos laborales. Sus principales objetivos están orientados en caracterizar las poblaciones laborales vulnerables de los sectores formales e informales, sus condiciones de salud y los riesgos propios de sus actividades económicas; facilitar el acceso al sistema general de riesgos laborales de la población de acuerdo a la Ley 1562 de 2012; fortalecer y promover el fomento de la cultura preventiva; y la ejecución de planes de acción de promoción y prevención en salud laboral (Ministerio de Protección en Salud y Prosperidad Social de Colombia, 2021).

Los trabajadores informales representan gran parte de la población del municipio y son quienes principalmente se enfrentan a niveles de riesgo elevados por encontrarse fuera de los sistemas de prevención y coberturas en atención en salud. La población migrante y flotante, el envejecimiento de la fuerza de trabajo y el número creciente de trabajadores temporales, ocasionales o de medio tiempo, no sólo aumentan la disposición para aceptar condiciones de trabajo poco seguras, sino que también impiden la vigilancia de la salud y el reporte de las enfermedades profesionales en cada uno de los sectores, siendo la talla en piedra uno de ellos. ASIS-Barichara (2021).

Con lo anterior, según la OMS (1946) “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (2000), adicionó un ajuste más, en el que indicó que: “la salud también tiene que ver con el medio ambiente que rodea a la persona” pág. 1.

Así mismo el término salud ocupacional se enfoca en: “tratar de promover y mantener el mayor grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones; prevenir todo daño causado a la salud de estos por las condiciones de su trabajo; protegerlos en su empleo contra los riesgos resultantes de la presencia de agentes perjudiciales a su salud; colocar y mantener al trabajador en un empleo adecuado a sus aptitudes fisiológicas y psicológicas, y, en suma, adaptar el trabajo al hombre y cada hombre a su trabajo” pág. 10.

De acuerdo con la Fundación para la prevención de Riesgos Laborales (2010) “la industria de la piedra natural es un sector de actividad industrial de especial relevancia y tradición en nuestro país. Las actividades desarrolladas en este sector específico son susceptibles de causar enfermedades del trabajo, un concepto que aglutina, por un lado, las

enfermedades profesionales y por otro lo que se ha venido a denominar enfermedades relacionadas con el trabajo. Según la OIT (Organización internacional del trabajo) los accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo se cobran alrededor de 2,3 millones de vidas (XVIII Congreso Mundial sobre Seguridad y Salud en el Trabajo, Seúl 2008). El riesgo de contraer una enfermedad profesional se ha convertido en el peligro más frecuente al que se enfrentan los trabajadores en sus puestos de trabajo en todos los sectores de actividad”.

Según la Organización Internacional del Trabajo, mediante su revista de la prevención de las enfermedades Profesionales (2013) “millones de trabajadores siguen corriendo el riesgo de contraer neumoconiosis (en especial silicosis, neumoconiosis del trabajador del carbón y enfermedades relacionadas con el asbesto) debido a la exposición generalizada al sílice, al carbón, al asbesto y a las diversas partículas de polvos minerales que se encuentran en las minas, canteras y otros lugares de actividad manufacturera. La neumoconiosis tiene períodos de latencia largos y en muchos casos ni se diagnostica ni se notifica. Las enfermedades asociadas (enfermedad pulmonar obstructiva crónica, silicotuberculosis y cánceres relacionados con el sílice y el asbesto) a menudo provocan discapacidad permanente o muerte prematura. Estudios llevados a cabo en América Latina revelan una tasa de prevalencia de silicosis entre los mineros del 37 por ciento, y del 50 por ciento entre los mineros de más de cincuenta años. Estudios epidemiológicos realizados en países en desarrollo muestran que entre el 30 y el 50 por ciento de los trabajadores de las industrias primarias y sectores de alto riesgo puede sufrir de silicosis u otras neumoconiosis.” P. 5.

De igual manera la Fundación para la prevención de Riesgos Laborales (2010) plantean que en el sector de la piedra natural, las enfermedades del trabajo más frecuentes son: la silicosis, la hipoacusia, los trastornos músculo esqueléticos, el enfisema pulmonar y otras patologías en menor proporción. En nuestro país existen aproximadamente 25.000

trabajadores expuestos en su puesto de trabajo a factores de riesgo causantes de enfermedades profesionales en la industria de la piedra natural. P. 8.

Agentes de Peligro.

En cuanto al proceso de talla de piedra es necesario clasificar los procesos, identificando en los talleres dedicados a este oficio, las personas que se dedican al trabajo de la extracción de piedra, denominados habitualmente como explotaciones o canteras, y los dedicados a la transformación del material extraído, denominados como escultores.

Por esta razón es importante mencionar las distintas clasificaciones de los peligros teniendo en cuenta que la salud ocupacional es esencial para poder implementar medidas de control adecuadas y garantizar la seguridad y bienestar de los empleados.

- Peligros físicos: Esta categoría incluye aquellos peligros que pueden afectar el cuerpo humano a través de la exposición a diferentes formas de energía, como el ruido, las vibraciones, las radiaciones ionizantes y no ionizantes, la temperatura extrema, entre otros. Estos peligros pueden causar daños en órganos y tejidos, pérdida de la audición, quemaduras, hipotermia o enfermedades relacionadas con la exposición a radiaciones.
 - Peligros químicos: Son aquellos peligros asociados a la exposición a sustancias químicas, como gases, vapores, líquidos o polvos. Estas sustancias pueden ser tóxicas, inflamables, corrosivas o irritantes, y su manipulación inadecuada puede poner en riesgo la salud de los trabajadores. Algunas enfermedades relacionadas con la exposición a peligros químicos incluyen intoxicaciones, enfermedades respiratorias, dermatitis o cáncer.
-
-

- Peligros biológicos: Esta categoría engloba a los agentes biológicos como bacterias, virus, hongos y parásitos, que pueden causar enfermedades infecciosas y/o alergias en los trabajadores expuestos. Estos peligros pueden estar presentes en el medio ambiente laboral, especialmente en sectores como la salud, la industria alimentaria o la agricultura.
- Peligros ergonómicos: Estos peligros están relacionados con la ergonomía del puesto de trabajo y se derivan de las malas posturas, movimientos repetitivos, carga física excesiva, diseño inadecuado de herramientas y mobiliario, entre otros. La exposición prolongada a estos peligros puede causar trastornos músculo-esqueléticos, fatiga, estrés o lesiones relacionadas con los movimientos repetitivos.
- Peligros psicosociales: Relacionados con factores psicológicos y sociales presentes en el entorno laboral, como el estrés, la carga de trabajo excesiva, acoso laboral, falta de reconocimiento, entre otros. Estos peligros pueden tener consecuencias negativas para la salud mental de los trabajadores, como depresión, ansiedad, problemas de sueño o enfermedades cardiovasculares.

Normatividad.

En Colombia, las leyes que regulan la seguridad y salud en el trabajo para talladores de piedra incluyen:

- Ley 1562 de 2012: Establece disposiciones sobre la promoción de la seguridad y salud en el trabajo en Colombia. Se establecen los principios y normas para la prevención de riesgos laborales, la promoción de la salud y el bienestar de los trabajadores.



- Decreto 1072 de 2015: Reglamenta el sistema de riesgos laborales y establece las disposiciones para la identificación, evaluación y control de los riesgos en el trabajo. Contiene requisitos específicos para cada sector económico, incluyendo el sector de talladores de piedra.

- Resolución 2400 de 1979: Establece el sistema de administración de seguridad y salud en el trabajo. Señala los requisitos mínimos que deben cumplir las empresas para garantizar la seguridad y salud de los trabajadores. Incluye medidas específicas para la protección de los trabajadores expuestos a agentes químicos, físicos y biológicos.

- Resolución 1918 de 2009: Establece los requisitos para el manejo adecuado de las sustancias químicas utilizadas en los lugares de trabajo. Incluye medidas de prevención, control y protección para garantizar la seguridad y salud de los trabajadores.

- Resolución 2013 de 1986: Establece medidas de prevención y control de enfermedades profesionales. Contiene listas de enfermedades profesionales y requisitos para su diagnóstico, tratamiento y prevención.

Estas leyes y normativas buscan garantizar la seguridad y salud de los talladores de piedra en Colombia, así como promover prácticas laborales seguras y prevenir los riesgos asociados a esta actividad. Es importante que los talladores de piedra conozcan y cumplan estas leyes para proteger su integridad física y bienestar en el trabajo.

Antecedentes Empíricos

Diversas investigaciones se han ocupado por investigar la incidencia de la silicosis en determinados sectores, describiendo las medidas de prevención y resaltando los aspectos jurídicos que se da a esta enfermedad. Gil, P. (2013) en su trabajo documental inicia con un abordaje de los conceptos de la silicosis y los tipos que se desglosan de esta enfermedad; prosiguiendo con una descripción de las causas que genera en la salud, tipos de población afectada, y determinantes por las cuales se convierte en una enfermedad de tipo laboral. Además se centra en el análisis de la normatividad y los factores más importantes en temas de prevención, ya que la considera como una de las medidas más oportunas para disminuir la exposición y el impacto del polvo sílice en los empleados.

A su vez, Pitalúa, C. (2019), en su investigación, examina los riesgos en salud a los que se enfrentan los trabajadores informales de la talla en piedra en la ciudad de Cartagena. A través de una metodología cualitativa que incluía observaciones participantes y entrevistas en profundidad, en los cuales se identificaron los principales riesgos para la salud de esta población, como la exposición a polvo de piedra, ruido intenso, vibraciones, posturas ergonómicamente incorrectas y falta de medidas de seguridad adecuadas. Estos factores presentaron un alto índice negativo para la salud de los trabajadores informales de la talla en piedra, y se recomendaron la implementación de programas de intervención para proteger su salud y bienestar.

Por su parte Rodríguez. A, (2019), se enfocó en un estudio transversal en la ciudad de México para evaluar los efectos en la salud de los trabajadores informales de talla en piedra. Se reclutaron un total de 150 trabajadores de diferentes talleres informales. A través de la investigación se evidenció que un alto índice de los trabajadores presentaba problemas respiratorios, como tos, dificultad para respirar y sibilancias. Además, se encontró que el 42%



de los trabajadores sufrían de silicosis, causada por el polvo de sílice, que es común en la talla en piedra. Además de los problemas respiratorios, los investigadores también encontraron otros riesgos para la salud. El 65% de los participantes reportaron lesiones musculo esqueléticas, como dolor en las extremidades superiores e inferiores, causado por las actividades repetitivas y el uso de herramientas pesadas durante la talla en piedra.

De igual manera algunos estudios se han interesado por investigar la relación entre la exposición a vibraciones y trastornos musculo esqueléticos en la industria de la piedra. Por ejemplo, Rui. L, (2019) analizó la exposición a vibraciones de herramientas eléctricas encontrando que los trabajadores informales de la talla en piedra estaban expuestos a niveles que superan los límites recomendados, lo que aumenta el riesgo de peligros biomecánicos. En un estudio de caso realizado por Jagnoor. J, (2017), se encontró que esta población de trabajadores presentaba una alta prevalencia de lesiones musculo esqueléticas debido a las posturas de trabajo incómodas y repetitivas.

Hita. F, (2013), plantea un manual basado en protocolos de vigilancia de la salud enfocado en el ámbito laboral de la piedra, en el cual proporciona una información de las acciones a realizar en cuanto al control de la salud del trabajador a través de la vigilancia de la salud, para la prevención de riesgos laborales. Aunado a lo anterior Hita. F, (2020), se enfoca en la caracterización de los tipos de riesgo presentes en del sector de la piedra natural, de acuerdo a los niveles de elaboración y acabados de la piedra, analizando diversos puestos de trabajo por medio de una revisión sistemática, con el objetivo de determinar las buenas prácticas laborales, que permitan reducir la incidencia negativa sobre la salud de las personas en temas ergonómicos.

Diseño Metodológico

Tipo de Investigación

Esta investigación se centró en un estudio de corte cuantitativo. Según Creswell (2014), éste se caracteriza por su enfoque objetivo, sistemático y controlado. Este tipo de investigación se basa en la recolección de datos numéricos y se centra en la medición de variables y la identificación de patrones y relaciones a través del análisis estadístico.

Por esta razón a través de este tipo de investigación se analizó el fenómeno de estudio, en este caso, las amenazas en la salud de los trabajadores informales de talla en piedra, exponiendo causas y consecuencias, realizando un análisis de variables, y finalizando con la formulación de estrategias orientadas hacia una cultura de la salud y prevención del riesgo desde un enfoque del área ocupacional.

Participantes

La muestra poblacional estuvo conformada por 20 trabajadores informales dedicados al oficio del arte en piedra, en el municipio de Barichara-Santander, distribuidos en dos tipos de oficio, los que esculpen y tallan la piedra, los cuales están ubicados en el parque artesanal del municipio, y los que extraen la piedra en las diferentes minas denominadas canteras. La conformación de la muestra estuvo enmarcada dentro de los términos de selección por conveniencia.



Instrumento de Recolección de Datos.

Teniendo en cuenta el tipo de estudio planteado se aplicó el cuestionario “Caracterización población salud y ámbito laboral Gestor APS, el cual se encuentra dividido en tres categorías con la finalidad de analizar de manera global la realidad de los trabajadores informales; por tanto, en la categoría número 1 se realizó un estudio sociodemográfico de la muestra poblacional, en la segunda categoría se indagaron por las condiciones de seguridad laboral, las medidas de protección personal, los factores de exposición, que permitió analizar las causas y la comprensión de los riesgos asociados, y en la tercera categoría se revisaron las condiciones de salud ocupacional en cuanto a los antecedentes de enfermedades o accidentes laborales y por último signos y síntomas para la revisión de las consecuencias debido a la exposición de este oficio. (Ver anexo 2).

Así mismo se diligencia la matriz de riesgos con base en la regulación del ámbito de seguridad y salud en el trabajo, dentro de la cual se encuentra la GTC 45 (Guía Técnica Colombiana 45), la normativa del decreto 1072 de 2015 y el decreto 1477 de 2014 (Colombia), a fin de recolectar información acerca de los peligros y amenazas que generen afectación en la salud y determinar la prevención de riesgos laborales para la población objeto.

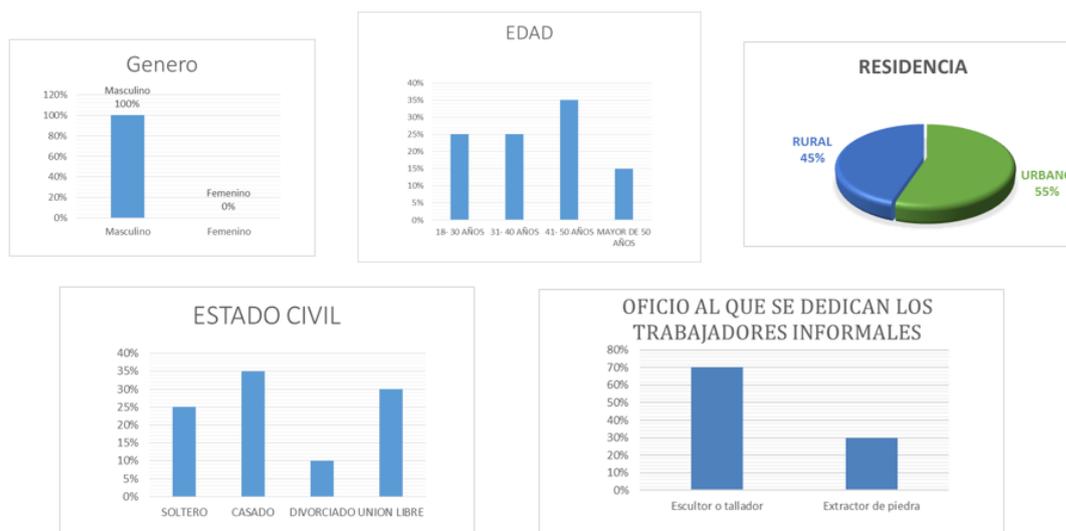
Procedimiento Análisis de Datos

Para lograr el propósito de este estudio, se realizó la aplicación de un cuestionario a la población objeto, quienes aprobaron el desarrollo del proceso previamente, permitiendo un acercamiento hacia sus lugares de trabajo y estudio de campo. A su vez, se procedió a la revisión de variables utilizando las tablas dinámicas, lo que permitió el desarrollo de un análisis cuantificable, bajo la presentación de la información de manera numérica y gráfica.

Resultados

Condiciones Sociodemográficas.

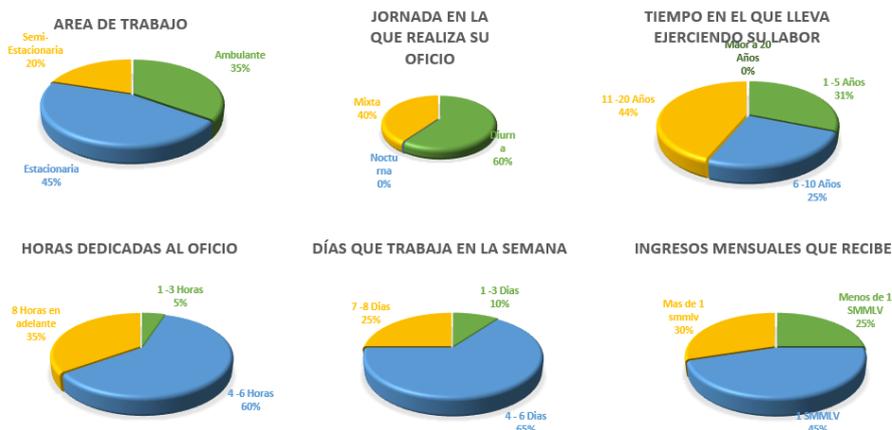
Ilustración 1. Datos Sociodemográficos



De acuerdo con el análisis de las encuestas aplicadas a la muestra de 20 trabajadores del total que se dedicada al arte de extraer y esculpir la piedra, se establece que el género masculino predomina (100%) de acuerdo con las tradiciones socioculturales, al entenderse como un oficio exclusivo de los hombres; quienes están en su mayoría entre los 30 y 50 años de edad, teniendo en cuenta que estos últimos son muy pocos debido a que se retiran por problemas de salud; así mismo, los jóvenes de 18 a 30 años, se encuentran incursionando en el aprendizaje de estas técnicas ancestrales.

Su estrato económico tiende a ser similar, la mayoría de ellos residen en el área urbana, son casados o mantienen unión marital de hecho con grupos familiares conformados por hogares nucleares, donde el hombre es cabeza de familia con un nivel básico de primaria, ya que gran parte de ellos no inició o terminó su bachillerato.

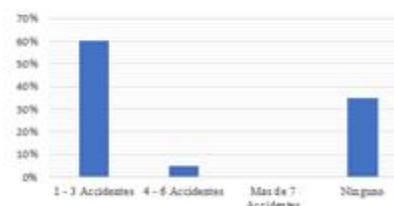
Ilustración 2. Condiciones de Seguridad Laboral



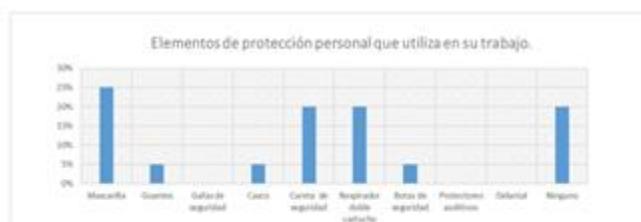
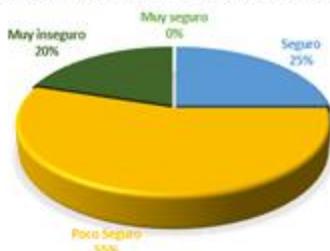
Se puede establecer que el 70 % de la población objeto son escultores y talladores; mientras que el 30 % se dedica a extraer la materia prima de las canteras, quienes laboran en jornada diurna y una minoría lo hace de manera mixta, de acuerdo con sus ingresos, ya que la mayoría de los trabajadores obtienen 1 salario mínimo, dedicando entre 4 a 6 días a la semana con una intensidad horaria igual, de acuerdo a sus capacidades, desempeño o antigüedad en el oficio, teniendo en cuenta que un índice alto lleva más de 11 años ejerciendo esta labor y son los que menos rotan en sus puestos de trabajo, pues éste les genera estabilidad laboral, tratándose en su mayoría de escultores con un nivel jerárquico más alto por su experiencia, conocimiento y contratación de obras ; mientras quienes llevan entre 1 y 5 años es población flotante que no permanece en el oficio por los riesgos en salud que éste genera, representando un 35% de trabajo ambulante o rotativo, causando inestabilidad laboral y por ende les obliga a buscar nuevas alternativas en construcción, comercio, hotelería y turismo entre otras.



Número de accidentes sufridos en los últimos 12 meses



CONSIDERA SEGURO SU LUGAR DE TRABAJO.



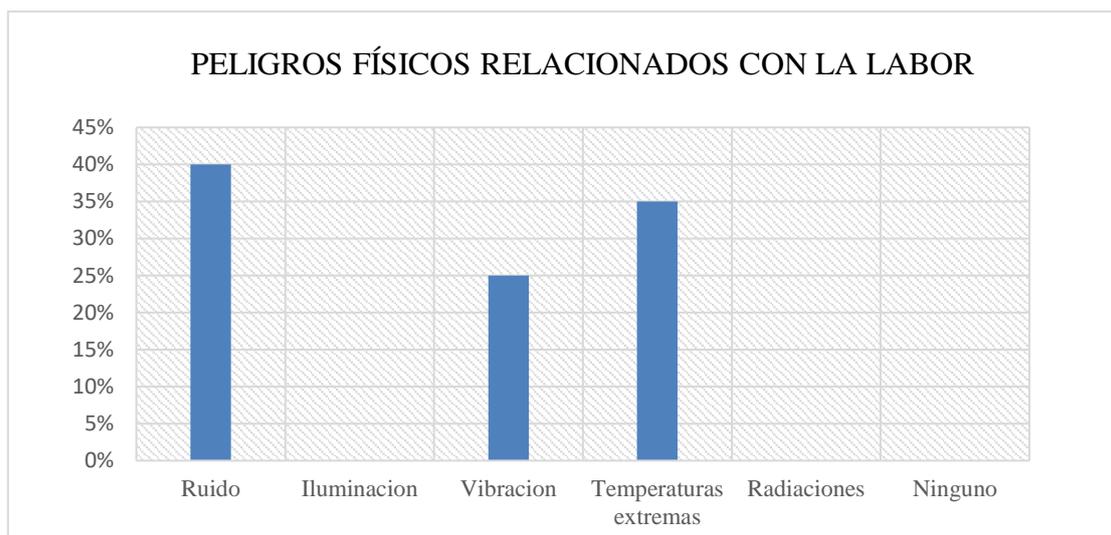
En cuanto a la clasificación de afiliación se puede determinar que el 65 % se encuentra vinculado al Régimen subsidiado y tan sólo el 15 % se encuentra afiliado a una ARL, identificando un 20 % sin ninguna EPS o afiliación al Sistema. Al indagar sobre estos aspectos se establece que algunos mantienen temor a perder los beneficios que ofrece el gobierno, otros se encuentran en condición de migrantes y no han podido solucionar sus temas legales, así mismo hay quienes mantienen poca capacidad de pago y otros casos donde el empleador no asume la legalidad de sus ayudantes quienes se encuentran ejerciendo desde la informalidad.

Lo anterior sumado a los accidentes laborales presentados durante los últimos meses, permite establecer que un 60 % de la población ha sufrido entre 1 a 3 accidentes, generando un alto índice de prevalencia de casos en este sector junto con la percepción de un lugar de trabajo inseguro, ya el 55 % considera que no cuentan con condiciones bioseguras para ejercer su labor.

De igual manera se puede observar también que pese al conocimiento de los riesgos que tienen los trabajadores, no utilizan de manera completa sus elementos de Protección, evidenciando que un 25% utilizan la mascarilla como mecanismo de seguridad, quedando en

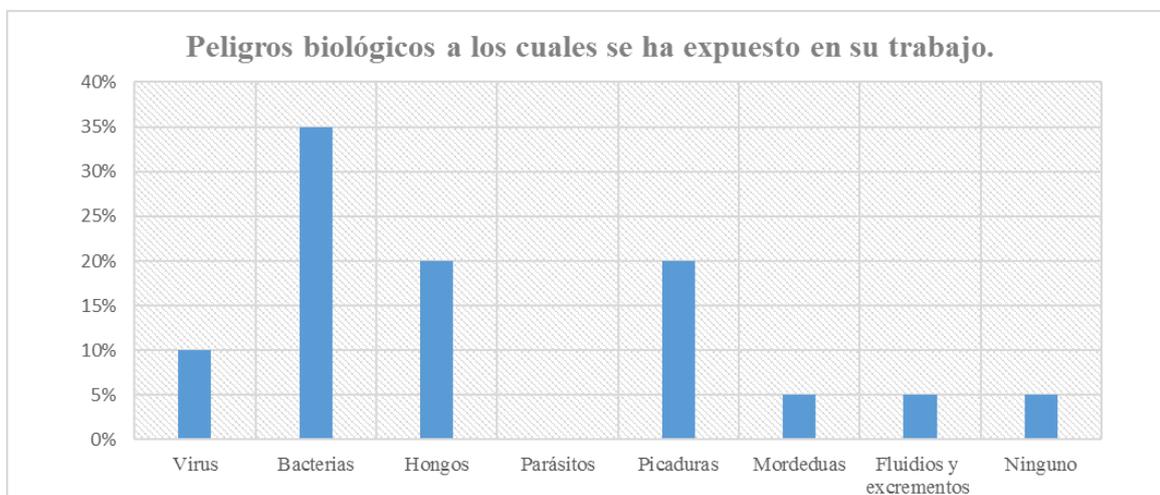
segundo lugar la careta de seguridad y el respirador doble cartucho con un índice del 20% y los guantes, las botas y cacos en un 5%, precisamente porque no existe una regulación y vigilancia tanto al empleador como al trabajador.

Ilustración 3. Peligros físicos relacionados con la labor.



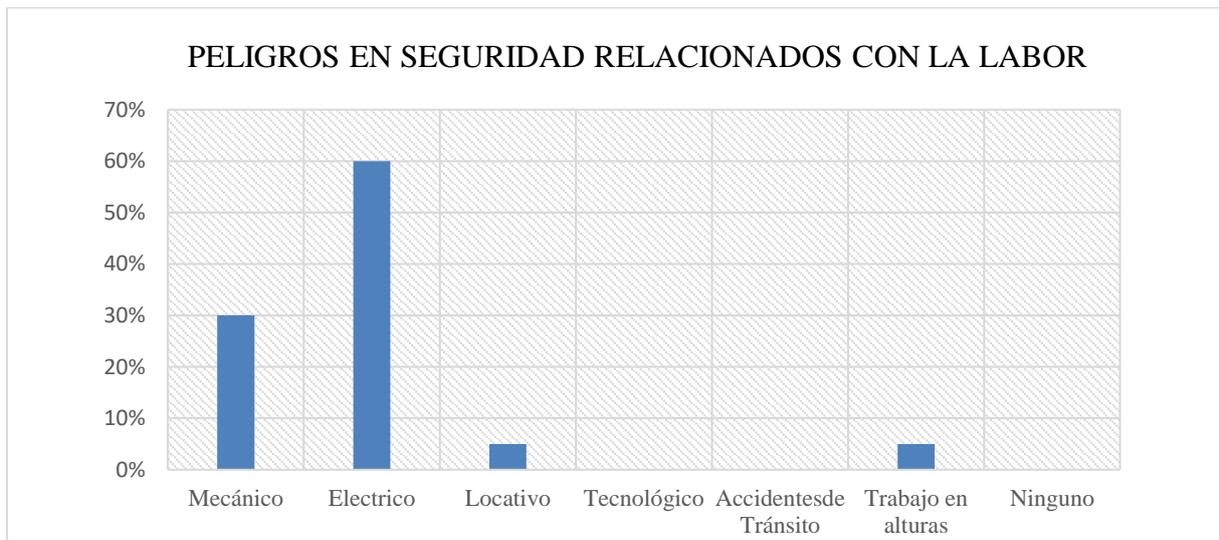
En cuanto a los peligros físicos se puede establecer que para el 40 % de la población, el ruido es el elemento de peligro más significativo, mientras que el 35 % considera que son la temperatura extrema y un 25 % estima la vibración como su principal exposición.

Ilustración 4. Peligros biológicos relacionados con la labor.



A su vez dentro de los peligros biológicos un 35 % opina que son las bacterias, seguido del 20 % que establece que son las picaduras y hongos; junto con el 10% que describe los virus como su mayor exposición.

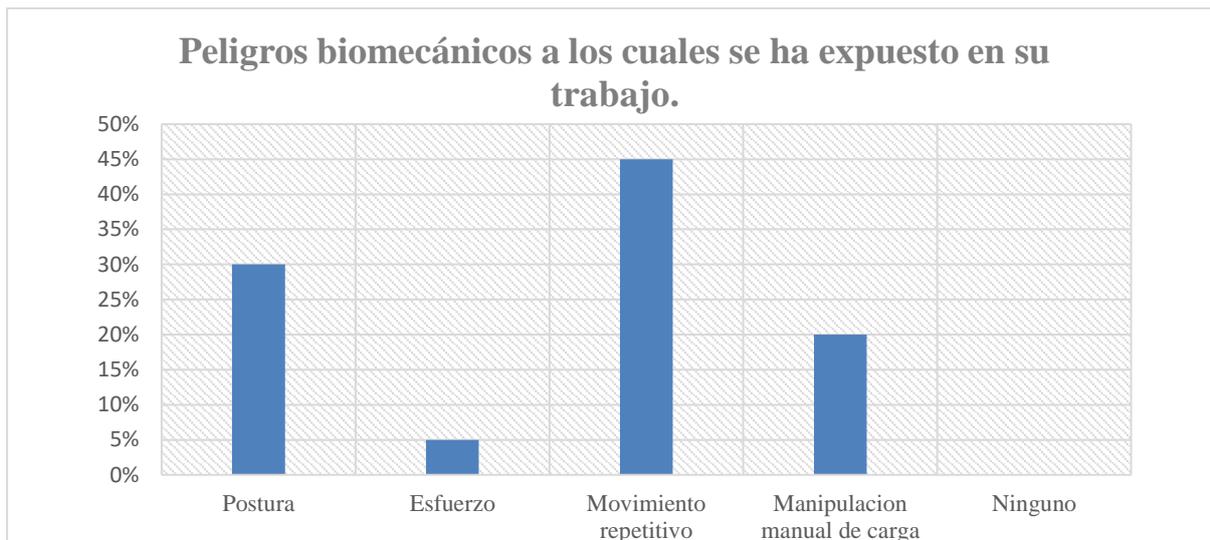
Ilustración 5. Peligros en seguridad relacionados con la labor.



En cuanto a los peligros de seguridad se encuentra que un 60 % de la población considera como mayor amenaza los riesgos eléctricos, manteniendo un 30 % su percepción hacia los riesgos mecánicos, junto con quienes describen los riesgos locativos y trabajo en altura con un índice del 5 %.

Ilustración 6. Peligros biomecánicos que presentan los trabajadores informales de talla en piedra.





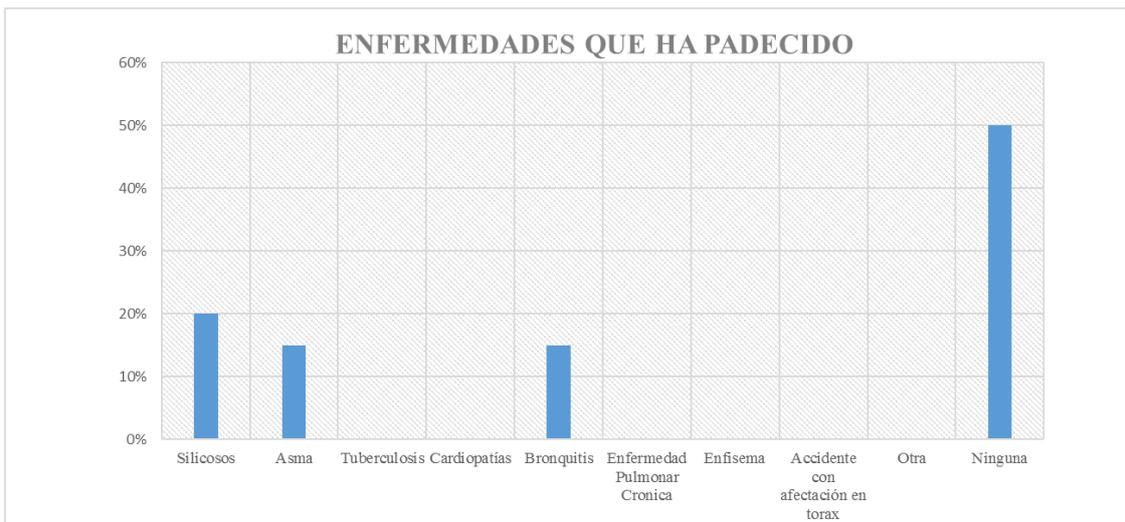
Dentro de los peligros biomecánicos consideran un 45 % que están clasificados en movimientos repetitivos, mientras que un 30 % concibe que es la postura y un 20% la manipulación manual de carga. Finalmente, los elementos químicos mantuvieron un comportamiento similar donde el 100% define el polvo como el determinante que más genera riesgos para su salud.

Condiciones de Salud Ocupacional.

Se puede observar que los estilos de vida son poco saludables en la población encuestada teniendo en cuenta que el 75% no realiza actividad física, el 55% no incluye en su dieta la ingesta de frutas y vegetales, el 85% consume bebidas embriagantes y el 55% tabaquismo.

Ilustración 7. Enfermedades que presentan los trabajadores informales de talla en piedra.





En la encuesta se investigó acerca de las condiciones de salud ocupacional que han tenido los trabajadores en su vida laboral, esto con el fin de identificar aquellos que han sido afectados por factores internos y externos que les generan alto riesgo de padecer una enfermedad de origen respiratorio como la silicosis con un 20%, asma 15% y bronquitis 15%.

Ilustración 8. Molestias o dolores que presentan los trabajadores informales de talla en piedra, en el ejercicio de su labor.



A su vez las molestias más representativas se categorizan de la siguiente manera, manos y muñecas con un 65%, hombros y miembros inferiores cada uno con un 15% y un 5% que manifiesta no presentar dolor en alguna parte de su cuerpo en cuanto al ejercicio de su labor. Sin embargo, se puede establecer que dentro de la sintomatología respiratoria por la

cual se indagó se puede inferir que la tos persistente (60%) y dificultad para respirar (40%) pueden generarse por la exposición al polvo sílice que tenderá a empeorarse con el pasar de los años, por tanto, la necesidad en la vigilancia de los síntomas para que no se conviertan en una enfermedad crónica. Ya que el 45% manifestó haber presentado una incapacidad por accidente de trabajo, un 40% por enfermedad general, y el 15% por enfermedad laboral, generando ausentismo ocasional en el área de trabajo.

Tabla 1. Tipos de amenazas y determinantes en salud.

TIPOS DE AMENAZAS Y DETERMINANTES EN SALUD					
Peligro Químico	Polvo				
	100%				
Peligro Biológico	Bacterias	Hongos	Picaduras	Virus	Mordeduras
	35%	20%	20%	10%	5%
Peligro Físico	Ruido	Temperaturas extremas	Vibración		
	40%	35%	25%		
Peligro Biomecánico	Movimiento repetitivo	Postura	Manipulación manual de carga	Esfuerzo	
	45%	30%	20%	5%	



desencadenando factores de riesgo que pueden terminar en incidentes, accidentes o enfermedades laborales.

Es por esta razón que se hace urgente la adopción, diseño e implementación de una política pública específica para este grupo de trabajadores. En primer lugar, es importante destacar que los trabajadores informales de la talla en piedra se enfrentan a una serie de riesgos y peligros inherentes a su labor. Estos pueden incluir exposición a sustancias tóxicas, como el polvo de sílice, que puede causar enfermedades respiratorias graves. Así mismo, pueden sufrir lesiones debido al uso inadecuado de herramientas y equipos pesados, así como a la falta de medidas de protección adecuadas en los lugares de trabajo. Todos estos factores, sumados a la falta de una cobertura en salud adecuada y a la información necesaria para prevenir y tratar enfermedades, hacen que estos trabajadores sean especialmente vulnerables a problemas de salud.

Una política pública en salud para estos trabajadores podría garantizar su bienestar y proteger su integridad física y mental. Esto implica, en primer lugar, establecer políticas de seguridad y prevención laboral, como el uso de equipo o elementos de protección personal, la instalación de protocolos de seguridad y la realización de evaluaciones de riesgos regulares.

Así mismo, es esencial que se promueva desde la entidad territorial el acceso a servicios de salud adecuados para estos trabajadores. Esto incluye la creación de planes y estrategias en salud ocupacional, así como la implementación de campañas de concientización y educación sobre el cuidado de la salud. Además, se deben establecer programas de atención médica especializada para tratar los determinantes y alertas en salud relacionados con el oficio de arte en piedra. Por último, es fundamental incorporar a la población informal al sistema de seguridad social, garantizando la cobertura de servicios, beneficios e incentivos para el desarrollo de un empleo digno y la compensación por enfermedad o accidente laboral. Esto no

solo les brindaría una protección económica en caso de imprevistos, sino que también les otorgaría un mayor sentido de seguridad y estabilidad laboral.

Conclusiones

Mediante los resultados de la caracterización realizada se puede concluir que existen diversos determinantes en salud que se asocian con factores culturales, sociales y económicos, que influyen en las condiciones de salud de los trabajadores informales, destacándose alertas en cuanto a la falta de afiliación al sistema de salud y riesgos profesionales; así mismo, el mantenimiento de hábitos como el sedentarismo y el consumo de sustancias como el tabaco y alcohol que influyen en la calidad de vida de esta población; la cual mantiene poca conciencia de enfermedad y prevención del riesgo.

Así mismo, se observa el mantenimiento de esta práctica laboral por los arraigos culturales y las escasas oportunidades laborales para ejercer otro tipo de oficio. En cuanto a la valoración del riesgo se puede determinar que el polvo de sílice, se convierte en la amenaza más peligrosa que afecta la salud de los talladores de piedra junto con los demás riesgos que ocasionan incidentes, accidentes y condiciones desfavorables que se reflejan en su calidad de vida; sin embargo es la silicosis la enfermedad que mayor daño puede ocasionar a esta población y que puede prevenirse mediante el uso de las herramientas seguras en los distintos puestos de trabajo.

Es fundamental conformar un plan de cuidado integral para esta población, junto con políticas de formalización de la labor en aras de garantizar la seguridad y salud en el trabajo de este arte, promocionando el cuidado de la salud y la prevención del riesgo.

Por esta razón se hace urgente la adopción, diseño e implementación de políticas de seguridad y prevención laboral, como el uso de equipo o elementos de protección personal, la instalación de protocolos de seguridad y la realización de evaluaciones de riesgos regulares.

Así mismo, es esencial que se promueva desde la entidad territorial el acceso a servicios de salud adecuados para estos trabajadores. Esto incluye la creación de planes y estrategias en salud ocupacional, así como la implementación de campañas de concientización y educación sobre el cuidado de la salud. Además, se deben establecer programas de atención médica especializada para tratar los determinantes y alertas en salud relacionados con el oficio de arte en piedra. Por último, es fundamental incorporar a la población informal al sistema de seguridad social, garantizando la cobertura de servicios, beneficios e incentivos para el desarrollo de un empleo digno y la compensación por enfermedad o accidente laboral. Esto no solo les brindaría una protección económica en caso de imprevistos, sino que también les otorgaría un mayor sentido de seguridad y estabilidad laboral.



Referencias

- Actualicese. (2019). *¿Qué características tienen los trabajadores informales en Colombia?* <https://actualicese.com/que-caracteristicas-tienen-los-trabajadores-informales-en-colombia/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20caracter%C3%ADsticas%20tienen%20los%20trabajadores%20informales%20en%20Colombia%3F&text=En%20Colombia%2C%20el%2052%20%25%20del,restaurante>.
- Análisis de la situación en salud (ASIS). Municipio de Barichara-Santander 2020-2021.
- Badía, M. R. (1985). SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES . *Bol OfSanif Panam* , 98(1).
<https://doi.org/https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16964/v98n1p20.pdf>
- Cunningham, R., CD, S., & MC., K. (2012). Hazards faced by informal recyclers in the squatter communities of Asunción, Paraguay. *Int J Ocup Environ Health*, 18(7), 181.
- Caldera, J. (2007). Enfermedades profesionales y riesgos emergente relacionados con el sector de la piedra natural y su prevención. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo. Madrid, España.
- DANE. (2023). *Empleo y desempleo*. [https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo#:~:text=Para%20el%20mes%20de%20abril,2022%20\(63%2C6%25\)](https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo#:~:text=Para%20el%20mes%20de%20abril,2022%20(63%2C6%25)).
- El Espectador. (2023). *Estas son las ciudades que concentran mayores tasas de empleo informal*. <https://www.elespectador.com/economia/estas-son-las-ciudades-que-concentran-mayores-tasas-de-empleo-informal/>
- Ferrara, F. (1993). Teoría política y salud - tomo segundo: abordando la salud. Buenos Aires: Catálogos.
- Gil, P. (2013). La silicosis en el ámbito laboral: medidas de prevención y su consideración como enfermedad profesional. Máster Universitario en Prevención de Riesgos Laborales. Universidad Pública de Navarra.
- Gutberlet J, B. A. (2013). Informal recycling and occupational health n Santo André, Brazil. *Int J Environ Health Res*. 18(15), 1-18.
- Hita López, F. (2013). Protocolos de vigilancia de la salud aplicables al sector de la piedra natural en la Región de Murcia. España: Centro Tecnológico del Mármol, Piedra y Materiales.
- Hita López, F. (2020). La ergonomía en la elaboración de la piedra natural. Murcia. España: Centro Tecnológico del Mármol, Piedra y Materiales.
- La Nación. (2012). Conozca los tres riesgos laborales que sufren los vendedores ambulantes.
- Ministerio de la Protección Social de Colombia. (2008). Diagnóstico nacional de condiciones de salud y trabajo en el sector informal de la economía de 20 departamentos de Colombia y propuesta de monitoreo de estas condiciones. Bogotá.
-
-

- Ministerio de la Protección Social de Colombia. (2008). *Diagnostico nacional de condiciones de salud y trabajo en el sector informal de la economía de 20 departamentos de Colombia y propuesta de monitoreo de estas condiciones*. Bogotá: Ministerio de la Protección Social.
<https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/18053/paper%20terminado%2023%20de%20junio%20de%202019%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio de Protección en Salud y Prosperidad Social de Colombia. (2021). Dimensión salud y ámbito laboral.
<https://doi.org/https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/dimension-salud-ambitolaboral.pdf>
- Moreno González, H. C. (2019). *La economía informal en Colombia: un fenómeno económico con limitantes de información estadística para medirlo, entenderlo y mitigarlo*. Tesis de grado, Universidad Militar Nueva Granada. 2019
- Muñoz, C. A., & Chois Lenis, P. (2014). Riesgos laborales en trabajadores del sector informal del Cauca, Colombia. *Rev. Fac. Med*, 62(3), 379-385.
<https://doi.org/http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n3/v62n3a7.pdf>
- Núñez Méndez, J. A. (2002). *Empleo informal y evasión fiscal en Colombia*. *Departamento Nacional de Planeación, Dirección de Estudios Económicos*. Archivo de economía, documento 210.
<https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Estudios%20Economicos/210.pdf>
- Ocampo, J. G., & María, G. (2016). El sistema de riesgos laborales frente al trabajador del sector informal. *15(30)*, 183-204.
<https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/945/94550080009/html/>
- OCDE. (2022). *Combatiendo la informalidad en Colombia con la economía social y solidaria*.
<https://doi.org/https://www.oecd.org/cfe/leed/social-economy/combatiendo-la-informalidad-en-colombia-con-la-economia-social-y-solidaria.htm#:~:text=En%20Colombia%2C%20una%20parte%20considerable,el%2060%25%20del%20empleo%20total.>
- Ochoa, D., & Ordoñez, A. (2004). Informalidad en Colombia. Causas Efectos y Características de la Economía del Rebusque. *Estud. gerenc*, 20(90).
https://doi.org/http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123
- OIT. (2013). La prevención de las enfermedades profesionales. File:///C:/Users/Usuario-1/Downloads/wcms_209555%20(1).pdf
- OIT. (2022). *Economía informal*. <https://www.ilo.org/global/topics/dw4sd/themes/informal-economy/lang--es/index.htm>
- Organización Internacional del Trabajo. (2015). *La economía informal: una actividad peligrosa*. https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/areasofwork/hazardous-work/WCMS_356541/lang--es/index.htm
-
-

Organización Internacional del Trabajo. (2018). *FORMALIZANDO LA INFORMALIDAD JUVENIL Experiencias innovadoras en América Latina y el Caribe*.
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_359270.pdf

Organización Panamericana de la Salud. (2000). Salud para todos en el año 2000. Plan de Acción para la Instrumentación de las Estrategias Regionales. Washington, D.C., 1982. (Documento Oficial 179.) .

Organización Mundial de la Salud. (1946). CONSTITUCION DE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD .
<https://doi.org/https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constituci%C3%B3n%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud.pdf#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condici%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%20o%20social.>

Pitalúa, C.2019. Riesgos en salud de los talladores informales de piedra: Un estudio en la ciudad de Cartagena de Indias, Colombia. Revista: Ciencia, Tecnología y Salud.

Portafolio. (2022). *Así quedó el panorama de informalidad en Colombia*.
<https://www.portafolio.co/economia/empleo/empleo-el-panorama-de-informalidad-en-colombia-como-les-fue-a-las-mujeres-572604>

Pueblos Patrimonio. (2020). *Barichara*.
<https://www.pueblospatrimonio.com.co/barichara/#:~:text=Barichara%20es%20considerado%20el%20pueblo,colores%2C%20son%20su%20principal%20atractivo.>

Rodríguez-Ávila et al. (2019). Riesgos en la salud de los trabajadores de talla en piedra. Revista científica México.



Anexos

Anexo 1. Formato de consentimiento informado.

El presente documento es suministrado a los participantes antes de diligenciar el cuestionario de preguntas con relación al proyecto de investigación, proporcionando información clara y detallada sobre el mismo.

Reciba cordial saludo,

Inicio: Como trabajador informal de talla en piedra, usted ha sido seleccionado a participar en este estudio de investigación. Por favor lea detalladamente este formato para que pueda dar su consentimiento de participar en el mismo.

Cuestionario de la investigación: El cuestionario consta de 30 preguntas divididas en tres categorías, en la categoría número 1 se indagará sobre los datos sociodemográficos de la muestra poblacional, en la segunda categoría se indagará por las condiciones de seguridad laboral, y en la tercera se analizarán las condiciones de salud ocupacional en cuanto a los antecedentes de enfermedades o accidentes laborales; por lo cual le tomará de 10 a 15 minutos en promedio responderlo.

Participantes del estudio: La participación es completamente voluntaria. Se contará con una muestra poblacional de 20 talladores informales de talla en piedra del municipio de Barichara.

Procedimiento: De acuerdo a la recolección de datos se aplicará la encuesta a 20 trabajadores voluntarios que se dediquen al oficio del arte en piedra, para posterior a ello realizar un análisis cualitativo y cuantitativo de las variables encontradas. La aplicación del instrumento se hará de forma presencial en los diferentes establecimientos en donde laboran los participantes.



Anexo 2. Formato de medición aplicado.

Encuesta

La presente encuesta tiene por objeto obtener información acerca de los efectos en salud que se ocasionan de acuerdo a las prácticas laborales que usted desempeña en el oficio de la talla en piedra. Este cuestionario consta de 96 preguntas, lea atentamente cada una de ellas y elija la alternativa con la cual más se identifique, marcando con una “X”.

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL POR ACTIVIDAD ECONÓMICA Y TERRITORIO EN COLOMBIA			
Versión: 01		Vigencia: al	
¿Usted está afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
En caso negativo, proceda a realizar la encuesta			
GENERALIDADES DE LA ENCUESTA			
1. Fecha de aplicación de la encuesta:		2. Hora de inicio:	
A A A A M M D D		H H M M	
3. Tipo de documento de identificación del encuestador: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>			
4. Número del documento de identificación del Encuestador:			
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR			
5. ¿Usted pertenece a un grupo organizado de trabajadores informales?		5.1 SI <input type="checkbox"/> 5.2 NO <input type="checkbox"/> 5.2.1 Cuál?	
6. Departamento de residencia: (Códigos DANE)			
7. Municipio de residencia: (Códigos DANE)			
8. Clase de municipio		8.3 Rural disperso	
8.1 Cabecera municipal <input type="checkbox"/> 8.2 Centro poblado <input type="checkbox"/>			
9. Tipo documento		10. Número de documento	
9.1. CC <input type="checkbox"/> 9.2. CE <input type="checkbox"/> 9.3. TI <input type="checkbox"/> 9.4. PA <input type="checkbox"/> 9.5. CD <input type="checkbox"/>		11. Fecha de nacimiento	
12. Primer Apellido		15. Segundo nombre	
13. Segundo Apellido		14. Primer nombre	
16. Dirección residencia			
16.1 Barrio		16.3 Vereda	
16.2 Centro Poblado		16.5 Comuna	
16.4 Localidad		16.4.1. Número de la localidad	
17. Teléfono fijo		17.2 Teléfono vecino	
17.3 No referencia		17.1 Teléfono celular	
17.4 Correo electrónico		16.5.1. Número de la comuna	
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS			
18. sexo		19. ¿Cuál es su estado civil actualmente?	
18.1 M <input type="checkbox"/> 18.2 F <input type="checkbox"/>		19.1 Casado <input type="checkbox"/> 19.2 Soltero <input type="checkbox"/> 19.3 Viudo <input type="checkbox"/>	
19.4 Unión libre <input type="checkbox"/> 19.5 Separado <input type="checkbox"/>			
20. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?			
20.1 Primaria incompleta <input type="checkbox"/> 20.3 Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> 20.5 Técnico <input type="checkbox"/> 20.7 Universitario incompleto <input type="checkbox"/> 20.9 Ninguna <input type="checkbox"/>		20.10.1 Cuál?	
20.2 Primaria completa <input type="checkbox"/> 20.4 Secundaria completa <input type="checkbox"/> 20.6 Tecnológico <input type="checkbox"/> 20.8 Universitario completo <input type="checkbox"/> 20.10 Otro <input type="checkbox"/>			
21. Años de escolaridad aprobados:		23.1 Con nadie <input type="checkbox"/> 23.2 Con el cónyuge <input type="checkbox"/> 23.3 Con otros <input type="checkbox"/>	
22. ¿Es usted cabeza de familia? 22.1.SI <input type="checkbox"/> 22.2. NO <input type="checkbox"/>		23. ¿Con quién comparte la responsabilidad económica de su familia?	
24. ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?		22. ¿Cuántos menores de edad dependen económicamente de usted?	
24.1 Indígena <input type="checkbox"/> 24.2 Afro colombiano <input type="checkbox"/> 24.3 Negro <input type="checkbox"/> 24.4 Raízal <input type="checkbox"/>		24.5 ROM <input type="checkbox"/> 24.6 Mestizo <input type="checkbox"/> 24.7 Otro <input type="checkbox"/> 24.7.1 Cuál? <input type="checkbox"/>	
24. ¿En qué condición se encuentra usted actualmente?		24.1 Desplazado <input type="checkbox"/> 24.2 Desmovilizado (ver pregunta 24) <input type="checkbox"/> 24.3 Ninguno (ver pregunta 24) <input type="checkbox"/>	
25. ¿Cuál fue el motivo del desplazamiento?		25.1 Violencia sociopolítica <input type="checkbox"/> 25.2 Desastre natural <input type="checkbox"/> 25.3 Otro <input type="checkbox"/> 25.3.1 Cuál? <input type="checkbox"/>	
DATOS SOCIOECONÓMICOS			
26. ¿En cuál de las siguientes actividades económicas se encuentra el oficio u ocupación que usted desarrolla?			
26.1 Agricultura <input type="checkbox"/> 26.2 Ganadería <input type="checkbox"/> 26.3 Pesca <input type="checkbox"/> 26.4 Silvicultura <input type="checkbox"/> 26.5 Minería <input type="checkbox"/> 26.6 Comercio <input type="checkbox"/> 26.7 Manufactura <input type="checkbox"/>		26.8 Artesanía <input type="checkbox"/> 26.9 Construcción <input type="checkbox"/> 26.10 Metalmeccánica <input type="checkbox"/> 26.11 Transporte <input type="checkbox"/> 26.12 Otra <input type="checkbox"/> 26.12.1 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	
27. ¿Cuál ha sido su principal oficio u ocupación?			
28. Dirección en dónde lleva a cabo usted su oficio u ocupación		28.3 Vereda	
28.1 Barrio		28.5 Comuna	
28.2 Centro Poblado		28.4.1. Número de la localidad	
28.4 Localidad		28.5.1. Número de la comuna	
29. Realiza su oficio u ocupación dentro de su vivienda		29.1 SI <input type="checkbox"/> 29.2 NO <input type="checkbox"/>	
30. El lugar donde desarrolla su oficio u ocupación es:		30.3 Otro <input type="checkbox"/> 30.3.1 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	
30.1 Propio <input type="checkbox"/> 30.2 Arrendado <input type="checkbox"/>			
31. ¿Con cuáles de los siguientes servicios públicos cuenta el local donde desarrolla su oficio u ocupación? (Puede marcar múltiples opciones)			
31.1 Energía <input type="checkbox"/> 31.2 Acueducto <input type="checkbox"/> 31.3 Alcantarillado <input type="checkbox"/> 31.4 Teléfono fijo <input type="checkbox"/> 31.5 Teléfono móvil <input type="checkbox"/> 31.6 Gas <input type="checkbox"/>			
32. ¿Usted es propietario de la venta de su producto (bien y/o servicio)?			
32.1 SI <input type="checkbox"/> 32.2 NO <input type="checkbox"/>			
33. ¿Cuánto tiempo lleva ejerciendo su oficio u ocupación? cuando el tiempo de trabajo sea menor de 1 año, escriba 0 en años.			
34. Su oficio u ocupación lo realiza de manera:		34.3 Semiestacionaria <input type="checkbox"/>	
34.1 Ambulante <input type="checkbox"/> 34.2 Estacionaria <input type="checkbox"/>		35.1 Diaria <input type="checkbox"/> 35.2 Nocturna <input type="checkbox"/> 35.3 Mixta <input type="checkbox"/>	
35. ¿Cuál es su jornada en que realiza su oficio u ocupacional?		36. ¿Cuántas horas trabaja al día?	
35.1 Diaria <input type="checkbox"/> 35.2 Nocturna <input type="checkbox"/> 35.3 Mixta <input type="checkbox"/>		36.1 1 <input type="checkbox"/> 36.2 2 <input type="checkbox"/> 36.3 3 <input type="checkbox"/> 36.4 4 <input type="checkbox"/> 36.5 5 <input type="checkbox"/> 36.6 6 <input type="checkbox"/> 36.7 7 <input type="checkbox"/>	
37. ¿Cuántos días trabaja a la semana?		38. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales?	
38.1 Menos de un salario mínimo <input type="checkbox"/> 38.2 Un salario mínimo <input type="checkbox"/> 38.3 Más de un salario mínimo <input type="checkbox"/>			
SEGURIDAD SOCIAL			
39. Usted se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud?			
40. A qué régimen pertenece?		39.1 SI <input type="checkbox"/> 39.2. NO <input type="checkbox"/> 39.3. No sabe <input type="checkbox"/>	
40.1. Contributivo <input type="checkbox"/> 40.2. Subsidiado. <input type="checkbox"/> 40.3. Exceptuado o de excepción <input type="checkbox"/> 40.4. Especial <input type="checkbox"/>			
41. En su régimen de salud, Usted es?			
41.1. Cotizante <input type="checkbox"/> 41.2. Beneficiario <input type="checkbox"/>			
42. ¿Cuál es el nombre de la EPS a la cual se encuentra afiliado?			
43. ¿Usted se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones?		43.1 SI <input type="checkbox"/> 43.2. NO <input type="checkbox"/> 43.3. No sabe <input type="checkbox"/>	
44. ¿Cuál es el nombre de la AFP a la cual se encuentra afiliado?			
ESTILOS Y CONDICIONES DE VIDA			
45. ¿Cuál es su peso?		46. ¿Cuál es su estatura?	
[] [] Kilogramos		[] [] [] [] centímetros	

Activar
la Conf

SAÚDE Y AMBIENTE LABORAL

47. ¿Desarrolla alguna actividad física? 47.1 SI 47.2 NO. Pasar pregunta 50

48. ¿Cuántos días a la semana lo práctica? 1 2 3 4 5 6 7 49. ¿Cuántos horas al día lo práctica? horas

50. ¿Usted fuma o fumó? 50.1 SI 50.2 NO. Pasar pregunta 50

51. ¿Cuánto tiempo lleva consumiendo cigarrillo o que ha dejado de consumirlo? meses

52. ¿Cuál es el promedio de cigarrillos que consume o consumía diariamente?

53. ¿Usted consume licor? 53.1 SI 53.2 NO. Pasar pregunta 50

54. ¿Con qué frecuencia lo hace? 54.1 Diario 54.2 Semanal 54.3 Quincenal 54.4 Ocasional

55. ¿Usted consume sustancias psicoactivas? 55.1 SI 55.2 NO. Pasar pregunta 57

56. ¿Cuál sustancia psicoactiva consume? (marihuana, basuco, cocaína, otras):

57. ¿Dentro de su dieta incluye la ingesta de frutas y verduras? 57.1 SI 57.2 NO. Pasar pregunta 58

58. ¿Con qué frecuencia consume frutas y verduras? 58.1 Diario 58.2 Semanal 58.3 Quincenal 58.4 Ocasional

CONDICIONES DE SALUD

59. Díra usted que en general su salud es: 59.1 Excelente 59.2 Muy buena 59.3 Buena 59.4 Regular 59.5 Mala

60. ¿En los últimos 30 días estuvo bien de su salud física? (dolor de cabeza, cansancio u otros síntomas) 60.1 SI 60.2 NO

61. ¿En los últimos 30 días estuvo bien de su salud mental? (tristeza, depresión, acelerado, problemas familiares, otros) 61.1 SI 61.2 NO

62. En los últimos 6 meses, ¿ha asistido a consulta con psicólogo o psiquiatra? 62.1 SI 62.2 NO

63. En los últimos 30 días, ¿Durante cuántos días le impidió su mala salud física o mental realizar sus actividades normales? días

64. ¿Dónde ocurrió la causa que le impidió realizar sus actividades normales? 64.1 Trabajo 64.2 Hogar 64.3 Otro

65. ¿Cuántos accidentes ha sufrido en los últimos 12 meses?

66. En caso que en el último mes no haya podido realizar sus actividades normales. ¿Cuál fue la causa que le impidió realizarlas?
 66.1 Accidente común 66.2 Accidente relacionado con su oficio u ocupación

66.3 Enfermedad común 66.4 Enfermedad relacionada con su oficio u ocupación

67. En los últimos 12 meses, ¿ha sufrido algún accidente relacionado con su oficio u ocupación? 67.1 SI 67.2 NO. Pasar pregunta 75

68. ¿El accidente más grave relacionado con su oficio u ocupación que tuvo en los últimos 12 meses, qué lesiones le ocasionó?

Lesiones ocasionadas	SI	NO	Lesiones ocasionadas	SI	NO
68.1 Fractura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.9 Quemadura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.2 Luxación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.10 Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.3 torcedura, esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de músculo o tendón, sin herida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.11 Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente: envenenamiento o intoxicación aguda o alergia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.4 Trauma interno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.12 Asfixia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.5 Amputación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.13 Efecto de la electricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.6 Herida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.14 Efecto nocivo de la radiación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.7 Trauma Superficial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.15 lesiones múltiples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.8 Golpe, contusión o aplastamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.16 Otro. Pasar a la pregunta 68.16.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			68.16.1 ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. ¿Qué partes del cuerpo resultaron afectadas por el accidente relacionado con su oficio u ocupación?

Partes del cuerpo afectada	SI	NO	Partes del cuerpo afectada	SI	NO
69.1 Cabeza y cuello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69.7 Manos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.2 Ojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69.8 Miembros inferiores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.3 Tronco incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69.9 Pies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.4 Torax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69.10. Ubicaciones múltiples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.5 Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69.11. Lesiones generales u otras. Pasar a la pregunta 69.11.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.6 Miembros superiores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69.11.1 ¿Cuál?		

70. ¿Cuál fue la causa que le ocasionó el accidente relacionado con su oficio u ocupación?

Causas del accidente (Agente)	SI	NO	Causas del accidente (mecanismos)	SI	NO
70.1 Máquinas y/o equipos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.8 Caídas de personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.2 Medios de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.9 Caídas de objetos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.3 Aparatos incluye herramientas, implementos o utensilios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.10 Pisadas, choques o golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.4 Materiales o sustancias incluye las radiaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.11 Atrapamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.5 Ambiente de trabajo incluye superficies de tránsito y trabajo, muebles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.12 Sobre esfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.6 otros agentes no clasificados incluye animales vivos o productos animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.13 Exposición o contacto con temperatura extrema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.7 Agentes no clasificados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.14 Exposición o contacto con la electricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			70.15 Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			70.16 Otro. Pasar a la pregunta 70.12.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			70.12.1 ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. ¿Usted informó del accidente relacionado con su oficio u ocupación? 71.1 SI. Pasar pregunta 75 71.2 NO

72. ¿Por qué no informó el accidente relacionado con el trabajo?

73. ¿A quién o a cuál entidad le informó que era un accidente ocurrido durante la realización de su oficio u ocupación?

74. ¿En qué sitio fue atendido por el accidente relacionado con su oficio u ocupación?

74.1 Hospital 74.2 Puesto de salud 74.3 Farmacia 74.4 Consultorio particular 74.5 Curandero

74.6 Usted mismo o la familia 74.7 Ninguno 74.8 Otro 74.8.1 ¿Cuál?

75. ¿Cuántos días dejó de realizar su oficio u ocupación por causa del accidente? días

Activar
Ir a Config

SAÚDE Y AMBIENTE LABORAL

76. ¿Quién asumió los costos del accidente relacionado con su oficio u ocupación? (Marque una sola opción)

76.1 Grupo organizado de trabajadores informales 76.2 El trabajador o la familia 76.3 Empresa Prestadora de Servicios de Salud

76.4 Otro 76.4.1 ¿Cuál? _____

77. En los últimos 12 meses ¿Le han diagnosticado o está en trámite de reconocimiento alguna enfermedad relacionado con su oficio u ocupación? 74.1 SI 74.2 NO

78. ¿Cuál fue esa enfermedad? _____

79. El accidente o enfermedad relacionados con su oficio u ocupación le causó alguna condición de discapacidad? 79.1 SI 79.2 NO. Pasa pregunta 82

80. Que tipo de discapacidad le ha causado 80.1 Sensorial 80.2 Motriz 80.3 Mental

CONDICIONES DE TRABAJO

81. De manera general, considere usted que el lugar donde desarrolla su oficio u ocupación actualmente, es:

81.1 Muy seguro 81.2 Seguro 81.3 Poco seguro 81.4 Muy inseguro

82. Identifique los peligros a que está expuesto en la realización de su oficio u ocupación:

82.1. PELIGRO FÍSICO	82.2. PELIGRO PSICOSOCIAL
82.1.1 Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	82.2.1 Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)
82.1.2 Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	82.2.2 Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)
82.1.3 Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	82.2.3 Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo)
82.1.4 Temperaturas extremas (calor y frío)	82.2.4 Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.)
82.1.5 Presión atmosférica (normal y ajustada)	82.2.5 Interfase persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización)
82.1.6 Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	82.2.6 Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)
82.1.7 Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta, infrarrojo, radiofrecuencia, microondas)	
82.3. PELIGRO BIOLÓGICOS	82.4. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD
82.3.1 Virus	82.4.1 Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o líquidos)
82.3.2 Bacterias	82.4.2 Eléctrico (alta y baja tensión, estática)
82.3.3 Hongos	82.4.3 Localivo (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto)
82.3.4 Rickettsias	82.4.4 Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)
82.3.5 Parásitos	82.4.5 Accidentes de tránsito
82.3.6 Picaduras	82.4.6 Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.)
82.3.7 Mordeduras	82.4.7 Trabajo en alturas
82.3.8 Flúidos o excrementos	82.4.8 Espacios confinados
82.5. PELIGRO BIOMECÁNICOS	82.6. PELIGRO QUÍMICOS
82.5.1 Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional)	82.6.1 Polvos (orgánicos, inorgánicos)
82.5.2 Esfuerzo	82.6.2 Fibras
82.5.3 Movimiento repetitivo	82.6.3 Líquidos (nieblas y rocíos)
82.5.4 Manipulación manual de cargas	82.6.4 Gases y vapores
	82.6.5 Humos (metálicos, no metálicos)
82.7. PELIGRO FENÓMENOS NATURALES	
82.7.1 Sismo	
82.7.2 Terremoto	
82.7.3 Vendaval	
82.7.4 Inundación	
82.7.5 Derrumbe	
82.7.6 Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	

83. ¿Utiliza elementos de protección personal en la realización de su oficio u ocupación habitual? 83.1 SI 83.2 NO. Pasa a la pregunta 84

84. ¿Cuáles de los siguientes elementos de protección personal utiliza en la realización de su oficio u ocupación? Marque con X

84.1. PROTECCIÓN DE LA CABEZA	84.2. PROTECCIÓN OCULAR	84.3. PROTECCIÓN DEL OIDO	84.4. PROTECCIÓN RESPIRATORIA
84.1.1 Cascos para usos especiales.	84.2.1 Gafas de montura universal con o sin protecciones laterales.	84.3.1 Orejeras	84.4.1 Tapabocas
84.1.2 Cubrecabezas ligeros de protección del cuero cabelludo.	84.2.2 Gafas de montura integral.	84.3.2 Tapones para los oídos de uso múltiple o desechable	84.4.2 Mascaras para gases
84.1.3 Prendas de protección para la cabeza.	84.2.3 Gafas de protección contra los rayos X, rayos láser, rayos ultravioletas, infrarrojos y visibles.	84.3.3 Protectores auriculares	84.4.3 Mascaras para vapores
84.1.4 Sombrero	84.2.4 Pantalla facial.	84.3.4 Cascos antimuido	84.4.4 Mascarillas autofiltrantes
84.1.5 Gorro o cachucha	84.2.5 Pantalla de soldadura de mano.		
	84.2.6 Pantalla de soldadura de cabeza.		
84.5. PROTECCIÓN EXTREMIDADES SUPERIORES	84.6. PROTECCIÓN EXTREMIDADES INFERIORES	84.7. OTROS ELEMENTOS	84.8. ROPA DE PROTECCIÓN

Activar
la Config

COMUNICACION DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD DE NARIÑO
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD
SALUD Y AMBIENTE LABORAL

MANOS	PIES	BATA	OTROS
B4.S.1 Guantes de látex	B4.S.1 Calzado de seguridad	B4.Y.1 Bata	B4.S.1 Contra productos químicos líquidos.
B4.S.2 Guantes de Nitrilo	B4.S.2 Calzado de trabajo	B4.Y.2 Cinturón de seguridad	B4.S.2 Alta visibilidad.
B4.S.3 Guantes de Neopreno	B4.S.3 Calzado frente a la electricidad	B4.Y.3 Arnes	B4.S.3 Contra el frío.
B4.S.4 Guantes de Malla	B4.S.4 Calzado antistático	B4.Y.4 Casco con barbujero	B4.S.4 Propiedades electrostáticas.
	B4.S.5 Botas de caucho	B4.Y.5 Uñas de vida	B4.S.5 Contra calor y llamas.
		B4.Y.6 Mosquetones	B4.S.6 Soldos y técnicas
			B4.S.7 Contra riesgos de quedar atrapados por las piezas de máquinas en movimiento.
			B4.S.8 Delantal plástico

85. ¿Tiene identificadas las posibles emergencias que se pueden presentar en el lugar donde desarrolla su oficina u ocupación? 85.1. Si 85.2. No

86. En caso de llegar a presentarse una emergencia sabe como actuar? 86.1. Si 86.2. No

87. En caso de presentarse una emergencia, cuenta con equipo para atenderla? Puede marcar varias opciones

87.1. Extintor 87.2. Botiquín de primeros auxilios 87.3. Vallas de evacuación 87.4. Salidas de emergencia

87.5. Ninguna.

88. ¿Sabe como atender una emergencia generada por las sustancias químicas que utiliza dentro de la ejecución de su oficina u ocupación. 88.1. Si 88.2. No

89. En caso de presentarse una emergencia sabe a quien dirigirse? 89.1. Si 89.2. No

90. En el lugar donde realiza su oficina u ocupación dispone de instalaciones sanitarias (inodoro o letrina) 90.1. Si 90.2. No

91. En su opinión el agua que consume en su lugar de trabajo es potable 91.1. Si 91.2. No

92. En su lugar de trabajo algún sistema de recolección de residuos? 92.1. Si 92.2. No

93. En su lugar de trabajo existe o tratamiento de residuos líquidos y sólidos. 93.1. Si 93.2. No

94. En el lugar donde labora, hay presencia de mascotas 94.1. Si 94.2. No

95. Las mascotas están vacunadas 95.1. Si 95.2. No

96. Hora de terminación:

Nombre del Encuestado: _____
CC: _____
Firma del Encuestador: _____

Anexo 3. Cronograma.

Plan de Trabajo												
Nombre del Proyecto	Efectos en la salud asociados a la labor tradicional del arte en piedra en Barichara-Santander											
Fases	Febrero/Marzo	Abril/Mayo	Junio/Julio	Agosto/ Sep	Oct/Nov							
Definición del tema de investigación.	X											
Revisión de Literatura.		X										
Exploración de fuentes de información.			X									
Recolección fuentes de información.				X								
Formulación del Proyecto.					X							
Aprobación y correcciones del proyecto.						X	X	X				
Diseño del instrumento (encuesta).									X	X		

